**Zaprzestanie palenia tytoniu po rozpoznaniu choroby nowotworowej:  
Deklaracja Międzynarodowego Towarzystwa Badań nad Rakiem Płuca (IASLC)**

Palenie tytoniu jest udowodnioną przyczyną wielu nowotworów i odpowiada za około 1/3 ogółu zgonów nowotworowych. O ile niekorzystne skutki używania tytoniu są dobrze znane, nie docenia się szkód wynikających z kontynuacji palenia po rozpoznaniu nowotworu. Palenie tytoniu przez chorych na nowotwory w trakcie leczenia onkologicznego i po jego zakończeniu znacząco pogarsza wyniki leczenia, zwiększa ogólne ryzyko zgonu, ryzyko zgonu związane z nowotworem i ryzyko wtórnych nowotworów, znacząco nasila toksyczność leczenia i istotnie zwiększa jego koszty. Mimo wielu korzystnych skutków zaprzestania palenia tytoniu po rozpoznaniu nowotworu, większość chorych kontynuuje swój nałóg. Niestety pracownicy medyczni nie zawsze czynnie pomagają chorym w rzuceniu palenia. Ankieta przeprowadzona wśród członków IASLC wskazuje, że większość pracowników medycznych zdaje sobie sprawę z negatywnych skutków palenia tytoniu - około 90% z nich pyta chorych o ten nałóg i 80% zaleca im wyjście z niego. Równocześnie jednak tylko nieliczni oferują chorym bezpośrednią pomoc w tym zakresie. Istnieje zatem bezsprzeczna i niezaspokojona potrzeba rozwiązania tego problemu. Zachorowanie na nowotwór jest dla każdego człowieka „chwilą nauki”, a także najlepszą okazją do omówienia z lekarzem swojego uzależnienia i wspólnego podjęcia decyzji o uwolnieniu się od niego. Zwrócenie większej uwagi na zaprzestanie palenia w momencie rozpoznania nowotworu i aktywna interwencja mogą zmotywować pacjentów do podjęcia tego wysiłku.

Uznając krytyczne znaczenie tego problemu, IASLC zaleca wdrożenie następujących działań:

* Wszyscy chorzy na nowotwór powinni być poddani ocenie pod kątem palenia tytoniu i otrzymać informację na temat korzyści z zaprzestania palenia.
* Pomoc w wyjściu z uzależnienia od tytoniu powinna być integralną i rutynową częścią wielodyscyplinarnej opieki nad chorym i jego rodziną.
* Edukacyjne programy w dziedzinie onkologii powinny zawierać praktyczne szkolenie w zakresie interwencji antytytoniowej, naukę empatycznej komunikacji z chorym na temat uzależnienia od tytoniu i możliwości wyjścia z nałogu, a także dostarczenie wiedzy na temat dostępnych, opartych na dowodach naukowych metod leczenia choroby tytoniowej.
* Porady dotyczące wyjścia z nałogu palenia tytoniu oraz leczenie uzależnienia od tytoniu powinny być bezpłatne.
* Od wszystkich chorych uczestniczących w prospektywnych badaniach klinicznych należy uzyskać informację na temat nałogu palenia tytoniu przed włączeniem do badania i w trakcie jego trwania.
* W projektowaniu badań klinicznych należy uwzględnić możliwość zastosowania najbardziej skutecznych metod interwencji antytytoniowej.

