



Arrêt du tabac chez les patient-e-s atteint-e-s de diabète après un syndrome coronarien aigu: Nécessité d'une prévention secondaire accrue

Ludivine Clément, MD candidat

David Nanchen, MD, MSc

Carole Clair, MD, MSc

Unisanté

Lausanne Switzerland

CSFT

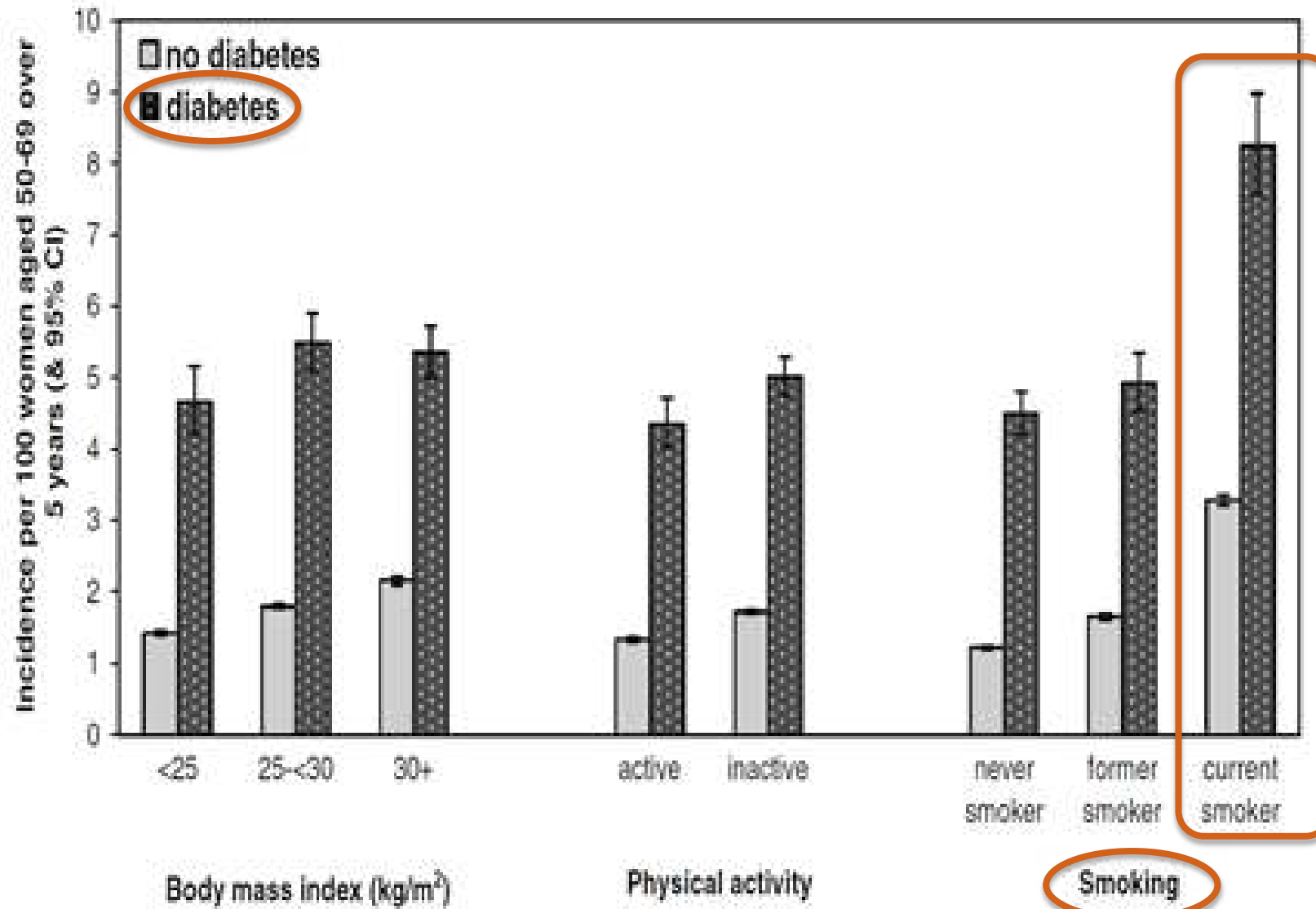
13^{ème} Congrès de la société française de tabacologie

Ajaccio France

CONFLIT D'INTERÊT ET FINANCEMENT

- Pas de conflit d'intérêt
- Financement: FNS

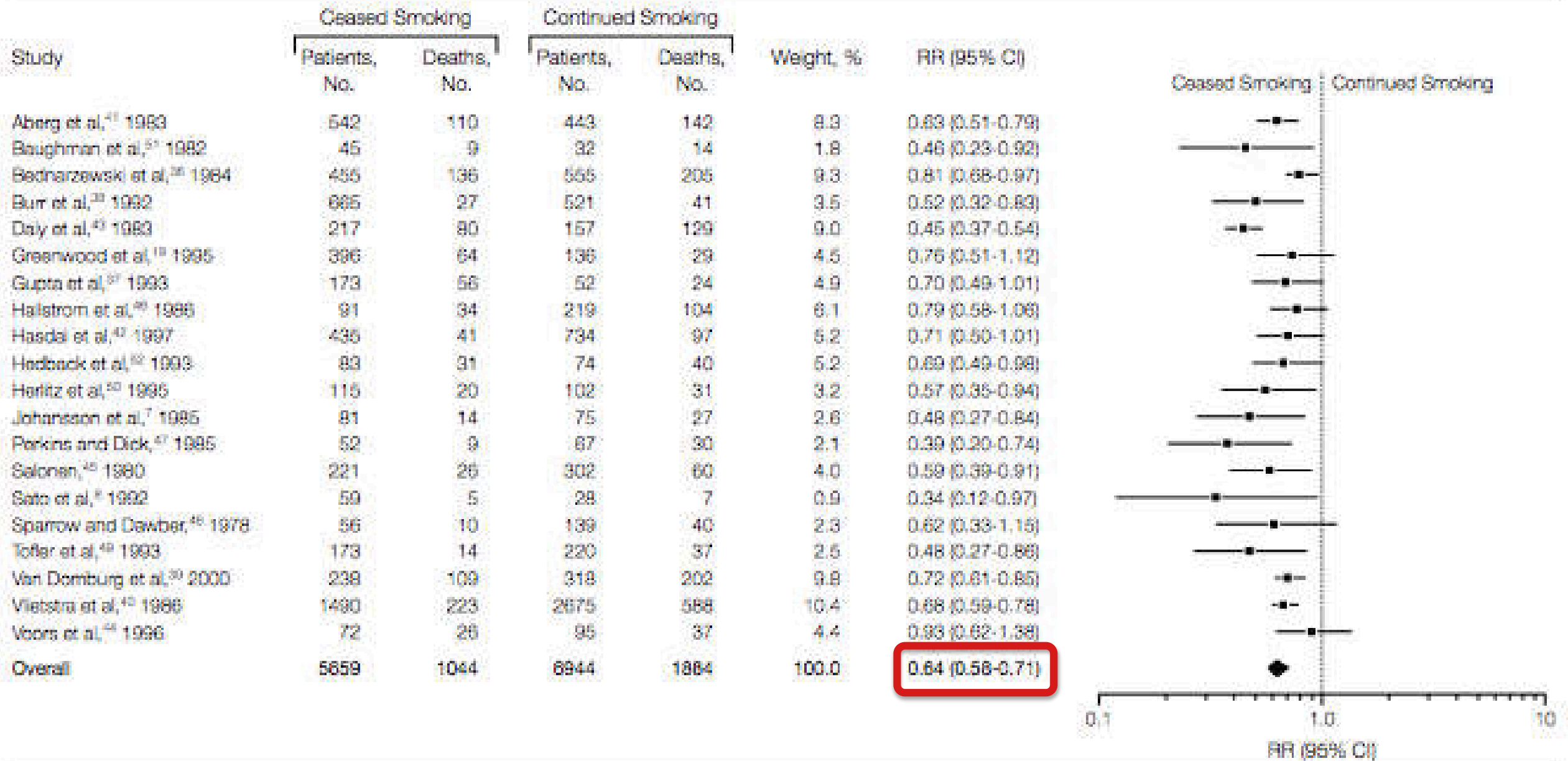
CONTEXTE



Spencer EA et al. *Eur J Epidemiol* 2008; 23:793-799

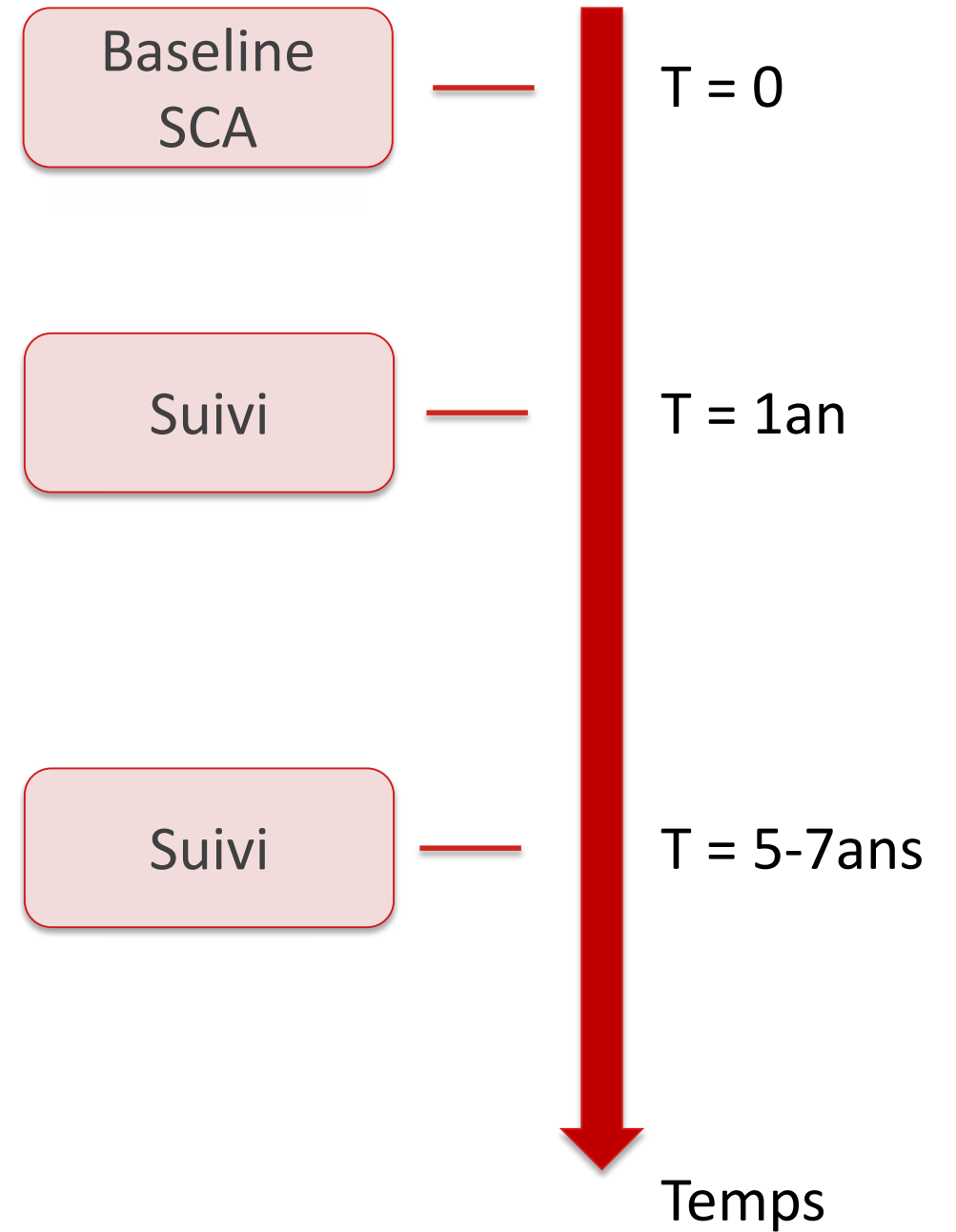
CONTEXTE

Figure 2. Pooled Relative Risks of Mortality Reduction When Patients With CHD Stop Smoking Random-Effects Meta-analysis of All 20 Studies



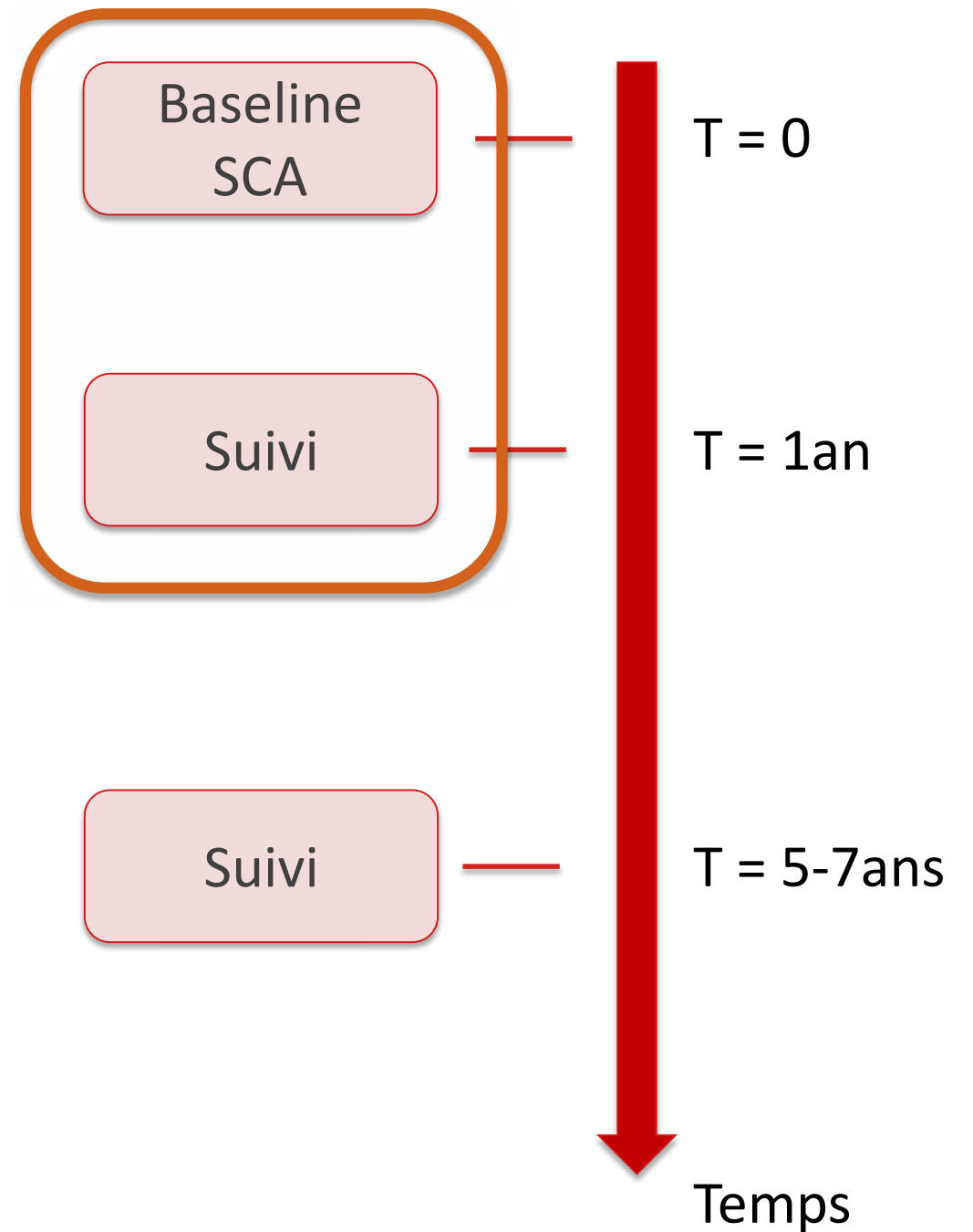
CHD indicates coronary heart disease; RR, relative risk. χ^2 for heterogeneity, $P = .009$.

METHODE: SPUM-ACS

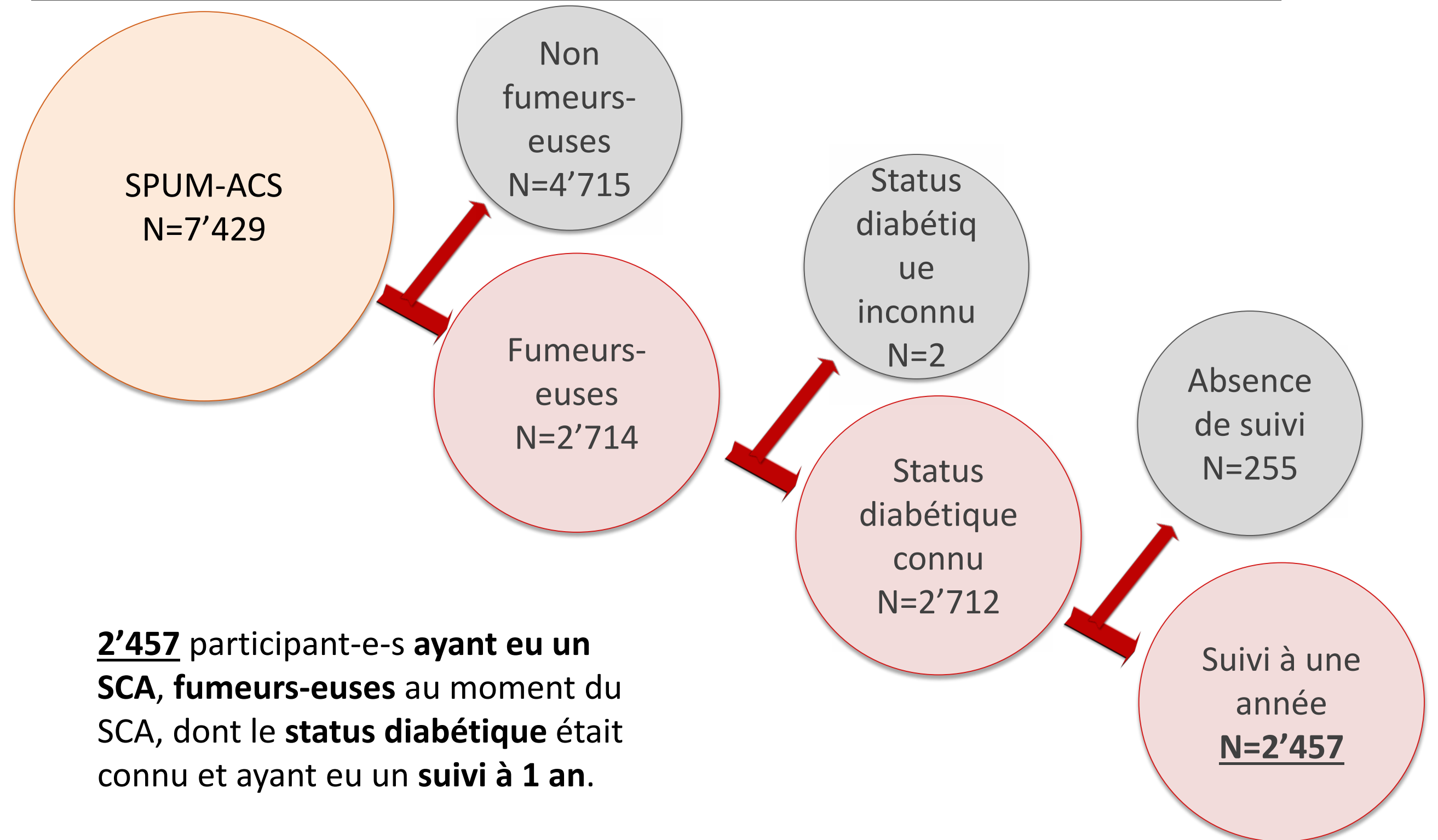


METHODE: SPUM-ACS

L'arrêt du tabac était auto-reporté et validé par une mesure du CO. Si les données concernant l'arrêt du tabac étaient manquantes, le-la participant-e était considéré-e comme toujours fumeur-euse



METHODE: POPULATION



METHODE: ANALYSES STATISTIQUES

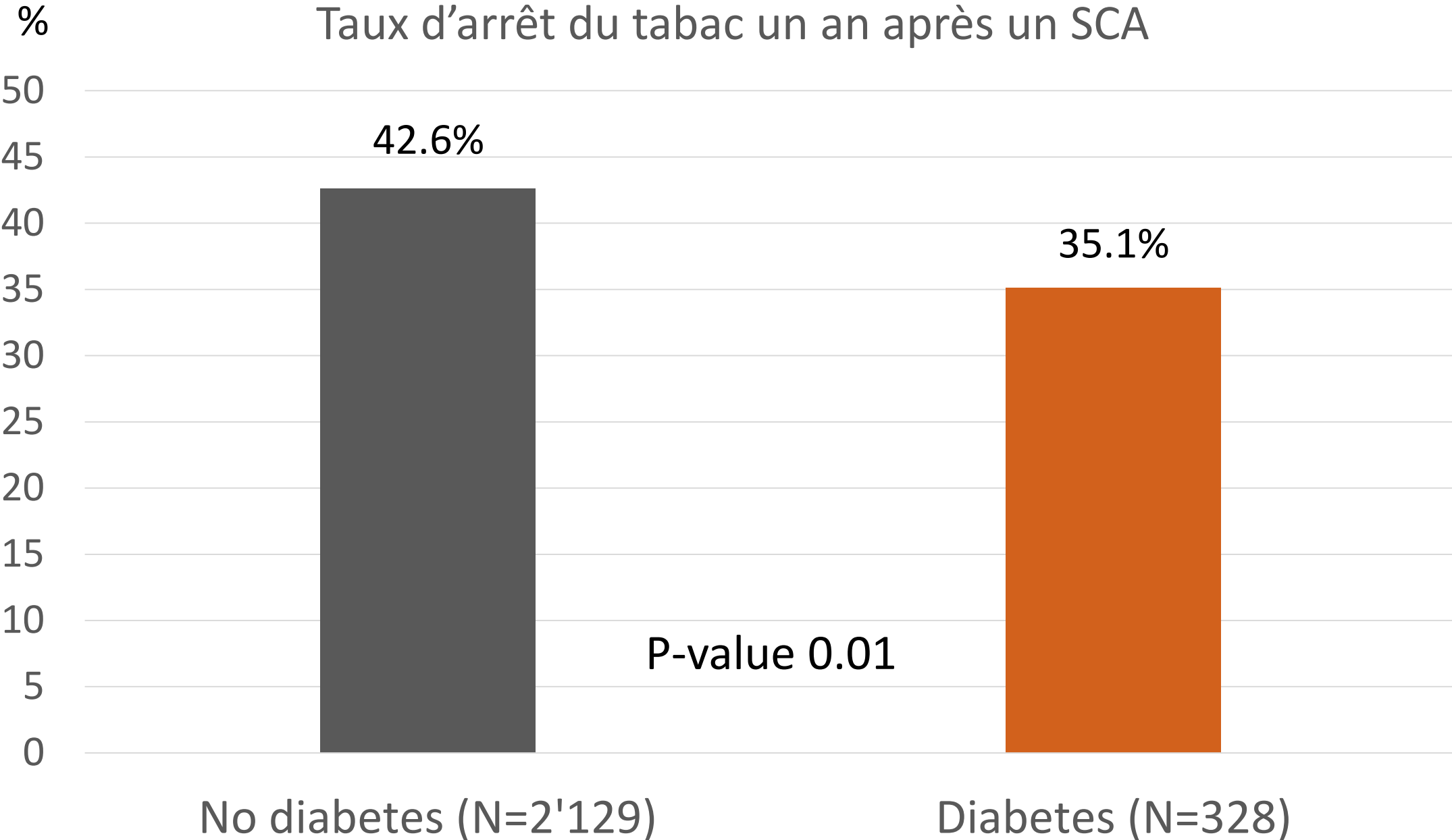
Multivariable-adjusted logistical model assessing the association between diabetes and smoking cessation with stepwise adjustments for socio-demographic variables and cardiovascular risk factors.

P values under 0.05 were considered significatives.

RESULTATS: POPULATION: CARACTERISTIQUES EN BASELINE

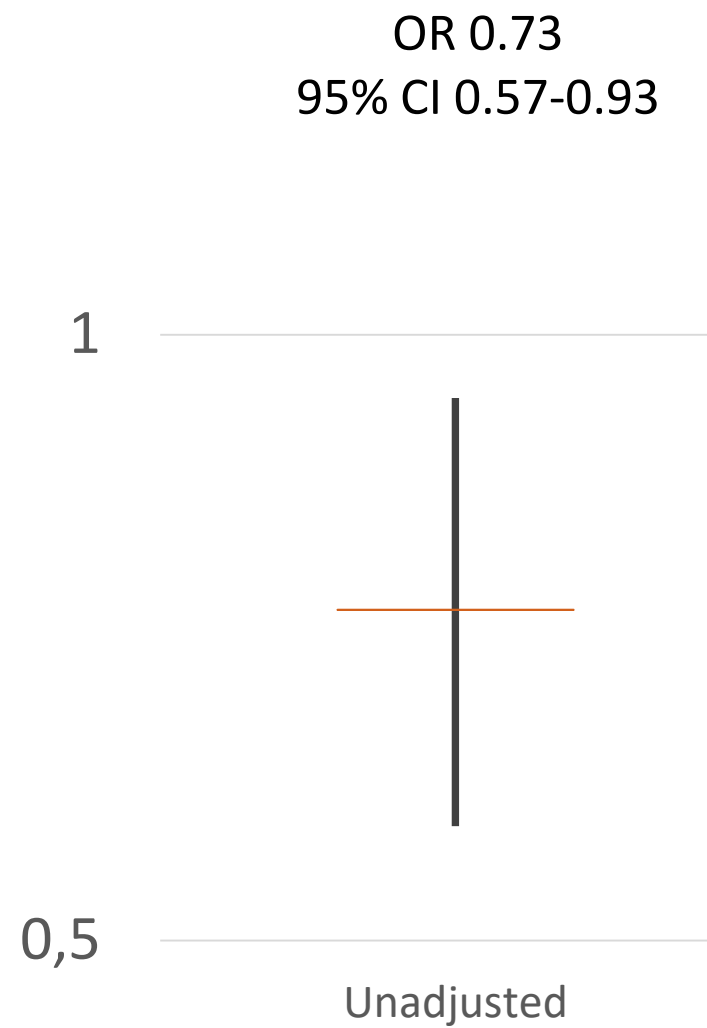
| | Pas de diabète | Diabète | P value |
|--|----------------|-------------|---------|
| Nombre (%) | 2129 (86.7) | 328 (13.3) | |
| Age, années (SD) | 56.1 (10.4) | 60.0 (11.2) | <0.001 |
| Femmes (%) | 378 (17.8) | 66 (20.1) | 0.3 |
| Niveau d'éducation plus élevé (n=2256) (%) | 546 (27.9) | 55 (18.5) | 0.001 |
| Indice de masse corporelle, kg/m ² (SD) (n=2429) | 26.6 (4.3) | 29.0 (5.2) | <0.001 |
| Antécédents d'hypertension (%) | 843 (39.6) | 231 (70.4) | <0.001 |
| Antécédent d'hypercholestérolémie (%) (n=2453) | 1231 (57.9) | 239 (73.1) | <0.001 |
| Antécédents de maladies cardiovasculaires (%) | 348 (16.4) | 112 (34.2) | <0.001 |
| Histoire familiale de maladie coronarienne précoce (%) (n=2441) | 617 (29.2) | 76 (23.4) | 0.032 |
| Participation programme de réhabilitation (%) (n=2232) | 1500 (77.3) | 192 (66.0) | <0.001 |

RESULTATS: DIABETE ET ARRET DU TABAC



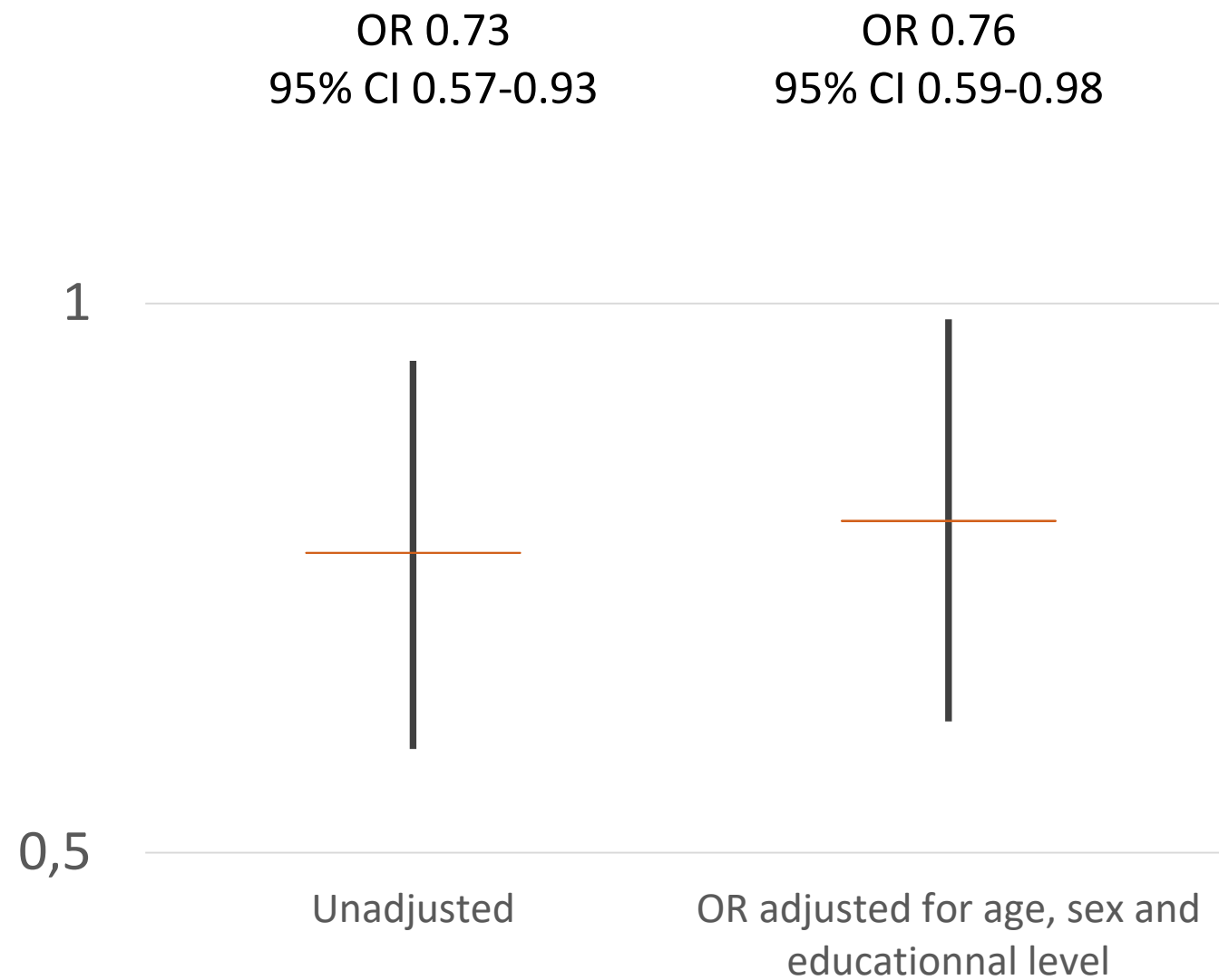
RESULTATS: DIABETE ET ARRET DU TABAC

Odds ratios (OR) arrêt du tabac



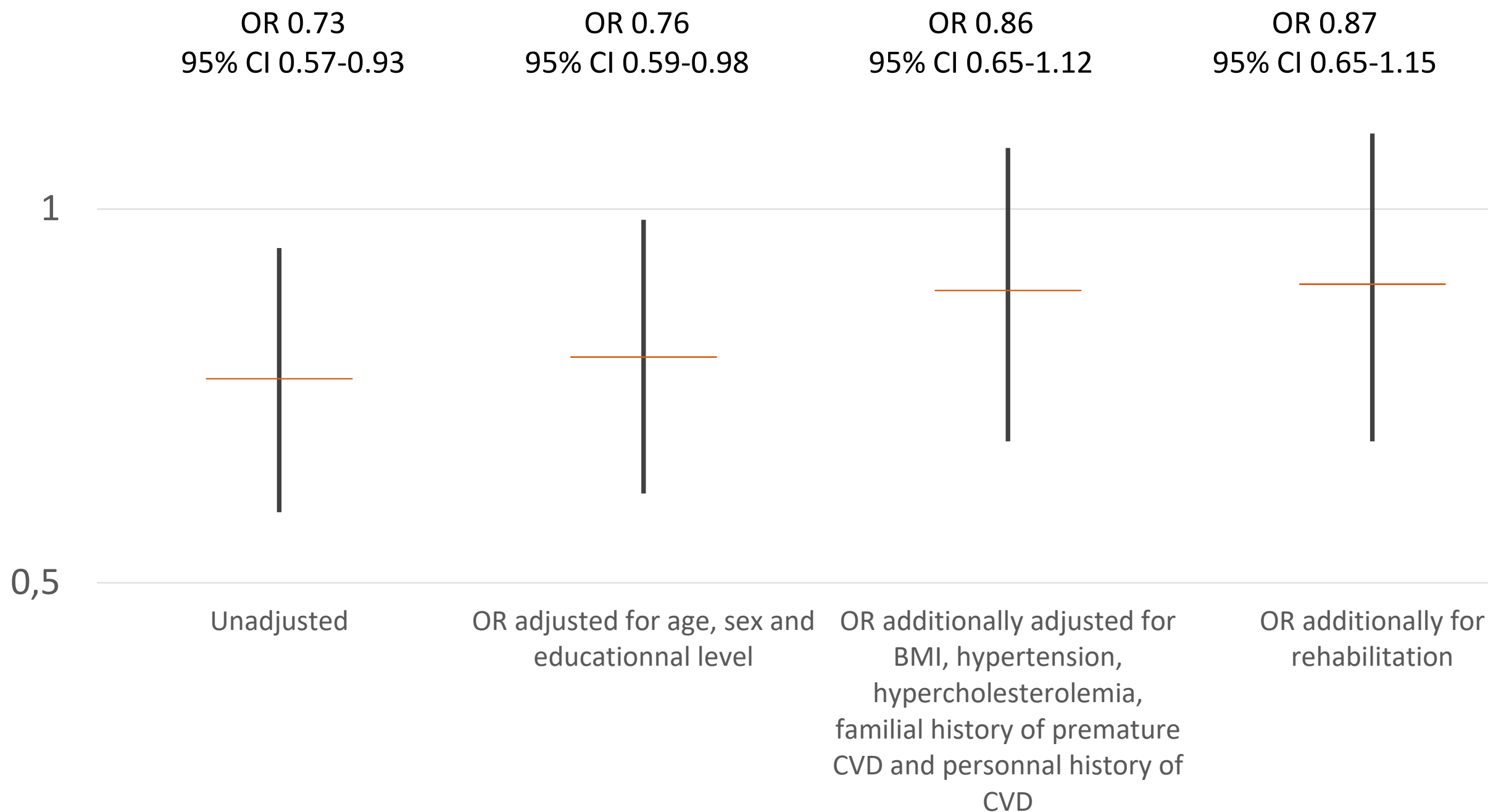
RESULTATS: DIABETE ET ARRET DU TABAC

Odds ratios (OR) arrêt du tabac



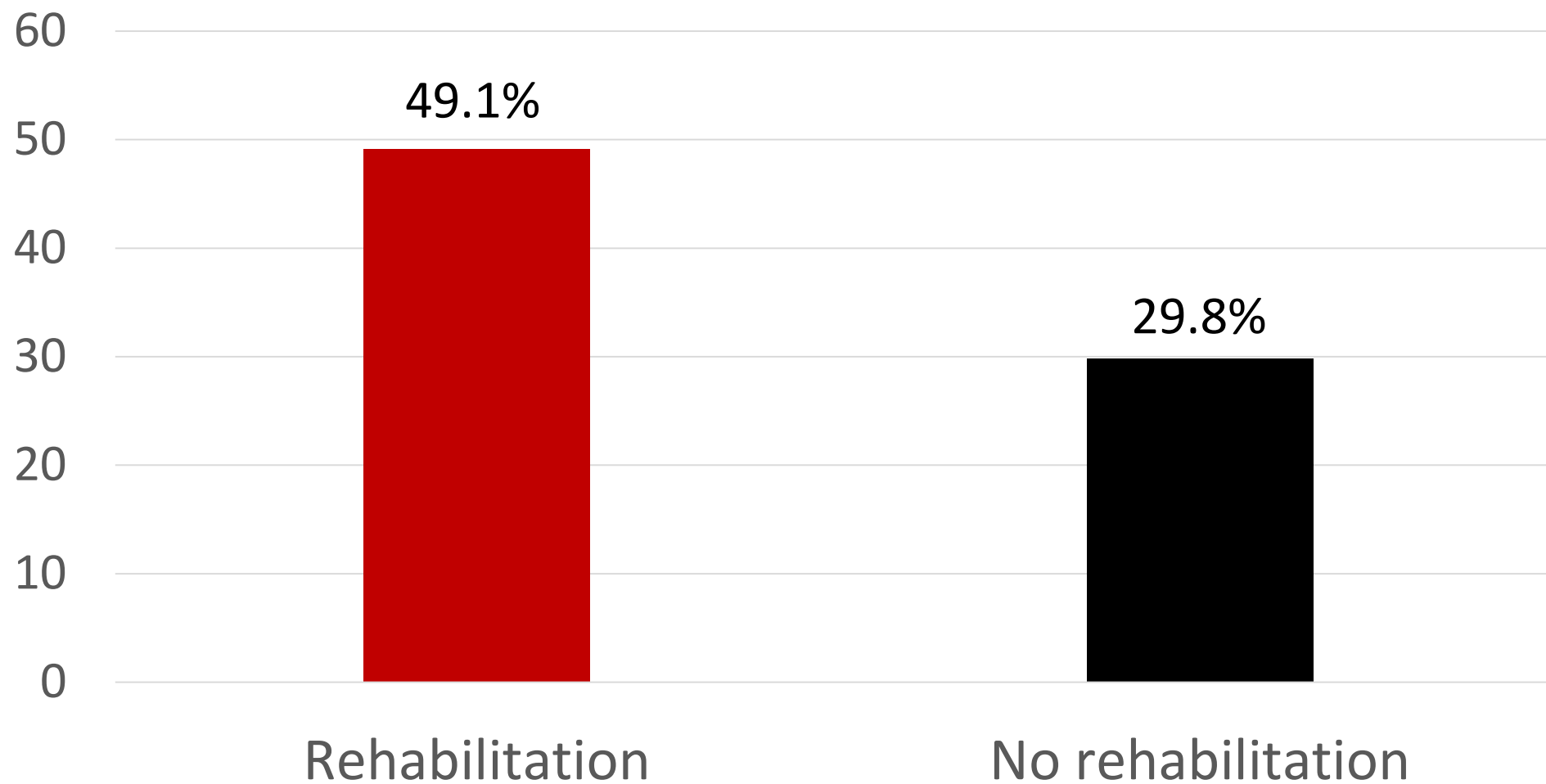
RESULTATS: DIABETE ET ARRET DU TABAC

Odds ratios (OR) arrêt du tabac



RESULTATS: REHABILITATION ET ARRÊT DU TABAC

Arrêt du tabac à une année avec et sans
réhabilitation



| | No diabetes (n=2129) | Diabetes (n=328) | P value |
|---|-------------------------|---------------------|---------|
| Participation programme de réhabilitation (%) (n=2232) | 1500 (77.3) | 192 (66) | <0.001 |

DISCUSSION:

Les fumeurs-euses atteint-e-s de diabète:

- Ont un **status cardiovasculaires** moins bon
- Participent moins fréquemment aux **programmes de réhabilitation**

FORCES ET LIMITATIONS



- Analyses d'un grand groupe
- Etude prospective
- Suivi à une année
- Données en prévention secondaire post SCA



- Peu de données sur l'arrêt du tabac

CONCLUSION:

Les personnes fumeuses atteintes de diabète ont 24% de chance en moins d'arrêter de fumer à un an post SCA

Cette association est partiellement expliquée par:

- Un moins bon status cardiovasculaire
- Un accès limité aux programmes de réhabilitations pour les personnes atteintes de diabète

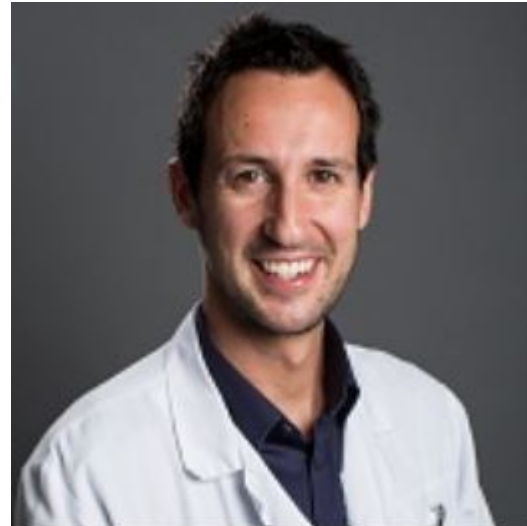
Ces résultats soulignent le besoin de programmes de prévention secondaire appropriés qui se concentrent autour de l'arrêt du tabac suite à un SCA chez les personnes atteintes de diabète.

ACKNOWLEDGMENTS

To my tutors



Carole Clair



David Nanchen

To the ELIPS study Team (Lausanne)



Marie-Christine Aubert

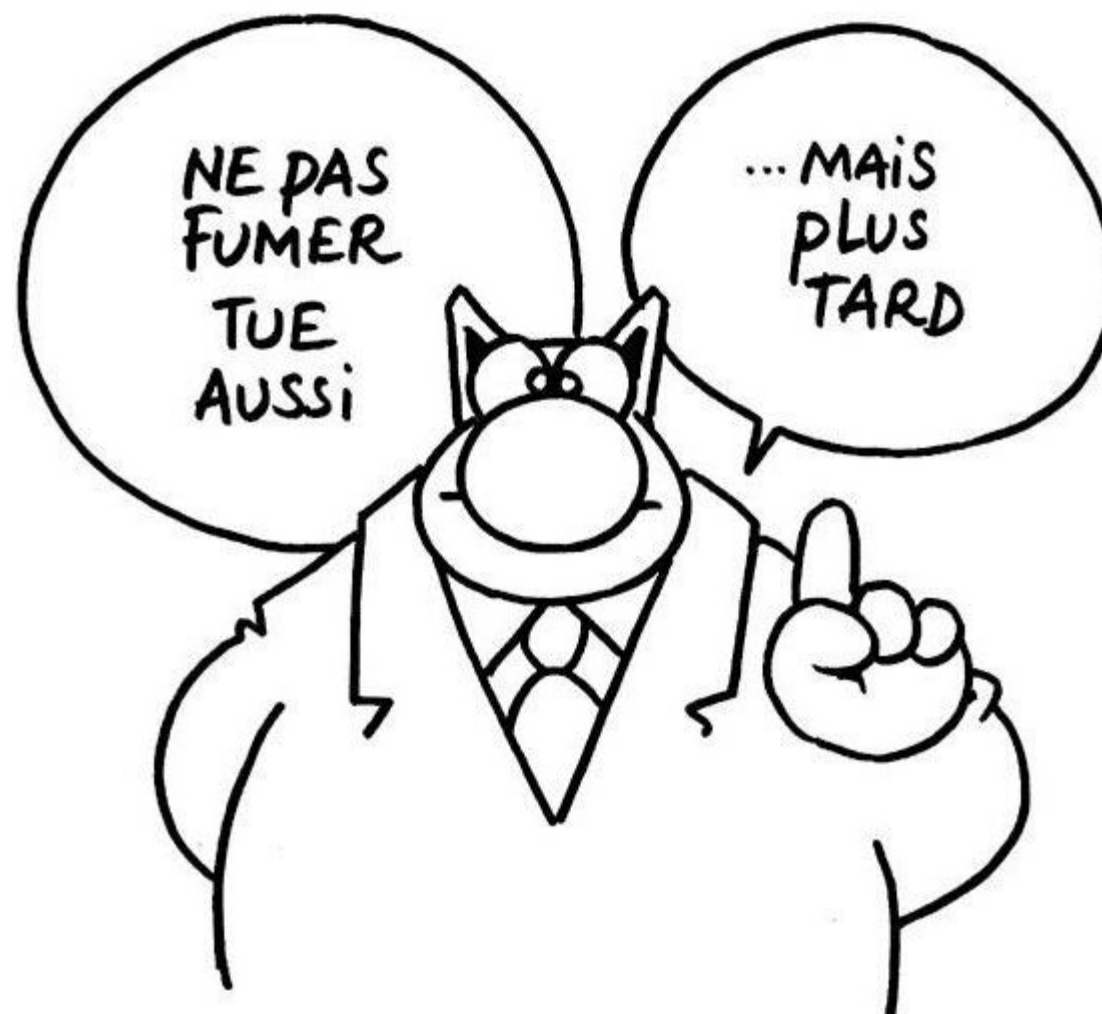


Christine Fehr

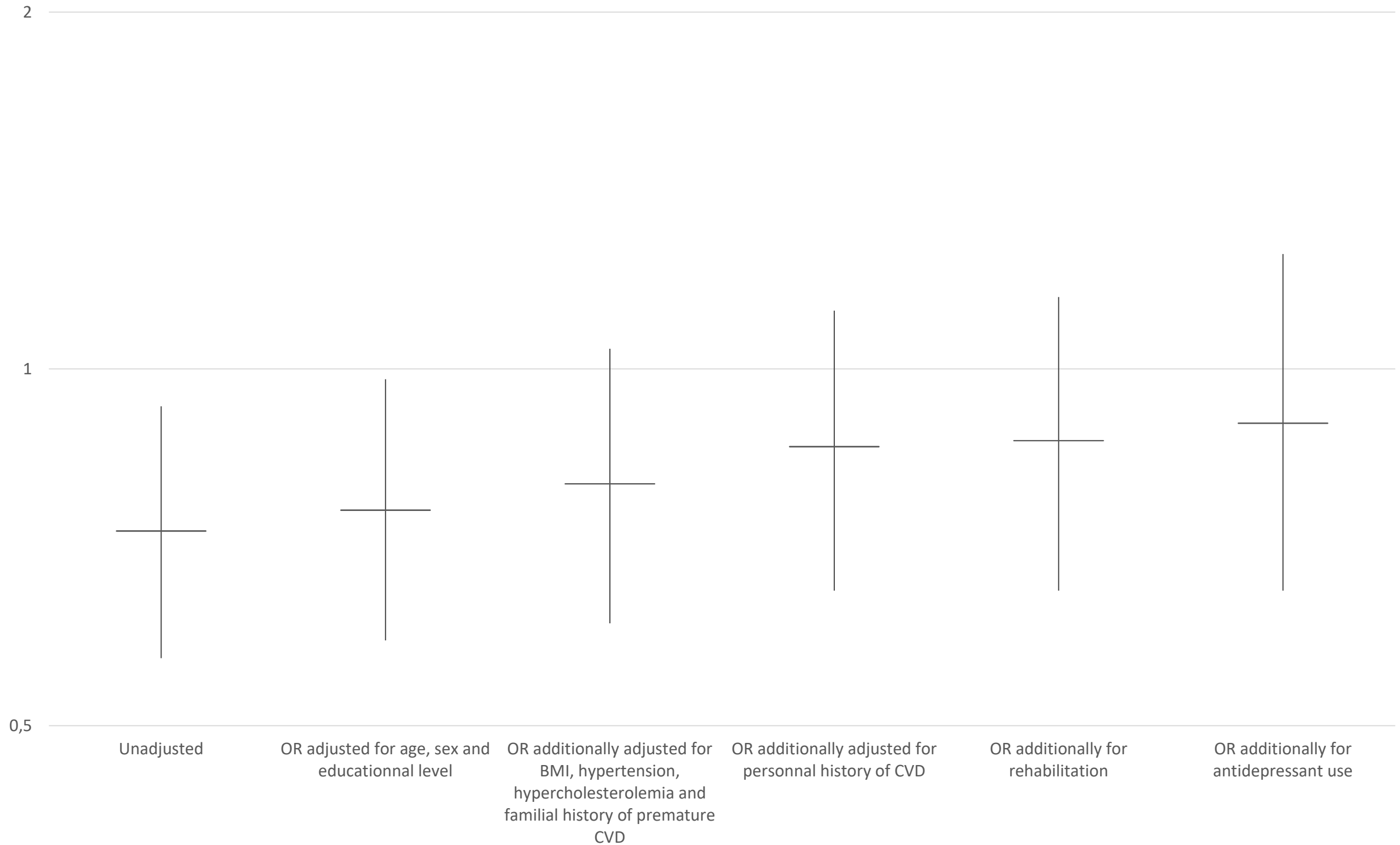


Sylvie Payot

MERCI POUR VOTRE ATTENTION



Odds ratios (OR) of smoking cessation



ACS SMOKING

| | | | |
|--------------------------------------|-------------------|------------------|--------------|
| ACS smoking participation (%) | 159 (7.47) | 25 (7.62) | 0.922 |
|--------------------------------------|-------------------|------------------|--------------|

ANTIDEPRESSANT USE

| | | | |
|--|-------------------|------------------|--------------|
| Antidepressant use (%) (n=1298) | 143 (13.9) | 33 (12.1) | 0.439 |
|--|-------------------|------------------|--------------|

