

A decorative graphic on the left side of the slide, consisting of a network of light blue lines and small circles, resembling a circuit board or a stylized tree structure, set against a blue gradient background.

LE SEVRAGE TABAGIQUE EN PRATIQUE

DR LEGRAND

- PREVALENCE EN FRANCE en diminution depuis 20 ans 30% DE FUMEURS, 25% FUMENT QUOTIDIENNEMENT (28.5% EN 2014) une des plus élevée d'Europe
- PREVALENCE TABAC dans les SCA 33%, en augmentation
- Dans 44% des cas , le tabac est le seul facteur de risque
- TABAC avance l'âge du SCA de 16 ans chez l'homme , de 20 ans chez la femme
- 75000 DECES /AN EN FRANCE (200 personnes / j)
- Sevrage : à 1 an, diminution de 50% du risque de SCA
- Prévention primaire : 68% des fumeurs adultes veulent arrêter
- Prévention secondaire : 50% de rechute à 6 mois

SEVRAGE TABAGIQUE

- CONSEIL MINIMAL : moins de 10 % de succès de sevrage
- ENTRETIENT MOTIVATIONNEL : écouter le patient, questions ouvertes, pas de jugement
- Substituts nicotiniques : 40% de succès de sevrage
- Suivi en consultation
- Nombre de tentative d'arrêt

SUBSTITUTS NICOTINIQUES

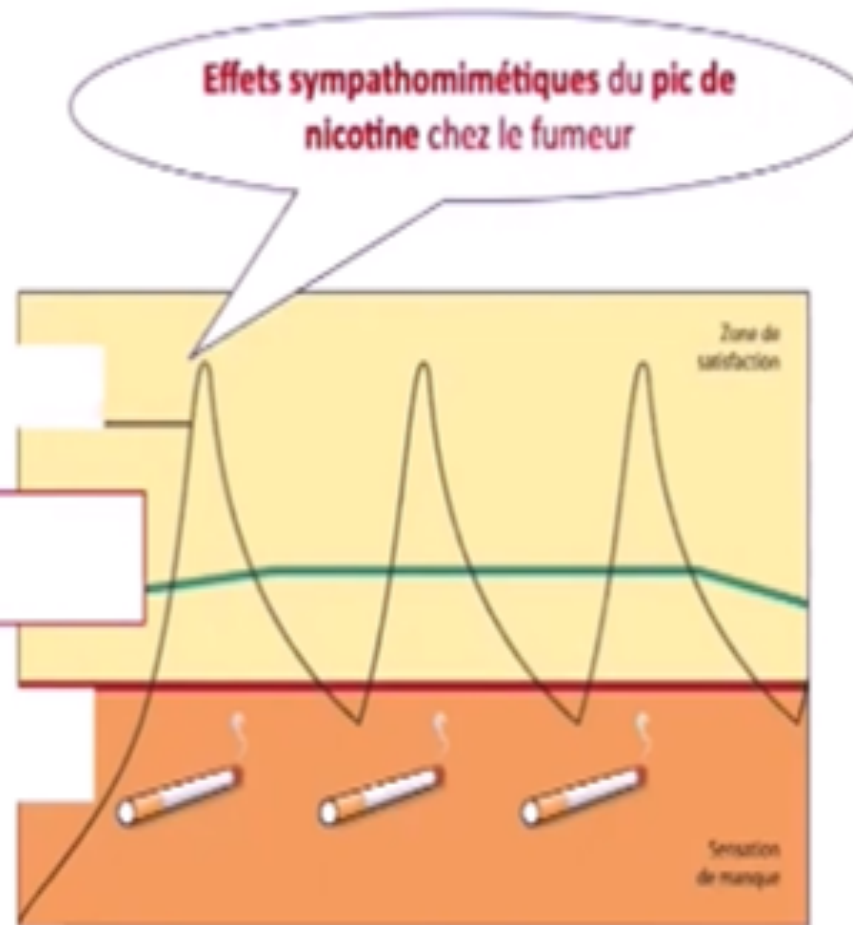
- Voie cutanée à associer à voie orale (X2 effet patch seul) AFSSAPS 2003
- Bien tolérés même chez patient coronarien et recommandés dès USIC
- 1mg=1 cigarette manufacturée
- 1 roulée ou tubée = 2 mg
- 1 joint=4 mg

OUI ! Car la *pharmacocinétique* de la nicotine est *différente* de celle induite par le fumage d'une cigarette

Taux de nicotine apporté par la cigarette

Taux de nicotine apporté par le patch
= pas de pic de nicotine

Seuil de besoin



PATCH

- Associer plusieurs patches si nécessaire (en garder 1 la nuit)
- Pré-traitement par patch

PASTILLES

- Mieux appréciés que gommes
- INHALEUR : nicotine sur tampon
- SPRAY : absorption par la muqueuse buccale

Les Substituts Nicotiques(2)



COMPRIMES



PASTILLES
A SUCER



PATCH



GOMMES A MACHER

INHALEUR DE NICOTINE



ORDONNANCE (25-30 CIG/J OU 15 ROULÉES)

- Patch de 21 mg/24h et patch de 7 mg/24h

Mettre le matin et enlever le lendemain matin, changer d'emplacement tous les jours, ajouter 1 patch de 7 mg si signes de manque (irritabilité...)

- Gommes ou pastilles de nicotine (choisir parfum à la pharmacie)

Dosage faible ou fort, jusqu'à 12/j, ne pas mâcher comme un chewing gum, croquer ou avaler, « oublier » contre la joue

- Inhaleur de nicorette ou spray de nicorette (sur la langue)
- Pas de limite de remboursement, ALD chez coronarien, depuis 2016 IDE, dentiste, kiné, sage femme

RISQUES DE RECHUTE

- Sous dosage, diminution trop précoce, trop court
- tabagisme passif, pas de suivi en consultation, chômage, co-morbidités (BPCO, AOMI)
- Co-addictions : alcool, cannabis (pas de substitut, ATARAX si troubles du sommeil)
- Prise de poids : prévenir, 3 kg pour 1 homme et 4 kg pour femme
- Anticiper les situations à risque

SURDOSAGE

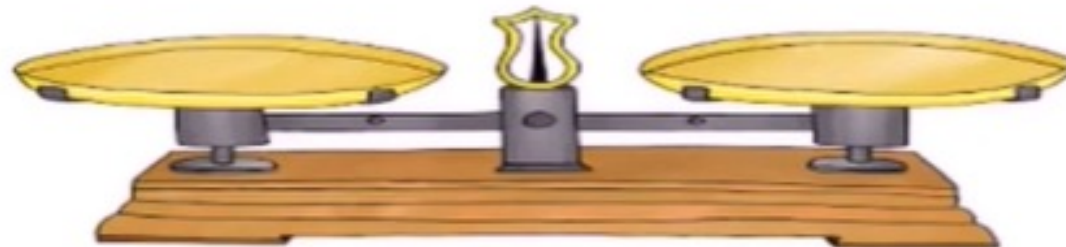
Un juste équilibre mais le **surdosage** n'est pas dangereux

Manque ou sous dosage

Colère, irritabilité
Agitation, nervosité
Forte envie de fumer
Insomnie
Difficulté de concentration
Trouble de l'humeur
Augmentation de l'appétit

Surdosage

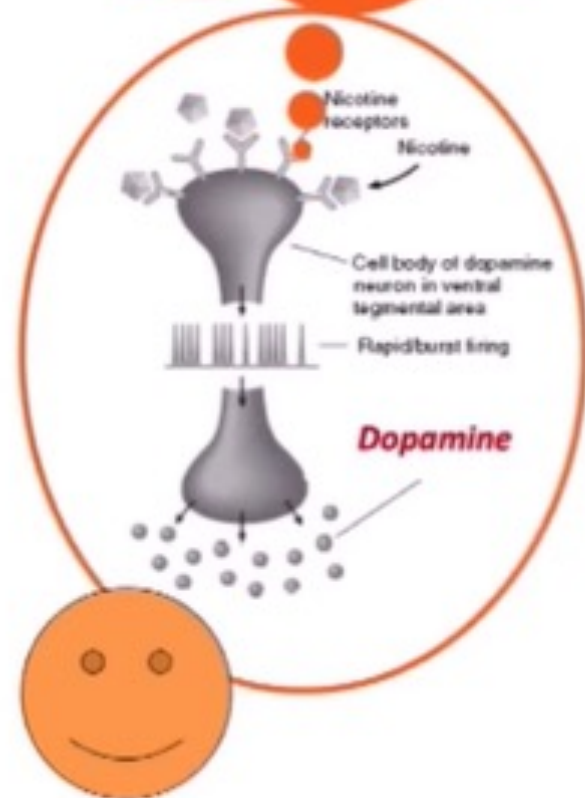
Impression d'avoir trop fumé
Dégout de la cigarette
Nausées
Bouche pâteuse
Céphalées
Vertiges
Palpitations
Diarrhées



VARENICLINE

- 1- agoniste partiel de la nicotine : stimule modérément le récepteur nicotinique (comme si on avait fumé)
- 2- antagoniste récepteur nicotinique (sensation de fumer du foin)

Tabagisme =
stimulation des
récepteurs
nicotiniques



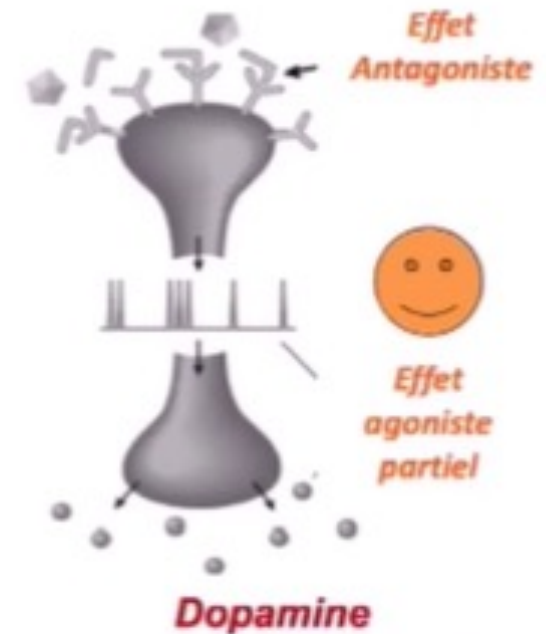
Sevrage

« craving »



Varénicline

*Agoniste partiel sélectif des
récepteurs nicotiniques $\alpha 4 \beta 2$*



*Effet de la varénicline sur les
récepteurs nicotiniques*

VARENICLINE : CHAMPIX

- AMM en 2^e intention, remboursé
- Traitement le plus efficace dans les études randomisées
- Pas de surrisque cardiovasculaire (méta-analyse) ni psychiatrique (étude eagles)
- Kit de titration de 8 jours pour éviter les nausées
- Si nausées persistent, garder 0,5 mgX2
- Consultation à J15 conseillée
- 3 mois, voire 6 mois



ZYBAN : BUPROPION

- Efficace mais pas remboursé
- Risque faible d'épilepsie
- À réserver aux tabacologues

CIGARETTE ELECTRONIQUE

- Pas de CO, pas de combustion
- Source de nicotine sans effets sympathicomimétiques, sauf peut-être sur dernières générations
- Autres composants de l'aérosol : solvants, glycol, toxicité à long terme ?

MÉTHODES NON VALIDEES

- Hypnose : bcp d'études non significatives, pas dangereux
- TCC : validées
- Se méfier de la phytothérapie

CONCLUSION

- PREVALENCE ELEVEE
- PRESCRIPTION PHARMACOLOGIQUE PRIMORDIALE :
- SUSTITUTS NICOTINIQUES CUTANES ET ORAUX, DOSAGE ET DUREE ADAPTES
- VARENICLINE en 2^e intention
- SUIVI EN CONSULTATION