

Notes ZJ Groupe Tabac réunion du 08 octobre 2012

Présents : Pr E. Bouvet, Marie Rouvrais, Dr Agnès Villemant-Uludag, Zélie Julia.

Par conférence téléphonique : Eric Dagher, Dr Laurent Blum, Dr Monique Gobert.

1. Feed back sur les réponses des médecins au questionnaire :

○ *Rappel des objectifs du questionnaire médecins :*

- Etats des lieux de la prise en charge des patients : est-ce que les médecins abordent le sujet du sevrage avec leur patient, prise en charge par le médecin lui-même ou non, filières utilisées...
- Etats des lieux des besoins en formation ou information des médecins en vu de la soirée thématique de la COREVIH.

○ *Diffusion du questionnaire :*

Le répertoire tabac mis à jour en début d'année a été envoyé avec le mail de diffusion du questionnaire en mars.

A l'issue de cette diffusion, 22 médecins ont répondu au questionnaire.

En juin, il a seulement été fait une relance via le Dr JP Aubert pour les médecins du réseau Paris Nord.

Nous ne savons à combien de médecins le questionnaire a été diffusé.

Il n'y a pas eu de relance par mail des médecins hospitaliers ni de relance papier dans les services hospitaliers.

○ *Résultats du questionnaire :*

Au 27/08/2012, il y a eu 52 réponses. Une première analyse a été faite avec ces résultats. Il reste à faire la synthèse des questions ouvertes. Ce sera fait par Zélie et envoyer aux membres du groupe pour validation.

○ *Questionnaire patient :*

A l'issue de cette discussion, le groupe reparle du questionnaire patient. Celui de l'hôpital Beaujon a pris du retard car les Dr Villemant-Uludag et Kalamaridès souhaiteraient que ce questionnaire se fasse dans le cadre d'une étude plus cadrée.

L'idée pour les hôpitaux du territoire est de faire un questionnaire patient plus simple que celui de Beaujon avec 4 ou 5 questions pour une diffusion plus rapide et pour avoir une idée du nombre de patients fumeurs et infectés par le VIH dans les services. Les questions seront du type : Etes-vous fumeur ? Avez-vous envie d'arrêter ? En avez-vous les moyens ? Si on vous proposait de l'aide seriez-vous prêt à arrêter ? Etes-vous prêt à voir un tabacologue ?...

Le questionnaire simplifié sera réalisé par Eric Dagher. Il reste à établir les modalités de réalisation de cette enquête : la date de l'enquête, durée de l'enquête (1 jour, 1 semaine ou plus), le nombre de patients interrogés, doit-on atteindre un certain nombre de patients fumeurs, doit-on avoir un nombre minimum de participants par site, doit-on faire cette étude auprès de tous les médecins, sera-t-il rempli par le médecin avec le patient ou directement par le patient en salle d'attente... ?

Le Pr Bouvet se propose de discuter avec les statisticiens de l'hôpital pour savoir auprès de quel nombre de patients cette enquête doit porter pour avoir une puissance suffisante.

De plus il faudrait introduire l'enquête auprès des médecins à l'aide d'une lettre. Elle servirait aussi à leur demander une liste de patients potentiellement volontaires au sevrage qu'ils pourraient identifier dans leur file active.

Ceci servirait à faire un état des lieux des patients demandeurs d'une aide au sevrage avec pour objectif la création d'un essai. Cet essai permettrait une prise en charge du sevrage du patient par un tabacologue hospitalier et la mise à disposition gratuitement de substituts nicotiques. Ses substituts seraient financés par la COREVIH pour les patients dans la précarité.

Une ébauche de ce protocole sera réalisée par le Dr Gobert et envoyée aux membres du groupe par mail.

Il faut voir avec Christine Moucazambo les moyens disponibles pour acheter les substituts.

Le Dr Gobert soulève le problème des consultations de tabacologie qui ne sont pas extensives. Le groupe est bien au fait des difficultés rencontrées pour avoir des rendez-vous en tabacologie dans les différents hôpitaux. Le Pr Bouvet se propose d'aller voir le Pr Le Joyeux.

La question se pose de savoir comment s'évaluera cette étude : taux d'arrêt du tabac, taux de réductions du tabac, taux d'échec, taux de rechute ?

○ *Prévalence de la consommation de tabac :*

Le Dr Blum rapporte qu'une étude faite sur le métabolisme par le Dr Landman a pu apporter quelques éléments de réponse quand à la prévalence du tabac chez les patients infectés par le VIH et suivi dans un des hôpitaux de la COREVIH IdF Nord. Sur 539 patients, 37% étaient fumeurs à Bichat et 24% à Pontoise. Notre étude nous permettra d'avoir de nouveaux chiffres que nous pourrons comparer avec ceux-ci.

2. Finalisation de l'organisation de la soirée Tabac

Une première date avait été établie en décembre 2012 mais au vu des nouvelles actions à mettre en œuvre, le groupe propose de retarder cette soirée thématique pour pouvoir présenter des actions déjà bien avancées.

Rappel : l'objectif de cette soirée est de présenter des éléments concrets dont les médecins ont besoin dans la prise en charge du sevrage tabagique de leur patient : outils, filières...

3. Cigarette électronique : positions du Conseil de l'Ordre des pharmaciens

Eric Dagher rapporte que ces cigarettes sont interdites en officine. En effet, les laboratoires qui les conçoivent ne sont pas contrôlés, il n'y a pas d'analyses scientifiques sur leurs contenus et on ne connaît pas leur toxicité potentielle. On ne sait pas s'il y a des études en cours.

Elles peuvent tout de même s'acheter dans certaines annexes de pharmacie et sur internet.

L'inhalateur est par contre un moyen plus sûr de substitution car il a été évalué. Par contre le geste et la fumée, qui font aussi partie de l'addiction n'existent plus. La cigarette électronique pourrait être un des outils de sevrage si la qualité des produits qui la constitue sont de qualité médicale, ce qui n'est pas le cas actuellement.

4. Faut-il penser inviter des Elus de notre territoire de santé de manière systématique à nos soirées thématiques, faut-il informer et inviter les présidents des amicales des médecins de Ville pour faire passer l'information en vue de travailler en réseau ?

Nous n'avons pas eu le temps de débattre de ce sujet.

5. Renommer la commission addictions par commission chargée des usagers des substances psycho-actives à la demande d'Annie Leprêtre et Monique Gobert ? Qui du Groupe Tabac souhaite s'investir dans cette commission au sein de laquelle est le Groupe Tabac ?

Après discussion, il a été accepté par les membres du groupe que la commission « Addictions » soit renommée commission « psycho-active (PSA) ». En effet, le Dr Leprêtre souhaite que la différence soit bien faite, les usagers de ces substances ne sont pas forcément dépendants.

La question se pose sur l'établissement de 2 groupes au sein de cette commission PSA dans un souci pratique pour ne pas avoir à débattre de sujets trop larges pendant les réunions de groupe. D'autre part le Dr Villemant-Uludag souligne que l'intérêt des participants au groupe tabac ne s'étend pas forcément à toutes les consommations de substances psycho-actives.

Il y aurait donc un groupe sur le tabac et l'alcool et un autre sur les drogues et les médicaments.

Le Dr Gobert sera donc pilote de la commission, Eric Dagher pilote du premier groupe et le Dr Leprêtre pilote du second. La question se pose sur la création d'un troisième groupe dédié uniquement à la consommation d'alcool qui pourrait être piloté par le Pr Le Joyeux mais il faudrait que celui-ci soit informé et accepte de constituer un groupe de travail au sein de la COREVIH. Le Pr Bouvet se propose d'en discuter avec lui.

L'idée serait de commencer par faire pour chaque groupe un état des lieux de la prise en charge de ces consommations sur le modèle du répertoire réalisé pour la consommation de tabac.

6. Questions diverses.

Prochaine réunion proposée le 12 novembre 2012 à 15h15.