

# Courrier au BMS



## FMH: Oui pour une protection contre la fumée passive

### Le 23 septembre le peuple décidera de la mesure structurelle la plus importante depuis des décennies dans la lutte contre le tabagisme en Suisse

Les représentants de la corporation médicale s'expriment prudemment, parfois tellement prudemment qu'on doit suspecter un langage codé entre partenaires ou groupes d'intérêts. Cette-fois-ci cependant, aussi bien l'Editorial de Christine Romann [1] que l'article du Dr Werner Karrer [2], ancien président de la société suisse de Pneumologie, étaient clairs: La prévention et la protection de la santé demandent qu'on glisse un OUI convaincu dans l'urne le 23.9.2012.

La solution visée par l'initiative correspond en tout point à la proposition de la commission de santé du conseil national de 2007, défendue par le ministre de la santé d'alors, le conseiller fédéral Pascal Couchepin. Avant que celle-ci soit «complétée», à partir des propositions du PDC, par les exceptions qui la creusaient de sa substance: Le personnel est invité de signer «volontairement» pour se faire enfumer et les établissements plus petits que 80m<sup>2</sup> ont le droit de se déclarer fumeur. Ces exceptions garantissent que 100% de la jeunesse soit exposée aux bars, dans les dancings et les clubs, à la fumée de leurs copains fumeurs et que la Cigarette continue à être banalisée. Et sous prétexte de la loi fédérale, perdurera dans les parlements cantonaux la guerre souterraine visant à diluer des lois plus efficaces. Les parlementaires ont admis eux-mêmes, que la solution fédérale actuelle est insuffisante par la mention explicite, que les Cantons sont habilités d'adopter des règles plus contraignantes.

Pour résumer: Avec un OUI le 23.9.2012 le peuple Suisse fera comprendre à nos parlementaires et au gouvernement de Berne, que l'actuelle loi fédérale «Gastroboro-Alibi» ne vaut pas grand chose pour légiférer sur la protection contre la fumée passive. Nous autres docteurs par contre, dans les prochaines semaines, nous serons plus efficaces dans la prévention du tabagisme des jeunes de la prochaine génération

par une discussion du vote avec nos patients, que par la prescription d'un patch de Nicotine, et de loin!

*Dr Rainer M. Kaelin, Médecine interne et Pneumologie FMH, membre du comité d'initiative «Protection contre le tabagisme passif»*

- 1 Romann C. OUI à la protection contre le tabagisme passif. Bull MédSuisses. 2012;93(34):1201.
- 2 Karrer W. Soutenez l'initiative «Protection contre le tabagisme passif» et votez OUI le 23 septembre 2012! Bull Méd Suisses. 2012;93(34):1208-9.



## Beschneidung und Kindswohl

In der Diskussion über die ethische Zulässigkeit von Knaben-Beschneidungen im Kleinkindesalter wird immer wieder der Begriff des «Kindswohls» als eines der Hauptargumente gegen diesen Eingriff aufgeführt. Vor dem Hintergrund einer in der allgemeinen Gesellschaft zunehmend emotional geführten Debatte drängt sich zumindest in Ärztekreisen die Rückkehr zu einer wissenschaftlich-sachlichen Betrachtungsweise auf. Wie bei praktisch allen ethischen Entscheidungen in der Medizin spielt dabei die Risiko-Nutzen-Abwägung eine ganz zentrale Rolle. Dabei sollten selbstverständlich die aktuellste wissenschaftliche Erkenntnisse mitberücksichtigt werden. Vergangene Woche wurden in den renommierten «Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine» neue Forschungsergebnisse präsentiert, welche klar und unmissverständlich die medizinischen Vorteile der Beschneidung von Knaben im Kleinkindesalter sowohl für das einzelne Kind wie auch für das Gesundheitswesen als Ganzes dokumentieren (u.a. signifikant reduziertes Risiko für Harnwegs-, HIV- und HPV-Infektionen). Diese Woche hat die American Academy of Pediatrics in der Fachzeitschrift Pediatrics eine neue Stellungnahme veröffentlicht, welche erstmals von evidenzbasiertem signifikantem gesundheitlichem Nutzen von Knaben-Beschneidungen im Kleinkindesalter spricht und dabei die Krankenversicherungen dazu auffordert, die Kosten des Eingriffs zu übernehmen. Vor dem Hinter-

grund dieser medizinischen Erkenntnisse erschiene es fragwürdig, wenn in Zukunft gegen eine von zwei Weltreligionen seit Jahrtausenden praktizierte Tradition das Kindswohl als Argument ins Feld geführt würde, um diese strafrechtlich verfolgen zu lassen. Die erstaunlicherweise auch aus ärztlichen Kreisen oft gehörte Grundlage dieser Argumentation, die Knaben-Beschneidung im Kleinkindesalter habe keinen oder unwesentlichen medizinischen Nutzen, ist nun wissenschaftlich entkräftet.

*Dr. med. Yves Nordmann, Zürich  
PD Dr. med. Alain Nordmann, Basel*



## Tierversuche

Höchst bestaunenswert ist das GPS-System der Ameisen und Wespen. Mit zarten Antennen finden diese Insekten Futterstellen und ihr Nest wiederholt positionsgenau via Computer ihres Mikrohirns, wohl mittels Duft-Markern im Nanobereich. Tierschützer fordern *replace-reduce*, für Tierversuche Ersatz der Säugetiere durch Insekten.

Gehören Insekten mit ihrem hochspezialisiertem Sinnessystem, welches unser menschliches weit übertrifft, nicht auch zu denjenigen Tieren, welche nach Ansicht von Kollege Erhard Taverna [1] statt zu Lebend-Versuchen benützt, als gleichwertige Bewohner dieses Planeten akzeptiert werden sollten? Gilt diese «ideale Welt» nur für Säugetiere, allenfalls noch für Wirbeltiere, denen wir (zufällig?) auch angehören?

Die Problematik gehört auch zur Ideologie der Vegetarier, die in ihrer Ethik Insekten nie erwähnen – wahrscheinlich, weil man diese ohnehin nicht isst. Die allzu dogmatische Vermenschlichung der Tierwelt ist immer fragwürdig.

Pragmatische Frage: Wie stellt man Mäusegift her ohne Tierversuche mit Mäusen?

*Dr. med. Johann Jakob, Bad Ragaz*

- 1 Taverna E. Tierversuche. Schweiz Ärztezeitung 2012;93:(33):1193.