

Caractéristiques psychosociales et comportementales des fumeurs persistants 6 mois après un IDM ou AVC: résultats préliminaires de INEV@L

Marianne Zeller¹, Edith Sales-Wuillemin², Julien Chappé², Maurice Giroud³, Corine Aboa-Eboulé³, Didier Truchot⁴, Frédéric Chagué⁵, Hanène Ayari³, Samuel Guinchard³, Luc Lorgis⁵, Yves Cottin⁵, and Yannick Béjot³.

¹ Equipe PEC2, EA 7460, Université de Bourgogne Franche Comté. ² Laboratoire Psy-DREPI, EA 7458, Université de Bourgogne Franche Comté; ³ Service de Neurologie, CHU Dijon Bourgogne. ⁴ Laboratoire de Psychologie, Université de Bourgogne Franche-Comté. ⁵ Service de Cardiologie, CHU Dijon Bourgogne, France.

CONTEXTE

- Accident Vasculaire Cérébral (AVC) / infarctus du myocarde (IDM) = 1ère cause de mortalité en France et dans le monde
- Incidence des AVC et IDM en augmentation chez les sujets jeunes (Données du Registre dijonnais des AVC et de l'observatoire RICO)
- Tabac = facteur de risque majeur dans ces populations jeunes
- Peu de données françaises contemporaines sur l'arrêt du tabac et l'utilisation de la E-cigarette en prévention secondaire post IDM ou AVC

OBJECTIFS

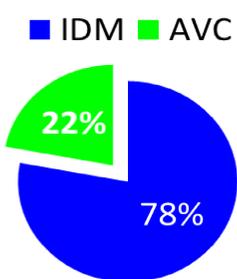
- Evaluation du statut tabagique 6 mois après un IDM ou AVC survenu chez des sujets jeunes
- Identifier les caractéristiques psychosociales et comportementales des fumeurs persistants

PATIENTS et METHODES

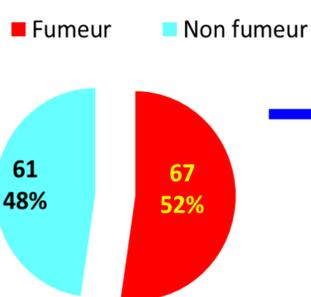
- Etude prospective multidisciplinaire (Santé – Sciences Humaines et Sociales)
- Période d'étude: Janvier 2016 à décembre 2019
- Critères d'inclusion :
 - Patients (n≈300) hospitalisés pour un IDM ou AVC
 - Au CHU Dijon Bourgogne
 - < 65 ans
 - En activité professionnelle
 - Avec un suivi à 6 mois (après la sortie de l'hôpital) (n=128)

RESULTATS

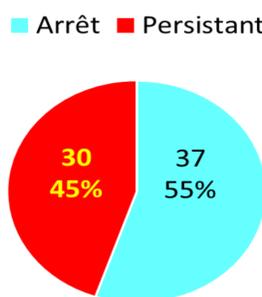
Répartition des patients



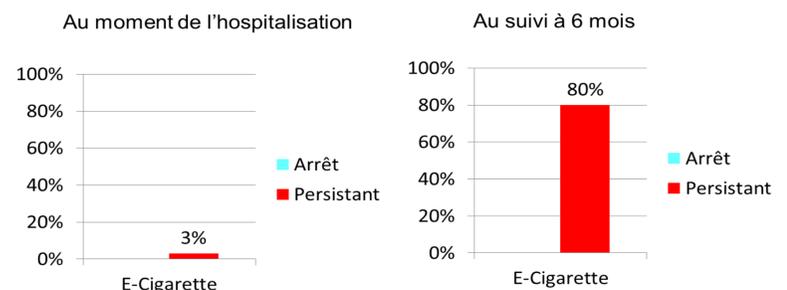
Statut tabagique au moment de l'hospitalisation



Statut tabagique au suivi à 6 mois



Consommation de E-cigarette après un IDM ou un AVC



Facteurs de risque et caractéristiques initiales des fumeurs au moment de leur hospitalisation pour un IDM ou AVC, selon leur statut tabagique au suivi à 6 mois

	Arrêt N = 37	Persistants N = 30	p
Facteurs de risque			
Age, ans	51±7	51±8	0,711
Femme	19%	30%	0,290
Diabète	14%	10%	1
Hypertension	35%	43%	0,493
Hypercholestérolémie	27%	23%	0,730
Hérédité CV	60%	43%	0,189
Atcd CV	8%	17%	0,451
Facteurs socioéconomiques			
>Bac+3	14%	23%	0,945
Ouvriers	51%	37%	0,758

Caractéristiques psychologiques des fumeurs au moment de leur hospitalisation et évolution au suivi à 6 mois

	Au moment de l'hospitalisation			Au suivi à 6 mois		
	Arrêt N = 37	Persistants N = 30	p	Arrêt N = 37	Persistants N = 30	p
Facteurs psychosociaux						
Anxiété	68%	63%	0,717	56%	48%	0,559
Dépression	19%	20%	0,911	16%	14%	1
Sévérité perçue de la maladie ≥4	78%	77%	0,867	78%	57%	0,057
Stress perçu	16±7	15±8	0,342	10±8	12±9	0,408

Caractéristiques des fumeurs au moment de leur hospitalisation et évolution au suivi à 6 mois

	Au moment de l'hospitalisation			Au suivi à 6 mois		
	Arrêt N = 37	Persistants N = 30	p	Arrêt N = 37	Persistants N = 30	p
Facteurs comportementaux						
IMC	27±5	28±7	0,621	28±5	28±6	0,945
Surpoids ou obèse	65%	52%	0,281	70%	66%	0,681
Perte poids	-	-	-	38%	60%	0,170
Adhésion régime méditerranéen	26±6	29±7	0,207	31±6	31±6	0,675
Augmentation adhésion	-	-	-	78%	62%	0,166
Activité physique > 3H / sem	68%	60%	0,826	54%	57%	0,730
Augmentation activité	-	-	-	92%	67%	0,317
Réadaptation CV	-	-	-	91%	71%	0,102

CONCLUSION

- Notre étude prospective contemporaine chez des patients jeunes victimes d'IDM ou d'AVC confirme la prévalence importante du tabagisme dans cette population
 - Tabac = facteur de risque majeur (>50%) pour l'IDM et l'AVC
- Elle montre un faible taux d'abandon du tabac au suivi à 6 mois post IDM ou AVC, avec un profil psychosocial spécifique des fumeurs persistants
- Elle confirme le bénéfice de la réadaptation CV pour le succès du sevrage tabagique, qui est souvent associé à une amélioration des autres facteurs liés au mode de vie (alimentation, activité physique)
- Notre travail suggère que la double utilisation (E-cigarette+Cigarette conventionnelle) est très largement majoritaire en prévention secondaire
- Compte tenu des données actuelles de la littérature, cette attitude constitue une pratique à haut risque CV
- Ce travail permet donc d'identifier des cibles d'intervention afin de réduire le risque CV post IDM ou AVC

I do not have any potential conflict of interest Marianne.zeller@u-bourgogne.fr