

---

**Commission Substances Psycho-Actives**  
**Compte Rendu de la réunion du groupe Tabac du 24 juin 2015**

---

**Ordre du jour :**

1. Point sur les stocks :
  - stocks distribués (Agnès Certain)
  - stocks reçus (Addictologues/Tabacologues)
  - difficultés concernant le réapprovisionnement (tour de table)
  - l'achat initial comportait-il une dotation pour l'institut Franco-britannique ? Si oui, où est ce stock ? Devenir ?
2. Point financier : sommes dépensées ? Quel budget reste-t-il ? (Agnès Certain et Djiba-Kane Diallo)
3. Point sur les inclusions (Addictologues/Tabacologues).  
Départ du Dr Benzaquen. Que fait-on des patients d'Eaubonne ?
4. Possibilité de changement des dotations par patient en fonction des finances et des stocks disponibles ? (discussion)  
Inclusion de nouveaux patients jusqu'à la fin des stocks ?

**Présents :** Dr Agnès Certain, Dr Marie-Christine Dombret, Dr Monique Gobert, Dr Sophie Kalamaridés, Dr Agnès Villemant, Marie Rouvray, Djiba Diallo, Zélie Julia,

**Excusés :**

**Rédaction du CR :** Zélie Julia,

**Vérification/correction du CR :** Dr Monique Gobert, Dr Agnès Certain, Djiba Diallo.

---

**1. Point sur les stocks :**

**- stocks distribués :**

Chaque centre a reçu la moitié du stock prévu initialement et est réapprovisionné en fonction des besoins. Il reste des produits en stock dans chaque centre et à la pharmacie de Bichat.

Les microtabs nature ou citron ne sont pas appréciés des patients. Les patchs, inhaleurs et les sprays fonctionnent mieux.

Le stock important de Microtab s'explique par le fait que les tabacologues ont surestimé la dépendance des patients, mais ils manquent de patchs pour initialiser les traitements.

**- stocks reçus (Addictologues/Tabacologues) :**

Chaque centre fait le point sur le stock et les dates de péremption et en informe le Dr Certain.

**- difficultés concernant le réapprovisionnement (tour de table)**

Le stock qui va être périmé va pouvoir être rendu à la pharmacie en prévenant le Dr Certain par e-mail. Ce stock pourra être changé par du stock non périmé. Si cela est possible, il serait bien de pouvoir changer les microtabs retournés par d'autres produits plus consommés. Le marché a été changé et ce ne seront pas les mêmes marques qui seront approvisionnées.

- l'achat initial comportait-il une **dotation pour l'institut Franco-britannique** ? Si oui, où est ce stock ? Devenir ?

L'achat initial a été fixé sur la moitié du nombre de patients à inclure, N=48, soit 25 patients mais la dotation pour l'IFB n'a pas été distribuée car le centre n'a pas été ouvert faute de tabacologue sur place.

**2. Point financier :** sommes dépensées ? Quel budget reste-t-il ? (Agnès Certain et Djiba-Kane Diallo)

Il a été souligné que lorsque la COREVIH ne consomme pas totalement le budget d'une année N, le reliquat n'est pas reporté à l'année N+1. Le budget non dépensé va à l'hôpital siège.

Pour 2015, l'achat de stock est compris dans le budget de la COREVIH. Il faudra faire un point en novembre 2015 pour le budget à prévoir pour 2016.

**3. Point sur les inclusions** (Addictologues/Tabacologues).

50 inclusions ont été initialement prévues (48 patients répartis par centre selon le résultat de l'enquête préliminaire + 2 en supplément).

Hôpital	Nombre d'inclusions	Nombre théorique prévu
Pontoise	6	5
Beaujon	6	13
Eaubonne	5	8
Bichat	10	14
Institut Franco-Britannique	0 car pas de tabacologue sur place permettant l'étude	8

Une relance des inclusions va être faite à Beaujon et Bichat en septembre 2015.

**- Départ du Dr Benzaquen. Que fait-on des patients d'Eaubonne ?**

Le Dr Gobert a récupéré le classeur des inclusions ainsi que le stock qui a été peu consommé. Les 5 patients de Eaubonne sont perdus de vue. Décision de passer par l'infectiologue, le Dr Annie Leprêtre, pour les recontacter. Le Dr Gobert se charge d'appeler Annie.

Ces patients pourront ensuite être suivis à Pontoise par le Dr Gobert ou à Bichat et Beaujon.

#### **4. Possibilité de changement des dotations par patient en fonction des finances et des stocks disponibles ?** (discussion)

Inclusion de nouveaux patients jusqu'à la fin des stocks ?

Il a été décidé de continuer les inclusions jusqu'à 50 au total quel que soit le suivi (PDV, arrêt prématuré...).

Il restera à se répartir selon la vitesse d'inclusion de chaque centre, 3 patients de Eaubonne, 8 de l'Institut Franco-Britannique et 2 en supplément.

Au 50<sup>ème</sup> patient inclus, nous ferons le point pour savoir où les centres en sont dans les suivis. S'il reste du stock, il pourra être décidé de continuer.

---

**Prochaine réunion à l'hôpital Bichat :**  
**Mercredi 18 novembre à 09h00**

---