

**Commission Substances Psycho-Actives**  
**Compte Rendu de la réunion du groupe Tabac du 18 février 2013**

---

**Ordre du jour :**

1. Point sur le retour des questionnaires tabac – analyse.
2. Point sur le protocole de sevrage.
3. Focus sur les patients connus très demandeurs, nombre par site, qui demande les substituts nicotiques +Champix®, zyban ®, date de mise à disposition pour ces patients.
4. Soirée du 30.mai 2013 VIH et Tabac (choix des intervenants, programme de la soirée...).
5. Questions diverses.

**Présents :** Marie Rouvray, Dr Agnès Villemant-Uludag, Zélie Julia.

**Par téléphone :** Dr Monique Gobert, Eric Giraud-Dagher.

**Excusés :** Pr Bouvet.

**Rédaction du CR :** Zélie JULIA

**Vérification/correction du CR :** Eric Giraud-Dagher.

**Préambule : Rectification du précédent compte-rendu :**

Il y a une erreur dans le CR de la réunion tabac du 22/01/13 concernant Simone Veil: il y a 2 tabacologues :

-le Dr Soulie Loze, addicto, qui va partir à la retraite

- le Dr Benzaquin, pneumologue, qui a la quarantaine et ne part pas en retraite...il restera donc une tabacologue qui est d'ailleurs celle qui a déjà reçu les patients de l'ESCALE pour sevrage tabagique.

---

## **1. Point sur le retour des questionnaires tabac – analyse :**

### ➤ **Questionnaire médecin :**

En début de réunion, le Dr Uludag a présenté une synthèse des réponses à la question 13 du questionnaire médecin qui portait sur les sujets à aborder lors d'une réunion de formation/information.

Le taux de réponses est de 40% (21/52).

<b>Type de médecin</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Attaché à l'Hôpital	4	19
Attaché à l'Hôpital, Médecin généraliste	4	19
Médecin généraliste	10	48
PH	2	10
Non renseigné	1	5
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>100</b>

Trois grands thèmes ont été mis en évidence :

### **A Prise en charge du patient :**

- Outils de sevrage et stratégies de sevrage :
  - Présentation des outils : traitements de substitution, cas particulier des cigarettes électroniques...),
  - Thérapies non médicamenteuses et médecine parallèle (hypnose, acupuncture...),
  - Adresses tabacologues, filières qui existent,
  - Intérêt du dosage du monoxyde de carbone,
  - Conduite à tenir en cas de rechute,
  - Types de stratégies qui existent (sevrage complet ou diminution),
- Motivation : évaluation de la motivation par des entretiens, barrières psychologiques.

### **B Spécificité du risque du tabac chez les PVVIH :**

- Epidémiologie,
- Clinique : Cardiologie, pneumologie, cancer
- Thérapeutique : interactions entre traitement par ARV et tabac, quel traitement de substitution à privilégier ou à éviter, choix des traitements ARV chez un patient tabagique.

## **C Autres addictions.**

### ➤ **Questionnaire patient :**

Réponses au questionnaire en date du 18/02/13 :

<b>Centre</b>	<b>Bichat</b>	<b>Beaujon</b>	<b>Eaubonne</b>	<b>Pontoise</b>	<b>Levallois</b>
<b>Nombre de réponses au 18/02/13</b>	100	100	60	100	7
<b>Nombre de fumeurs</b>	32	28		18	
<b>Nombre d'anciens fumeurs</b>	21	24		10	
<b>Nombre de patients qui souhaitent être accompagnés pour leur sevrage</b>	14	12			
% patients/fumeurs	43,75	37,50			
<b>Nombre de patients pour lesquels l'argent est une barrière</b>	6	14			
% patients/fumeurs	18,75	43,75	0	0	0
<b>Nombre de patients qui souhaiteraient une aide spécialisée pour vous arrêter</b>	<b>14</b>	<b>13</b>		<b>3</b>	
% patients/fumeurs	43,75	40,63	0,00	9,38	0,00

Le Pr Gilles Force de l'Institut Franco-britannique de Levallois va être relancé par le Dr Gobert. Zélie va rester en contact avec Martine (TEC à Eaubonne) et Ali (TEC à Levallois) pour avoir les résultats du questionnaire pour leur centre.

## **2. Point sur le protocole de sevrage :**

### ➤ **Point sur le protocole et la fiche de suivi :**

Le Dr Gobert a fait le point sur le protocole qu'elle nous a envoyé le 15/02.

Elle l'a transmis à des collègues tabacologues pour qu'ils apportent des modifications éventuelles, ajout d'items, items non utiles...

Les tabacologues ont répondu qu'il existait déjà un document à remplir lors de consultation de tabacologie (CdT). Marie l'a montré au Dr Uludag et à Zélie qui étaient présentes. Ce document est ensuite un support pour entrer les données dans le logiciel CdTnet qui sert à former un Registre National anonyme.

Le Dr Gobert trouve que ce questionnaire est très long et que pour le protocole il n'est peut être pas nécessaire de le remplir. Elle propose que dans le cadre du protocole seule la fiche de suivi soit rempli. Les tabacologues peuvent toutefois remplir le CdT pour leur propre suivi des patients.

Le Dr Gobert va faire une relance auprès des tabacologues pour avoir des retours sur le protocole.

### **Après discussion, quelques items vont être ajoutés :**

- Numéro CdTnet pour les tabacologues qui le remplissent,
- Motivation à l'arrêt de 1 à 10.

De plus, il faudra discuter à la prochaine réunion de la création du numéro du patient dans le cadre du protocole : initiales du nom et prénom et année de naissance ou trois premières lettres du nom...

➤ **Point sur les consultations de tabacologie dans le cadre du protocole fait par le Dr Gobert :**

Tout d'abord, il faudrait pouvoir étaler les consultations sur 8 à 9 mois. En effet, tous les patients ne vont pas commencer le protocole en même temps donc 6 mois paraît trop court.

Le début du protocole pourrait débuter en avril-mai car mars est trop proche. En effet il y a des délais pour avoir une consultation avec 1 tabacologue, il faut attendre que les substituts soient disponibles...

Compte tenu de cela, chaque centre pourrait commencer quand il veut/peut pour ne pas freiner les autres centres.

**Point sur les tabacologues :**

- Dr Soulié-Lozé (Eaubonne) : Tabacologue qui part à la retraite en juin. Elle serait éventuellement partante pour participer au protocole en septembre sur 1 seul centre.
- Dr Hélène Benzaquin : le Dr Gobert doit la relancer.
- L'interne en addictologie : elle doit passer sa thèse donc on ne sait pas quand elle pourrait commencer, ce sera sûrement trop tard pour le protocole.
- Dr Philippe Garrigue : Médecin pressenti pour être recruté dans le cadre du protocole pour assurer des vacances dans plusieurs hôpitaux.
- Dr Guillermet (hôpital Bichat) : elle n'est pas disponible pour le protocole. Le Dr Gobert doit la contacter pour avoir une idée de la faisabilité à l'hôpital Bichat : savoir si une vacation serait suffisante pour faire le protocole et pour avoir une estimation de la durée des vacances nécessaires.
- Dr Kalamaridès s'occupera des consultations pour l'hôpital Beaujon qu'elle absorbera dans sa propre plage de consultations.
- Dr Gobert s'occupera des consultations pour l'hôpital de Pontoise.

Un point sur les tabacologues sera fait à la prochaine réunion du groupe.

**3. Focus sur les patients connus très demandeurs, nombre par site, qui demande les substituts nicotiques +Champix®, zyban®, date de mise à disposition pour ces patients :**

Les premiers résultats du questionnaire patient montrent qu'une quinzaine de patients par centre seraient intéressés pour avoir une aide spécialisée au sevrage.

Ce questionnaire n'avait pas pour but d'identifier nominativement les patients intéressés car il était anonyme. Il devait permettre aux médecins des centres de pouvoir identifier quelques patients susceptibles d'être intéressés par un protocole de sevrage.

Après discussion, il est donc établi que 15 patients par centre seraient inclus dans le protocole. Le protocole serait tout d'abord proposé aux patients déjà identifiés par les médecins lors du questionnaire patient. Si les patients ne peuvent/veulent pas y

participer, la proposition serait élargie à d'autres patients identifiés par leur médecin pour arriver à 15 patients par centre.

Concernant les substituts, il est proposé que la COREVIH (Karine/Christine) soit le contact pour la réception de ces produits. Tout pourrait être livré à la COREVIH pour ensuite être réparti dans les centres. Cette logistique doit encore être discutée avec Karine et Christine dans la prochaine réunion du groupe.

#### **4. Soirée du 30 mai 2013 VIH et Tabac (choix des intervenants, programme de la soirée...)** :

La synthèse des résultats du questionnaire médecin (voir paragraphe 1) confirme ce qui a été dit à la dernière réunion du groupe tabac sur les thèmes qui seront abordés.

La soirée pourrait se faire en 3 parties :

**1) Présentation des questionnaires médecins et patients,**

Proposition intervenant : Dr Uludag.

**2) Prise en charge du patient tabagique : généralités et présentation du protocole,**

Proposition intervenant : Dr Gobert.

**3) Spécificités de la consommation de tabac chez les PVVIH,**

Proposition intervenants :

- Epidémiologiste : le Dr Uludag va contacter Dominique Costagliola,
- Cardiologue : Le Dr Monique Gobert va contacter le Dr Jourdain,
- Infectiologue, pneumologue, cancérologue : le Dr Agnès Uludag va se renseigner pour savoir qui serait intéressé.
- Le Dr Uludag va contacter le Dr Gilles Peytavin pour savoir s'il pourrait faire une présentation sur les interactions entre traitement substitutif et ARV.

**Pièce jointe :**

- Analyse des réponses au questionnaire médecin.
- Protocole rédigé par le Dr Gobert du 15/02/2013.

---

**Prochaine réunion prévue le 25/03/2013 à 14h30.**

---