

Rookstop & de rol van de tabacoloog

Dhr. Laurens Schroyens
Dr. Samuel De Bontridder

9 maart 2024

Hulp bij rookstop

- Wat doet een tabacoloog?
- Financiële tegemoetkoming
- Hulpmiddelen bij rookstop
- Rol van de huisarts
- Take Home
- Vragen & discussie

Hoeveel rokers zijn er in België (2018)?

19%

Hoeveel rokers wensen te stoppen?

73%

Wat doet een tabacoloog?

Wat doet een tabacoloog?

- Functie van gedrag leren kennen – complexiteit ontrafelen:

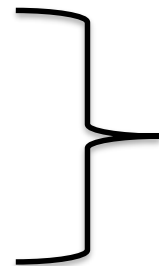
- Nicotineverslaving



Hulpmiddelen

- Gewoontegedrag

- Psychologische triggers



Gedragstherapie

- Wist je dat?

Nicotine ongeveer even verslavend is als heroïne en cocaïne?

Wat doet een tabacoloog?

- Functie van gedrag leren kennen – complexiteit ontrafelen:

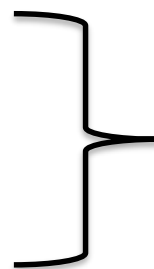
- Nicotineverslaving



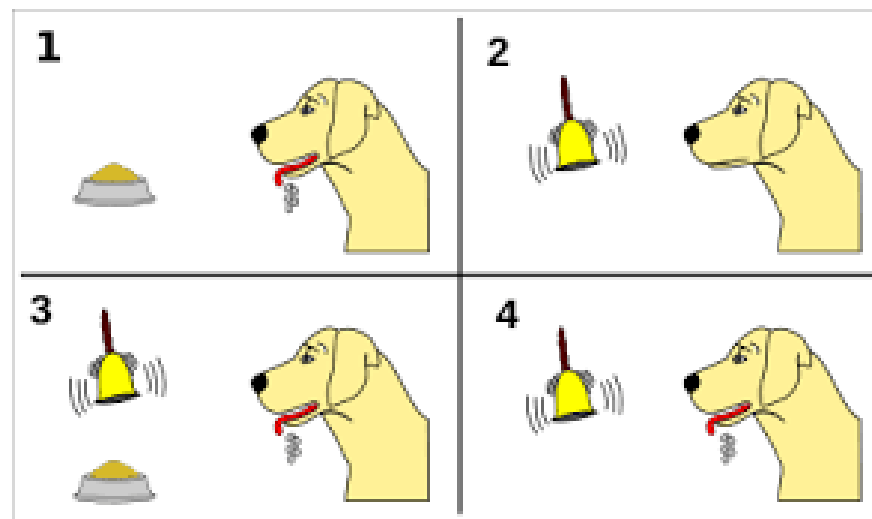
Hulpmiddelen

- Gewoontegedrag

- Psychologische triggers



Gedragstherapie



Metafoor: “Peel the onion”



Casus: Nico en Tine*

- Vergezeld van partner op consultatie
 - Wens **partner** → **druk tot verandering**
- Samen in fertiliteitstraject
- Eigen motivatie is zoek
- Functie van gedrag: omgaan met weerstand
- Ontstaan vlucht-mechanisme door psychologische onveiligheid

*fictieve namen

Financiële tegenmoetkoming

Financiële tussenkomst bij rookstopbegeleiding (Vlaanderen)

	Intake (60')	Follow-up (30')
Verhoogde tegemoetkoming	4 euro	2 euro
Zonder verhoogde tegemoetkoming	30 euro	15 euro

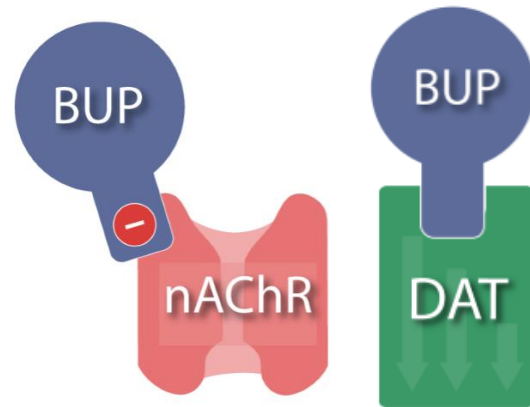
- Tussenkomst Vlaamse Overheid
- 4u/kalenderjaar (dus +-7-tal sessies)
- Andere regeling voor Brussel en Wallonië

Hulpmiddelen bij rookstop

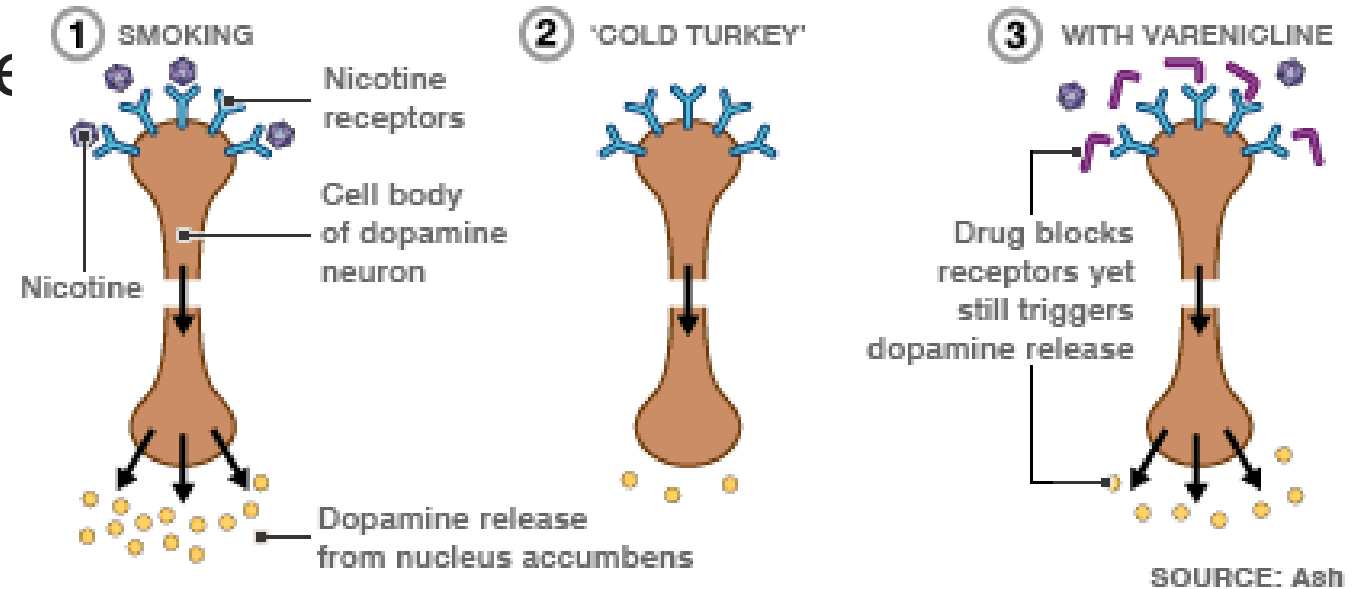
1. Medicatie

– Champix® - Varenicline

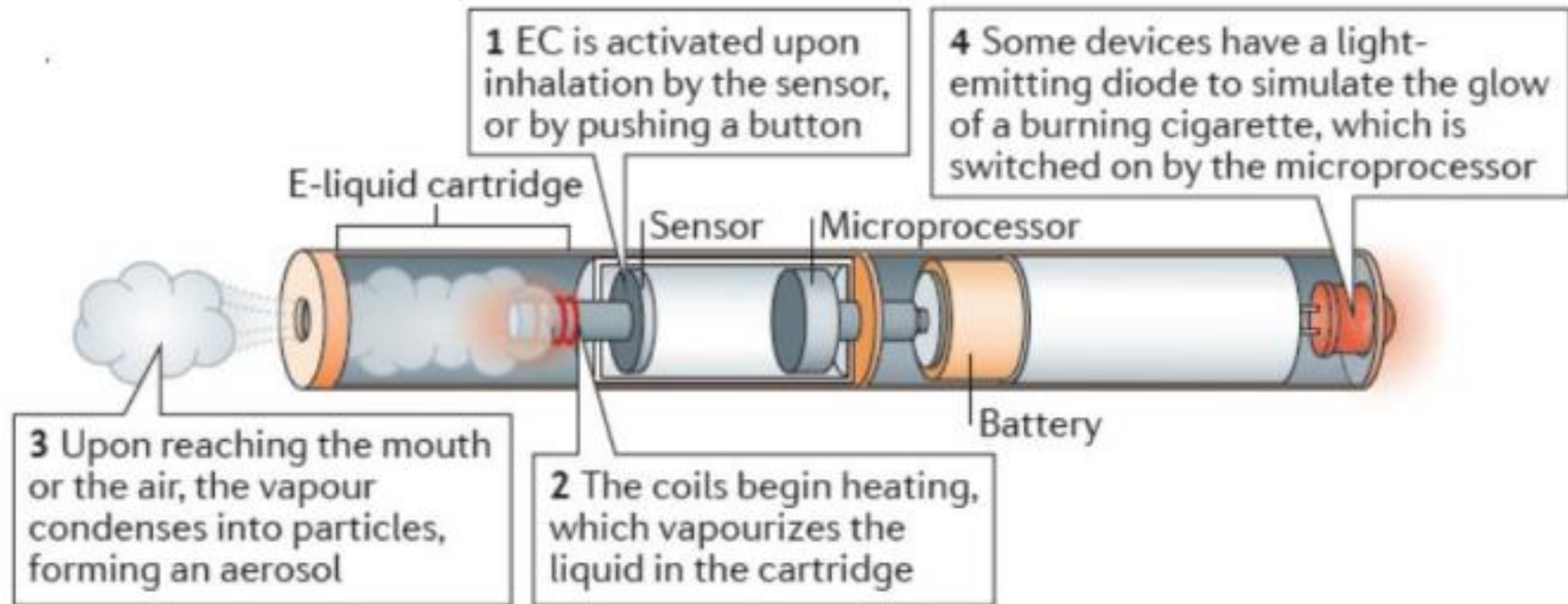
– Zyban® - Bupropion



– NRT



2. E-sigaret/vape



Vaping: evidentie als hulpmiddel? (1)

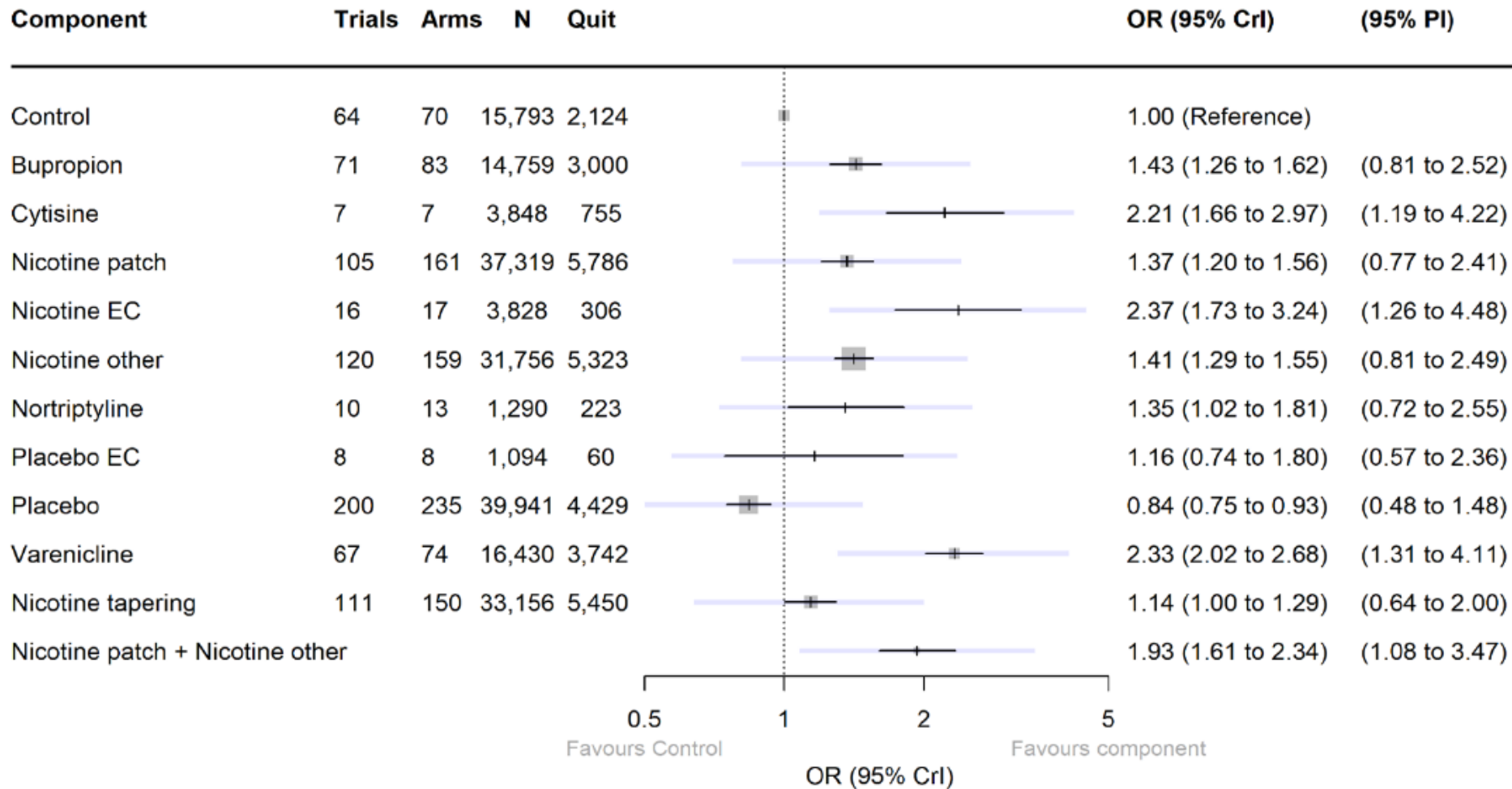
Component	Number of participants (studies) with data on component	Relative effect* (95% CrI)	Anticipated absolute effect**			Certainty of the evidence	Notes
			Without intervention	With intervention	Difference		
Varenicline	16,430 (67 RCTs)	OR 2.33 (2.02 to 2.68)	6 per 100	14 per 100 (12 to 16)	8 per 100 (6 to 10)	High^a	Prediction interval: 1.31 to 4.11
Nicotine patch	37,319 (105 RCTs)	OR 1.37 (1.20 to 1.56)	6 per 100	8 per 100 (7 to 9)	2 per 100 (1 to 3)	High^b	Prediction interval: 0.77 to 2.41
Fast-acting NRT (nicotine other)	31,756 (120 RCTs)	OR 1.41 (1.29 to 1.55)	6 per 100	9 per 100 (8 to 9)	3 per 100 (2 to 3)	High^b	Prediction interval: 0.81 to 2.49
Nicotine EC	3828 (16 RCTs)	OR 2.37 (1.73 to 3.24)	6 per 100	14 per 100 (10 to 19)	8 per 100 (4 to 13)	High	Prediction interval: 1.26 to 4.48
Non-nicotine/placebo EC	1094 (8 RCTs)	OR 1.16 (0.74 to 1.80)	6 per 100	7 per 100 (4 to 11)	1 per 100 (-2 to 5)	Low^c	Prediction interval: 0.57 to 2.36
Bupropion	14,759 (71 RCTs)	OR 1.43 (1.26 to 1.62)	6 per 100	9 per 100 (8 to 10)	3 per 100 (2 to 4)	High^{a,b}	Prediction interval: 0.81 to 2.52



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Lindson N
et al. 2023

Vaping: evidentie als hulpmiddel? (1b)



Lindson N
et al. 2023

Vaping: evidentie als hulpmiddel? (2)

Table 2. Abstinence Rates at Different Time Points and Smoking Reduction at 52 Weeks.[‡]

Outcome	E-Cigarettes (N=438)	Nicotine Replacement (N=446)	Primary Analysis: Relative Risk (95% CI)†	Sensitivity Analysis: Adjusted Relative Risk (95% CI)
Primary outcome: abstinence at 52 wk — no. (%)	79 (18.0)	44 (9.9)	1.83 (1.30–2.58)	1.75 (1.24–2.46)‡
Secondary outcomes				
Abstinence between wk 26 and wk 52 — no. (%)	93 (21.2)	53 (11.9)	1.79 (1.32–2.44)	1.82 (1.34–2.47)§
Abstinence at 4 wk after target quit date — no. (%)	192 (43.8)	134 (30.0)	1.45 (1.22–1.74)	1.43 (1.20–1.71)¶
Abstinence at 26 wk after target quit date — no. (%)	155 (35.4)	112 (25.1)	1.40 (1.14–1.72)	1.36 (1.15–1.67)‡
Carbon monoxide -validated reduction in smoking of ≥50% in participants without abstinence between wk 26 and wk 52 — no./total no. (%)	44/345 (12.8)	29/393 (7.4)	1.75 (1.12–2.72)	1.73 (1.11–2.69)‡

Hajek P et al. NEJM 2019

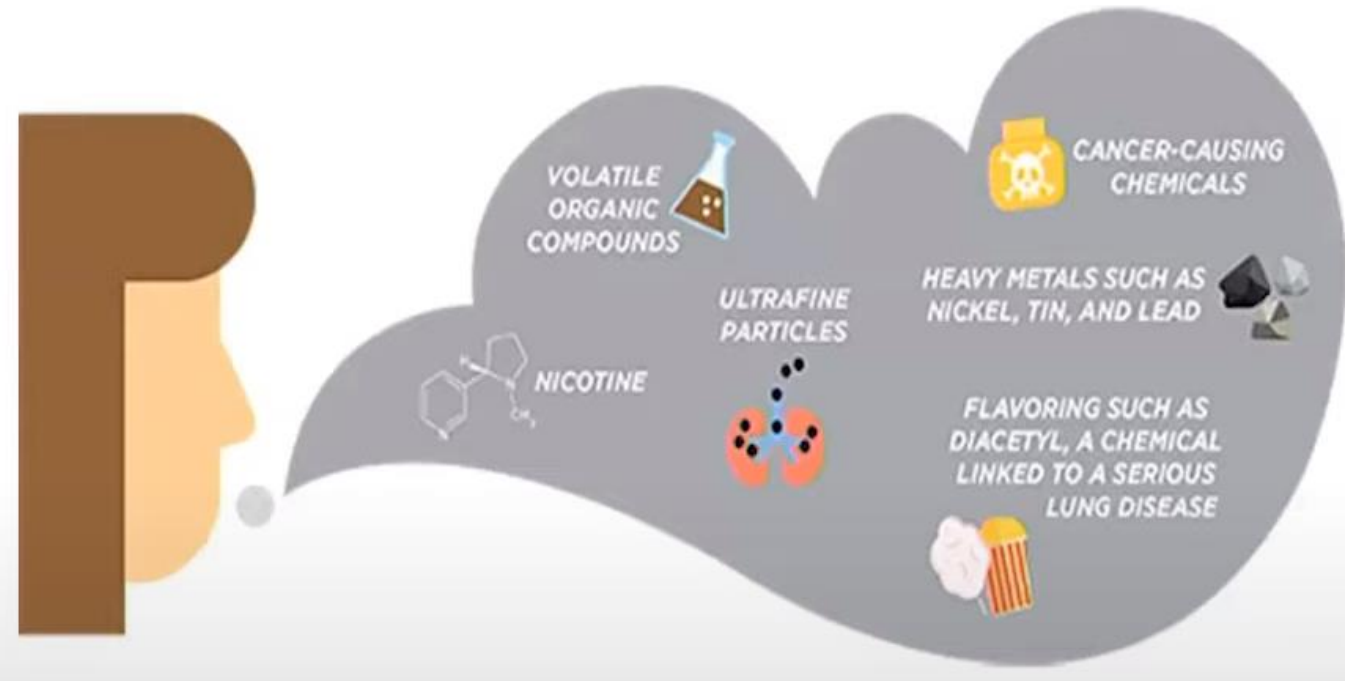
80% van gestopte patiënten in de E-sigaret groep vaped nog bij einde studie!

Vaping: gezondheidsrisico's?

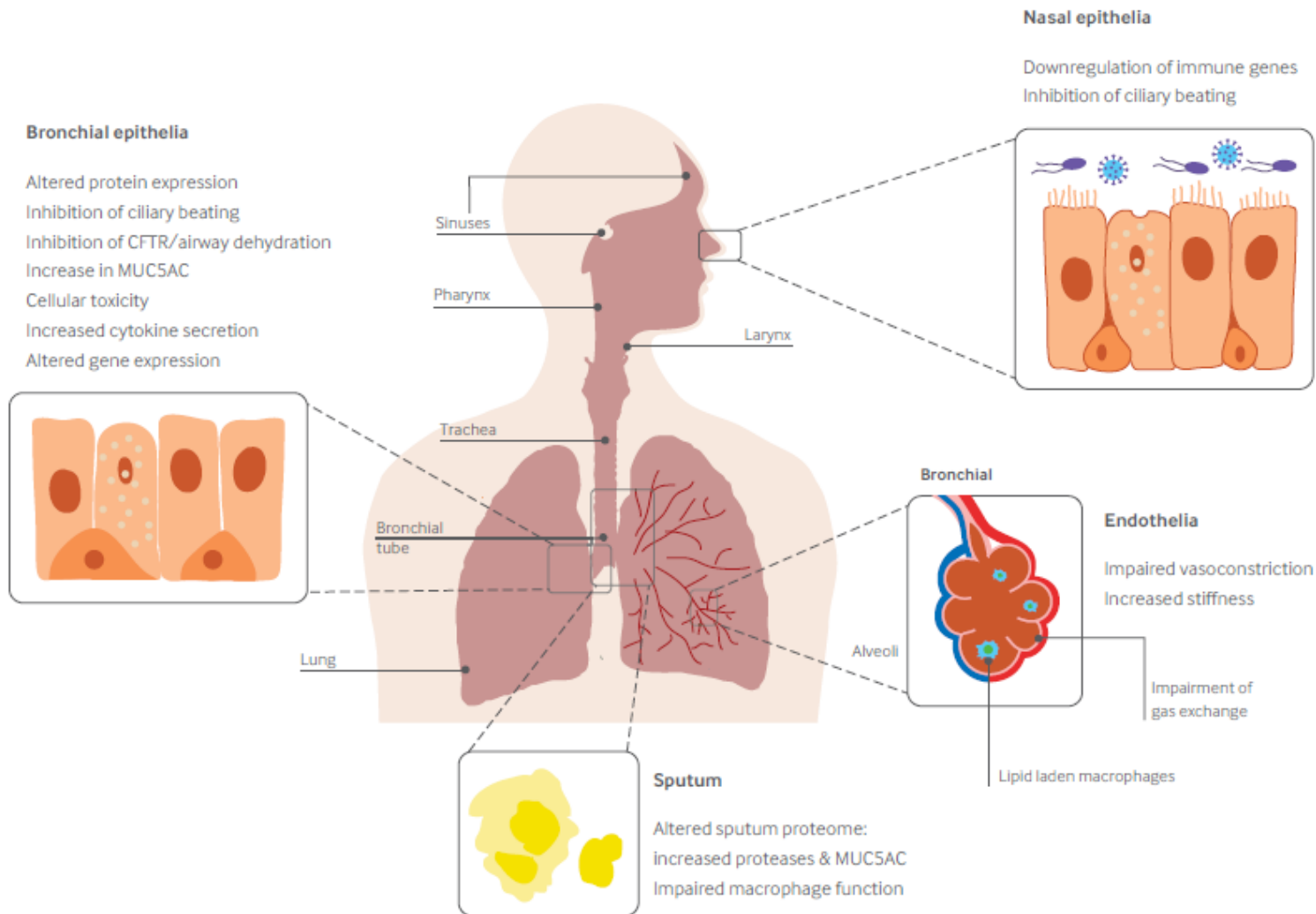
Smoke from burning tobacco



E-cigarette vapour



Vaping: gezondheidsrisico's?



↓ immuunsysteem
↓ trilhaarwerking

↑ vatbaarheid voor virussen

↑ VQ mismatch

↑ luchtweg ontsteking & -vernauwing

Fig 1 | Reported effects of vaping on the human pulmonary system

Vaping: gezondheidsrisico's?



Nasal epithelia
Downregulation of immune genes
Inhibition of ciliary beating

↓ immuunsysteem
↓ trilhaarwerking

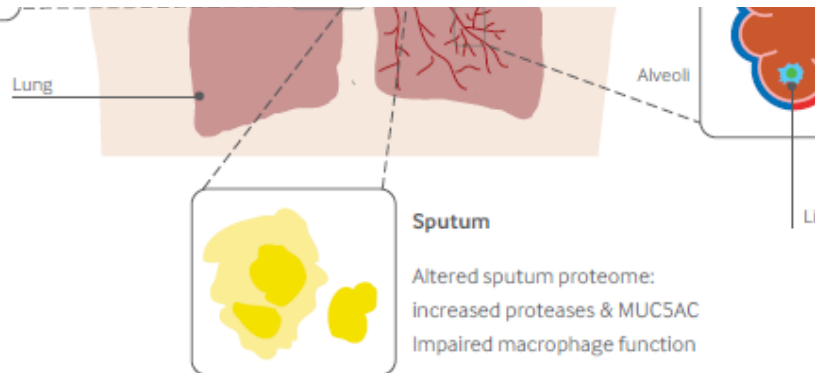
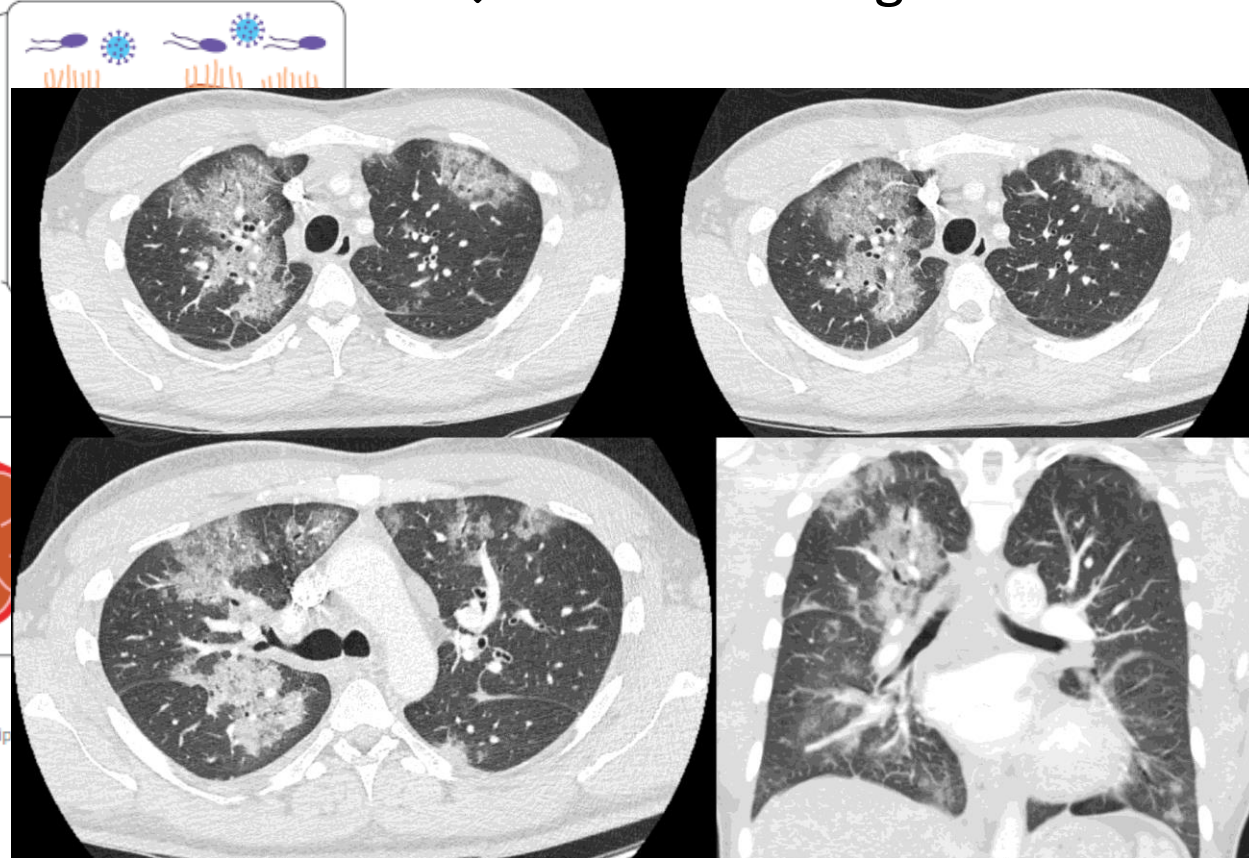
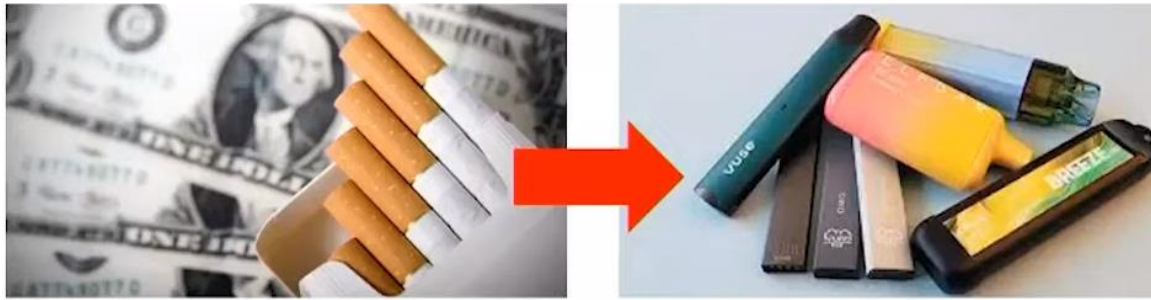


Fig 1 | Reported effects of vaping on the human pulmonary system

Vaping: maatschappelijk risico?



Tobacco industry

E-cigarette industry

Imperial Brands



Philip Morris



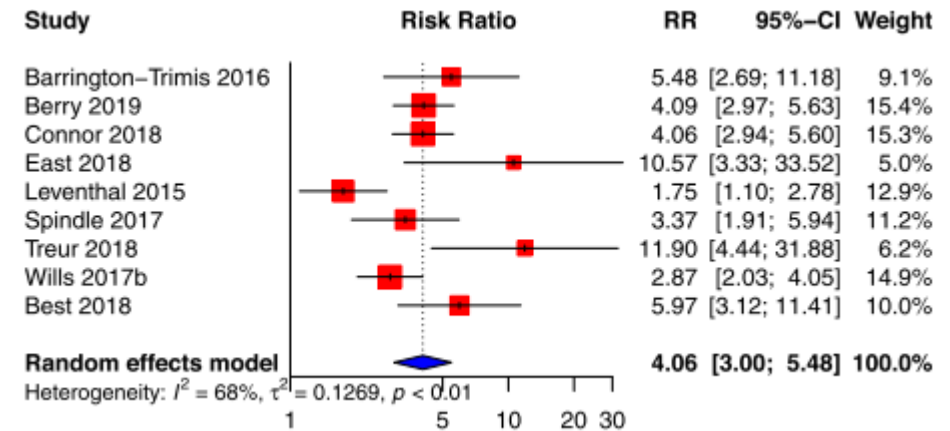
British American Tobacco



Japan Tobacco International



Association between electronic cigarette use and tobacco cigarette smoking initiation in adolescents: a systematic review and meta-analysis



Vaping: maatschappelijk risico? (2)



Vaping: evidentie als hulpmiddel? (3)

Reduction of harm

- *Position 1:* Despite the tobacco industry's claims of so-called "harm-reduction", there is legitimate concern regarding the potential long-term health risks of novel products
- *Position 2:* Much of the evidence about harm reduction comes from the cigarette industry itself, which has a track record of manipulating science to further its financial interests

Effects on public health

- *Position 3:* Even assuming that novel nicotine and tobacco products may present lower risks for individual users than smoked tobacco, they can cause net harm at a population level
- *Position 4:* Increasing evidence shows that novel tobacco and nicotine products constitute gateways towards nicotine addiction and the initiation of smoking among youth
- *Position 5:* Failure to consider contextual factors may result in population-wide harm from novel nicotine and tobacco products

Smoking cessation

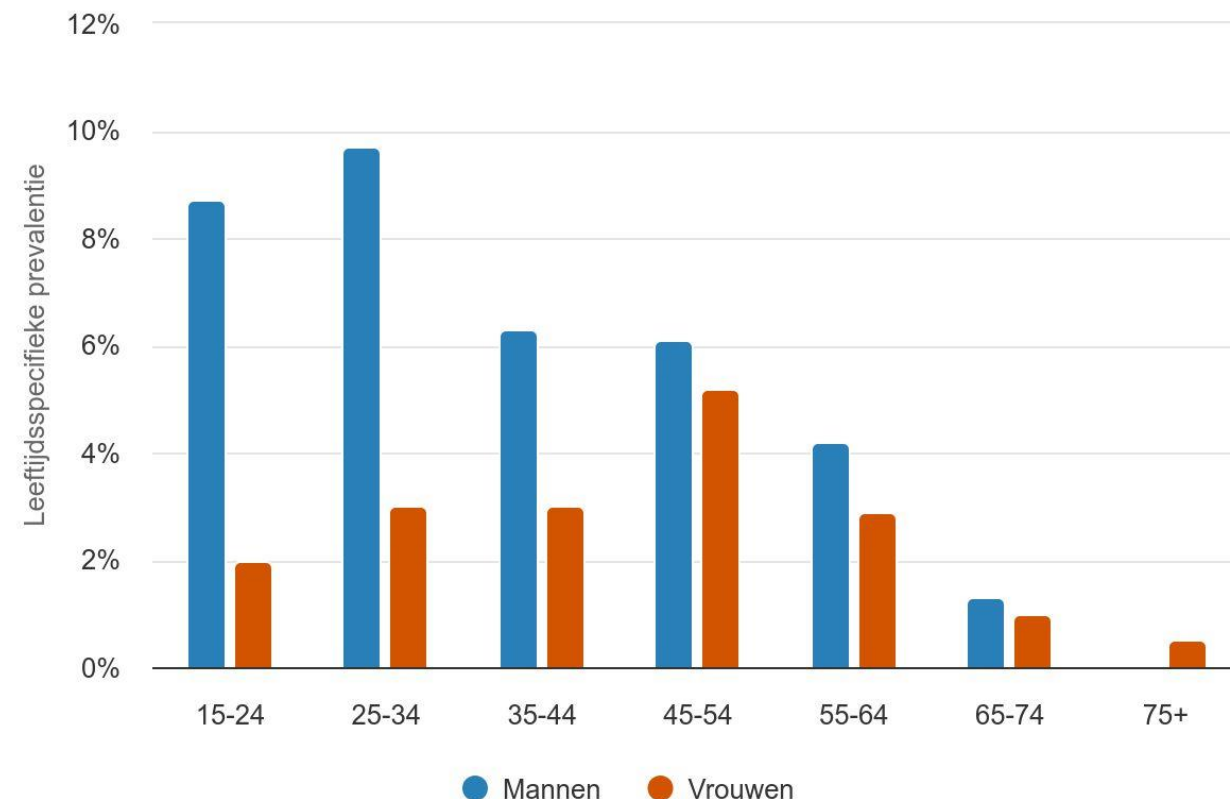
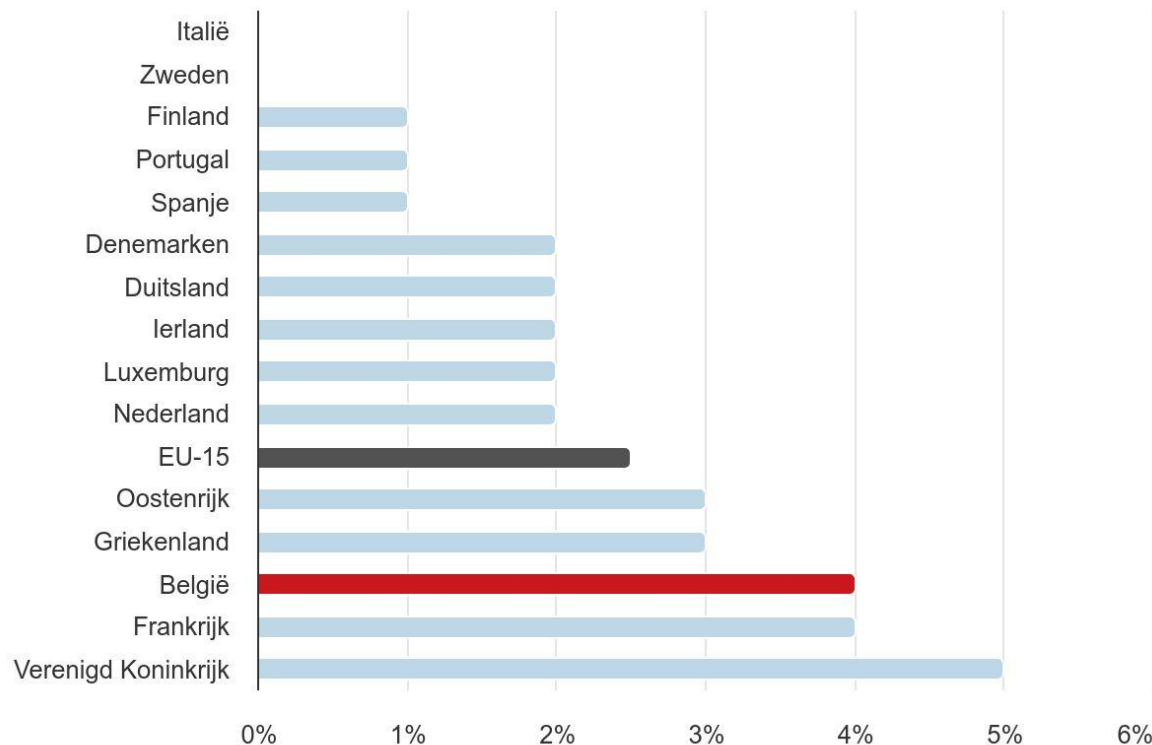
- *Position 6:* Quitting smoking entirely is the best option
- *Position 7:* Evidence suggests novel tobacco and nicotine product users often engage in dual or poly tobacco product use, instead of fully replacing conventional cigarettes for harm reduction or cessation
- *Position 8:* There is no evidence of hardening (high dependence and low motivation to quit) among the smoking population over time, and the tobacco industry's claim that existing tobacco control measures are ineffective is misleading

ERS statement

Chen D et al.

ERJ 2024

Vaping: situatie België



Prevalentie van regelmatig (minstens 1x / week) gebruik van e-sigaretten bij de bevolking van 15 jaar en ouder volgens land (EU-15), 2017

Prevalentie van regelmatig (minimaal 1x / week) gebruik van e-sigaretten onder de bevolking van 15 jaar en ouder, volgens leeftijd en geslacht, België, 2018

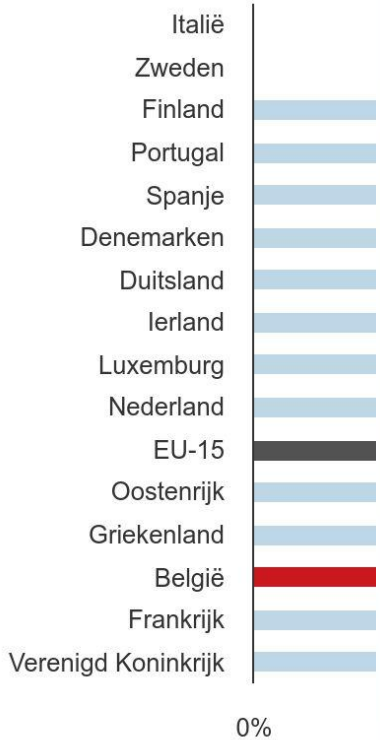
Vapin

en



Binnenland Samenleving

sciensano



Prevalentie van regelmatig gebruik van e-sigaretten onder jongeren en ouderen volgens I

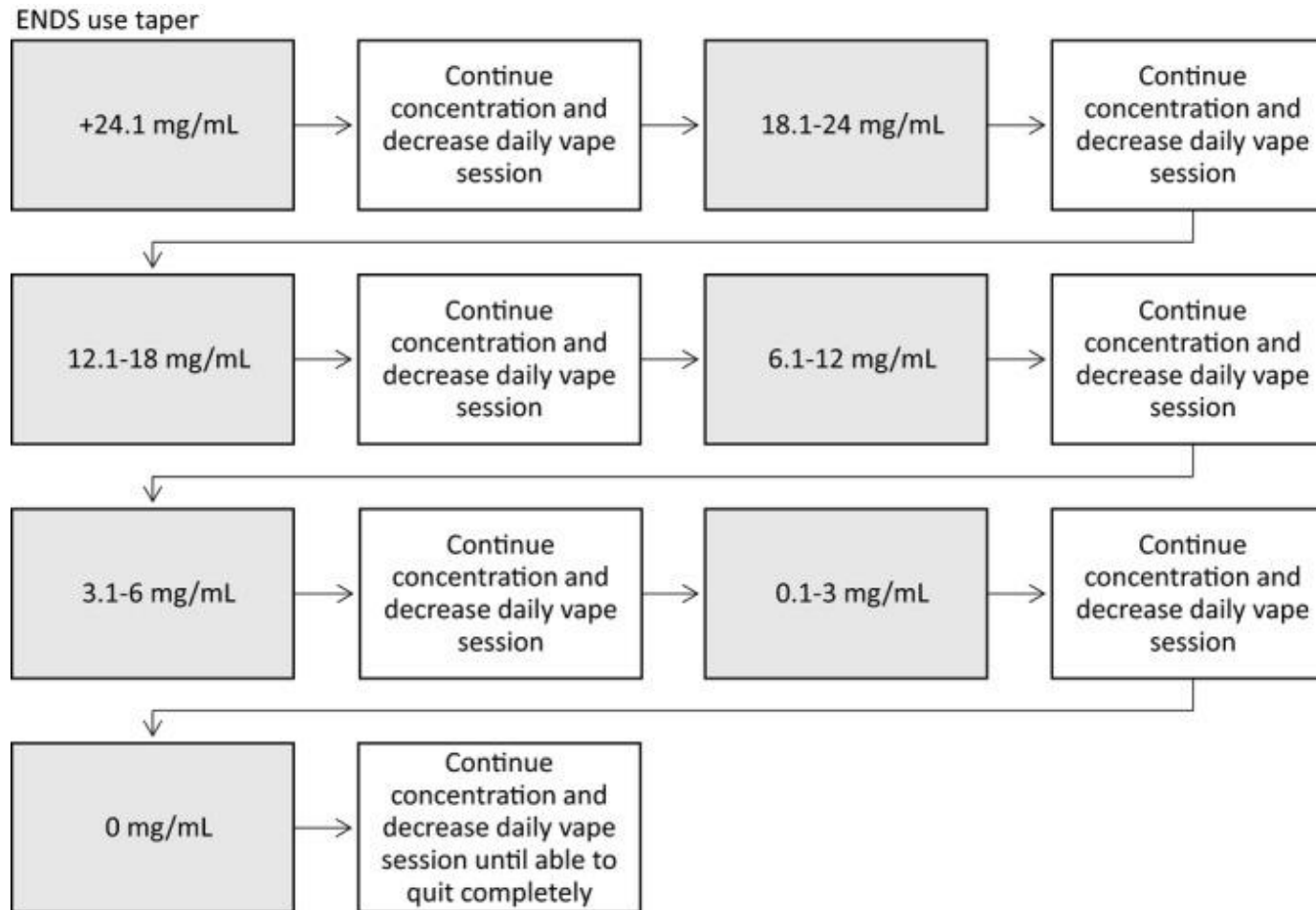
Steeds meer minderjarigen vaperen: e-sigaret kopen blijkt, ondanks verbod, fluitje van een cent

wo 05 jul 2023

(1x / week) bevolking van 15-24-jarigen, België,

2018

Vaping bij rookstop: Last resort!



[Sahr M et al. Clin Case Rep. 2020](#)

Rol van de huisarts

Hoeveel % laat zich begeleiden door huisarts?

1,3%

Rol van de huisarts

- Rookstatus bevragen (ook bij jongeren & incl. vaping)
- Rookstop bespreekbaar maken
- Hulpmiddelen bespreken
- Doorverwijzen naar een tabacoloog
- Hoe plant je zaadjes?
 - Wat zijn barrières voor rookstop?
 - Patënt in zijn/haar autonomie laten
 - ...

Hoe doorverwijzen?

Aanmeldingen via:

- Secretariaat pneumologie

✉ secretariaat.pneumologie@hhleuven.be

☎ 016 20 92 07

- Tabacoloog

✉ laurens.schroyens@hhleuven.be

Take home

Take Home

- No One Size Fits All
- Multimodale aanpak werkt het best!
 - Promoot begeleiding
- Merk weerstand op
- Herval hoort er bij – zie poging als leermoment
- Vaping is laatste keuze (+ vermijd smaakstoffen & THC!)
- Bescherm volgende generatie(s)!



Vragen & discussie

Vragen & discussie





DENORMALISE
Smoking for the
next generation



ACKNOWLEDGE
tobacco use as a
disease and treat



**PROVIDE CESSATION
SUPPORT**

- Encourage smokers to access services through QUIT
- Implement Stop Smoking Guidelines



PROVIDE
a Tobacco Free
environment