

DEBATE



The Case for a Strong Anti-Tobacco Lobby by the CDA — If Not Now, When, and If Not Us, Who?

Elizabeth MacSween, DDS

© J Can Dent Assoc 1999; 65:40-1

An epidemic is defined as a disease common to or affecting a whole people or a great number in a community. Deaths related to smoking fit that definition. How else can you explain 45,000 deaths in Canada this year and three million people falling prey to tobacco-related illnesses? These numbers will include our mothers, fathers, spouses, children, brothers, sisters, patients — even ourselves. There is not a dentist in Canada today who will not feel the pain of losing someone close as a result of tobacco use.

As part of the health care community, what is our responsibility to society to help stop this epidemic? Is our profession so narrowly defined that the war against tobacco is not considered within our professional scope? Ask yourself how many of your patients have you diagnosed over the years with periodontal disease for which the biggest contributing factor was smoking? How many have you seen that have had oral cancers as a direct result of smoking? How many have leukoplakia because they smoke? How many have you lost as a result of lung cancer,

heart disease, stroke and oesophageal carcinoma? Can you still tell me that as professionals we should not be upfront and centre in the war against tobacco use?

We have been leaders in promoting disease prevention. In fact, we have been so successful that, ironically, we have almost eliminated the very diseases we are trained to treat. Isn't it time we aimed our message on disease prevention at the epidemic of smoking-related diseases that we face as a society? As health care professionals, we certainly have a responsibility to our patients to make them understand the consequences of smoking on their oral health and overall health. But the larger question remains, What responsibility do we have to society in the war against tobacco use?

I believe we are fortunate as professionals to have a political structure within organized dentistry that has allowed us to use our collective resources to successfully promote our interests and those of our patients to policy makers within government. This political strength has allowed us to fashion public policy in such a way that our patients now enjoy a

world-class system of oral health care and will continue to do so in the foreseeable future. We now need to use that political strength to ensure that our patients can also enjoy a future free from the devastating effects of the deadly toxic substance that is tobacco.

Our political strength has been built over years of carefully planned strategic opportunities so that governments have come to trust our ability to articulate our concerns on behalf of our patients and to put their best interests first. We have nurtured strategic alliances that have given our voice greater power and depth when we approach government. Our patients have been one of our most important and effective allies, and together, we have created one of the most vocal lobbies ever heard on Parliament Hill. They helped us, for example, prevent a change in the tax policy that could have resulted in the dismantling of an effective system of oral health care delivery.

It is time to join the ever increasing alliance of health care providers and advocacy and citizen's groups that are demanding anti-tobacco legislation that will effectively deal, once and for all,



with the epidemic of tobacco-related deaths and diseases.

It is time to let our voices be heard, to state emphatically that we will not tolerate the extremely manipulative practices of the tobacco industry, the selling and targeting of tobacco products to our children, the government's inaction when it comes to demanding that the tobacco industry compensate the state for the costs we have all borne in the treatment of the sick and dying, the lack of moral certitude in dealing with tobacco smuggling, and the ineffective preventative messaging being promoted by Health Canada.

In this post-Krever era, can we sit back and allow the use of tobacco products to continue? What are our obligations, as professionals, to our individual patients in terms of warning them, guiding them and, ultimately, helping them prevent the inevitable, i.e., chronic disease, disability and death? Could we possibly be held accountable for not stepping in and educating them about the dangers inherent in tobacco use? For not identifying the risk factors in their medical history and acting on them in a direct and responsible manner? This article may be just a theoretical musing, but I for one would not like to see any dentist brought before the courts in a case testing

the limits of our professional responsibilities.

We know tobacco use kills, maims and destroys life. What can we do in our offices to start being accountable to our patients because of the knowledge we all possess on the dangers of tobacco use? I believe we must first identify the patients that use tobacco products and record and monitor their use. We must inform them of the dangers inherent in their continued use of these products, direct them so they can get effective help for their addiction, and follow their progress as well as monitor their oral health for signs of tobacco-related problems.

We also have a responsibility to inform ourselves about the health-related programs available in our communities or to join other health care providers whose unique knowledge can be used to establish such programs. We must also demand that our associations and dental faculties help in providing the type of information needed to deal with the scourge that is tobacco use.

If I sound militant in my demands on the profession and our associations, so be it. I do not apologize for my position. I am passionately committed to seeing tobacco use ended in my lifetime. I am passionately committed to seeing that my child is not manipulated into thinking that tobacco use is cool,

hip and acceptable. I do not want another patient to die as a result of tobacco use and I do not want to live in a society that believes that being cool at any cost is worth the price of a pack of cigarettes.

I want our government to understand the size of this epidemic and to react to the problem immediately. This crisis is bigger than the tainted blood, Hepatitis C and HIV scandals combined. My impatience with the government's inability to react to the tragedy of tobacco use may at times blur my rational understanding of the political process, but if one wants change, one has to believe that change is possible — and I believe that it is. I also know that change won't happen until we all demand it. It is time to start demanding. It is time to display our impatience. In the future, the strength of our profession will depend on our ability to identify the issues that will benefit society the most. I for one see that eliminating tobacco use in society will be an enduring legacy we should all strive to achieve. ■

Dr. MacSween is in private practice in Orleans, Ont.

The views expressed are those of the author and do not necessarily reflect the opinion or official policies of the Canadian Dental Association.

DÉBAT



La création d'un puissant groupe de pression contre le tabagisme par l'ADC — si ce n'est pas maintenant, quand? et si ce n'est pas nous, qui?

Elizabeth MacSween, DDS

© J Can Dent Assoc 1999; 65:40-1

On définit une épidémie comme une maladie commune à tout un peuple ou touchant un grand nombre de personnes dans une communauté. Les décès reliés à l'usage du tabac répondent à cette définition. Comment pouvons-nous expliquer autrement les 45 000 décès qui auront lieu au Canada cette année et les trois millions de personnes qui succomberont à des maladies reliées à la consommation du tabac? Dans ces nombres, nous compterons nos mères, nos pères, nos conjoints, nos enfants, nos frères, nos soeurs, nos patients — et même nous. Au Canada, il n'y a aucun dentiste aujourd'hui qui n'aura pas la douleur de perdre un proche à cause de l'usage du tabac.

En tant que membres de la communauté médicale, quel est notre devoir envers la société pour contribuer à mettre fin à cette épidémie? La définition de notre profession est-elle si étroite que la lutte contre le tabagisme ne soit pas considérée comme faisant partie de son champ d'application? Demandez-vous combien de patients vous avez diagnostiqués, au fil des ans, avec une maladie parodontale dont le plus grand facteur de contribution était l'usage du tabac. Combien en avez-vous vus qui avaient eu des cancers de la bouche comme résultat direct de cet usage? Combien ont la leucoplasie parce qu'ils fument? Combien en avez-vous

perdus à la suite d'un cancer pulmonaire, d'une maladie cardiaque, d'un ictus et d'un cancer de l'oesophage? Pouvez-vous me dire encore qu'à titre professionnel nous ne devrions pas être aux premières lignes dans la guerre contre l'usage du tabac?

Nous avons été des dirigeants dans la promotion de la prévention des maladies. En fait, nous avons si bien réussi que, comble de l'ironie, nous avons presque éliminé ces maladies mêmes que nous sommes formés pour traiter. Le temps n'est-il pas venu de diriger notre message de prévention contre l'épidémie des maladies reliées à l'usage du tabac à laquelle notre société fait face? À titre de professionnels de la santé, il est sûrement de notre devoir de faire comprendre aux patients les conséquences de l'usage du tabac sur leur santé bucco-dentaire et leur bien-être général. Mais la grande question demeure : quel est notre devoir envers la société dans la lutte contre le tabagisme?

À mon avis, nous avons le bonheur d'avoir, en tant que professionnels, une structure politique qui, dans l'organisation de la médecine dentaire, nous a permis d'utiliser nos ressources collectives pour défendre avec succès nos intérêts et ceux de nos patients auprès des décideurs au gouvernement. Cette force politique nous a permis de façonner une politique publique de telle manière que nos patients jouis-

sent maintenant d'un système de santé bucco-dentaire de classe internationale et qu'ils continueront d'en jouir dans l'avenir prévisible. Il nous faut maintenant utiliser cette force politique pour nous assurer que nos patients jouiront également d'un avenir dégagé des effets dévastateurs de la substance toxique mortelle qu'est le tabac.

Notre force politique s'est développée au fil des ans grâce à des planifications stratégiques soignées si bien que les gouvernements ont appris à se fier à notre capacité à exprimer clairement nos appréhensions au nom de nos patients et à faire passer leurs meilleurs intérêts en premier. Nous avons entretenu des alliances stratégiques qui ont donné à notre voix plus de pouvoir et d'intensité dans nos démarches auprès du gouvernement. Nos patients ont compté parmi nos alliés les plus importants et les plus efficaces et, ensemble, nous avons créé l'un des groupes de pression les plus expressifs jamais entendus sur la colline parlementaire. Ils nous ont aidés, par exemple, à empêcher une modification de la loi fiscale qui aurait pu entraîner le démantèlement d'un bon système de prestation des soins bucco-dentaires.

Aussi est-il temps de nous joindre à l'alliance de plus en plus nombreuse des pourvoyeurs de soins de santé ainsi qu'aux groupes de militants et de citoyens qui réclament des

lois contre le tabagisme qui, une fois pour toutes, lutteront efficacement contre l'épidémie des décès et des maladies reliées à l'usage du tabac.

Le temps est venu de nous faire entendre, d'énoncer énergiquement que nous ne tolérerons pas les pratiques excessivement manipulatrices de l'industrie du tabac, la vente des produits du tabac à nos enfants et la publicité qu'elle leur fait, l'inaction du gouvernement lorsqu'il s'agit d'exiger que l'industrie du tabac dédommage l'État pour les coûts que nous devons tous assumer pour traiter les malades et les mourants, l'absence de fermeté morale dans la lutte contre la contrebande du tabac, et les messages préventifs inefficaces lancés par Santé Canada.

En cette période d'après-Krever, pouvons-nous nous croiser les bras et permettre que la consommation des produits du tabac se poursuive? En tant que professionnels, quels sont nos devoirs envers nos patients pour ce qui est de les alerter, de les guider et, en fin de compte, de les aider à prévenir l'inévitable, c'est-à-dire la maladie chronique, l'incapacité et la mort? Se pourrait-il que nous soyons tenus responsables de ne nous être pas interposés et de ne pas les avoir éduqués aux dangers liés à l'usage du tabac? De n'avoir pas déterminé les facteurs de risque dans leur histoire médicale et de n'être pas intervenus directement et avec sérieux? Cet article n'est peut-être qu'une simple réflexion théorique, mais moi la première n'aimerais pas voir un dentiste traduit devant les tribunaux dans une cause qui mesurerait les limites de nos devoirs professionnels.

Nous savons que consommer du tabac tue, mutile et détruit la vie. Étant donné que nous possédons tous des connaissances sur les dangers de l'usage du tabac, que pouvons-nous faire dans nos cabinets pour commencer à faire preuve de responsabilité envers nos patients? À mon avis, nous devons d'abord déterminer ceux qui consomment des produits du tabac, en prendre note et surveiller l'usage qu'ils en font. Nous devons ensuite les informer des dangers liés à l'usage continu de ces produits, les diriger de manière à ce qu'ils obtiennent une aide efficace pour lutter contre leur dépendance et suivre leurs progrès tout en surveillant leur santé bucco-dentaire pour voir si rien n'indiquait des problèmes liés à cet usage.

Par ailleurs, nous avons le devoir de nous renseigner nous-mêmes au sujet des programmes de santé offerts dans nos localités ou de nous joindre à d'autres pourvoyeurs de soins de santé dont les connaissances uniques peuvent servir à créer des programmes semblables. Nous devons également demander à nos associations et à nos facultés de médecine dentaire d'aider à fournir l'information nécessaire pour lutter contre le fléau que constitue l'usage du tabac.

Si je semble faire preuve de militantisme dans mes revendications envers la profession et nos associations, tant pis! Je ne m'en excuse pas. C'est avec passion que je me suis engagée à voir cesser l'usage du tabac pendant ma vie. C'est avec passion que je me suis engagée à veiller à ce que mon enfant ne soit pas manipulé pour penser que consommer du tabac est "cool", dans le vent et acceptable.

Je ne veux pas qu'un autre patient meure pour avoir consommé du tabac et je ne veux pas vivre dans une société qui pense qu'être "cool" coûte que coûte vaut le prix d'un paquet de cigarettes.

Je veux que notre gouvernement comprenne l'importance de cette épidémie et qu'il réagisse à ce problème immédiatement. Cette crise est plus grande que les scandales du sang contaminé, de l'hépatite C et du VIH mis ensemble. Mon impatience au sujet de l'incapacité du gouvernement à réagir devant la tragédie que constitue l'usage du tabac peut parfois brouiller ma façon de comprendre rationnellement le processus politique, mais lorsqu'on veut le changement, on doit croire que le changement est possible — et je crois qu'il l'est. Je sais aussi que le changement n'aura pas lieu jusqu'à ce que nous l'exigions tous. Le temps est venu de commencer à exiger. Le temps est venu de montrer notre impatience. À l'avenir, la force de notre profession dépendra de notre capacité à déterminer les questions dont notre société bénéficiera le plus. Moi la première, je sais que l'élimination de l'usage du tabac dans la société sera un héritage durable que nous devrions tous nous efforcer d'obtenir. ■

Le Dr MacSween exerce en privé à Orléans (Ontario).

Les opinions exprimées sont celles de l'auteur et ne reflètent pas nécessairement les opinions ou les politiques officielles de l'Association dentaire canadienne.