

LA CBT

La **Coordination Bretonne de Tabacologie** est une association loi 1901 qui a vu le jour en 2003.

Elle a pour objet de faciliter la diffusion des connaissances en tabacologie et leurs applications

tabacologie@chu-rennes.fr

ISPAIA

ZOOPOLE développement

4 rue Camille Guérin

22440 PLOUFRAGAN



La **Coordination**



Bretagne de Tabacologie

organise

**La Journée Régionale
de Tabacologie
Vendredi 27 septembre 2013**

**ISPAIA - ZOOPOLE
22440 PLOUFRAGAN**

LA FEMME ET LA CIGARETTE



**UNE RELATION
BRÛLANTE**

LA RENCONTRE

LA VIE A DEUX

LA DISCORDE

LA SEPARATION

09h00 **Accueil des participants**

09h45 **Mot de la présidente**

Dr C.DE BOURNONVILLE
(CHU de RENNES)

Modérateurs pour la journée

Dr Catherine de BOURNONVILLE
Tabacologue (CHU RENNES)
Pr Jean-Dominique DEWITTE
Tabacologue(CHU BREST)

10h00 **« LA RENCONTRE »**

**Les déterminants du
tabagisme féminin**

Dr G.MATHERN—Président de l'IRAAT
Institut Rhône Alpes Auvergne de Tabacologie

11h00 **Pause-rencontre des exposants**

11h30 **« LA VIE A DEUX—LA DISCORDE »**

**Le tabac dans l'organisme et les
pathologies spécifiques aux femmes**

Dr Fabienne BOTTET
Tabacologue (CHU de CAEN)

12h30 **Déjeuner**

13h30 **« LA SEPARATION »**

**Le sevrage au féminin— les freins à
l'arrêt du tabac chez les femmes**

Dr Xavier GUILLERY
Tabacologue/Addictologue
(CH Guillaume Régnier-RENNES)

14h30 **La cigarette électronique**

Dr G.MATHERN
(Président de l'IRAAT)

15h00 Conclusion de la journée

15h30 **Assemblée générale**

(Pour les membres de la CBT à jour
de leur cotisation)

16h30 **Fin de la journée**



INSCRIPTION : (places limitées)

**A adresser accompagnée de
votre règlement à l'ordre de la CBT :
à : ADEPAFIN
23 Rue des Capucins
22000 SAINT BRIEUC**

Mail : sylviane.conan@ch-stbrieuc.fr

Prix de la journée avec le repas : 20 €

NB : Seules les inscriptions accompagnées du chèque de
réservation seront prises en compte

Bulletin d'inscription à la journée régionale de Tabacologie

Vendredi 27 septembre 2013

NOM Prénom :

Profession :

Etablissement :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Email :@.....

Adhérent CBT **OUI** **NON**

**•Inscription obligatoire
avant le 7 septembre 2013**