

De l'intention à l'action:
essai contrôlé randomisé évaluant l'application de
l'implémentation des intentions au sevrage tabagique à la
maison d'arrêt de Villeneuve Les Maguelone

Dr Aurélie MIEUSET

Congrès SFT – 22 novembre 2019



Université de Montpellier
FACULTÉ
de MÉDECINE
Montpellier-Nîmes



L'auteur n'a pas de conflit d'intérêt avec l'industrie du tabac, de l'alcool, des jeux et de la cigarette électronique

Introduction: le tabagisme en France

- Première cause de mortalité évitable (73000 à 78000 décès/an)
- 32% de fumeurs chez les 18-75 ans en 2018
- Inégalité sociale
- Forte prévalence du tabagisme en Occitanie

Tabagisme en milieu carcéral

- Forte prévalence
- L'incarcération
 - Peut conduire à une augmentation de la consommation tabagique
 - Peut et doit constituer l'occasion d'un bilan de la consommation tabagique
- À VLM:
 - Maison d'arrêt : peines courtes et important turn-over de patients
 - Participation active à la campagne « moi(s) sans tabac » depuis 2016
 - Consultations d'aide à la réduction et au sevrage tabagique assurées par IDE et MG

L'implémentation des intentions

- Stratégie de planification de l'action
- Majorer l'efficacité pour atteindre les buts désirés
- → créer un lien entre une situation et un comportement dirigé vers l'atteinte du but
 - « si je rencontre la situation X, alors je réaliserais le comportement Y..... »
 - Ex: « si j'ai envie de fumer après mon déjeuner, alors je me brosserais les dents »

Objectif de l'étude

- Évaluer l'application de l'implémentation des intentions au sevrage tabagique à la maison d'arrêt de Villeneuve-Lès-Maguelone

Matériels et Méthodes

- Inclusion de personnes placées sous main de justice (PPSMJ)
- Inclusion sur deux périodes
- Critères d'inclusion:
 - PPSMJ masculins majeurs désireux d'arrêter de fumer
- Critères d'exclusion:
 - Mineurs
 - Trouble psychiatrique décompensé
 - Non francophone
 - Temps restant en incarcération < 1 mois

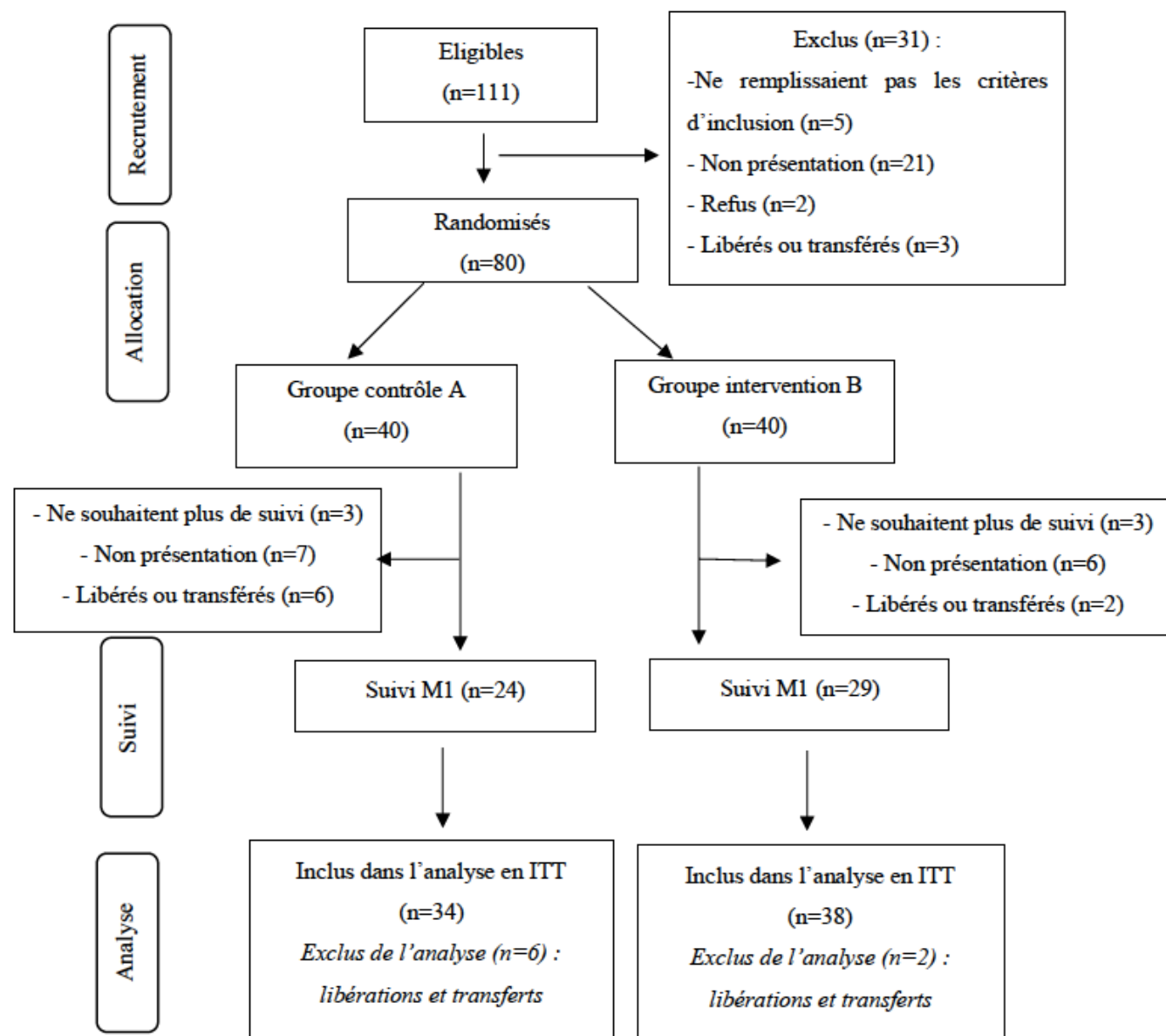
Matériels et Méthodes

- Etude contrôlée randomisée ouverte
- Recueil prospectif des données
 - Données sociodémographiques
 - Histoire tabagique
 - Evaluation de la dépendance par Fagerström
 - Test au CO
 - Définition objectif vis-à-vis des produits fumés
 - Niveau d'intention et de confiance- Niveau de dépression et d'impulsivité
- Convoqués J7-J15-M1
 - Suivis poursuivis au-delà de l'étude
- Thérapeutiques disponibles au moment de l'étude:
 - NicopatchLib[®] 7/14/21 mg/24H
 - Nicopass[®] 1,5mg

Matériels et Méthodes

- Intervention = implémentation des intentions
 - Réalisation d'un « plan d'action »
- Critère de jugement
 - Principal: réduction de la consommation tabagique d'au moins 50%
 - Secondaires:
 - Réduction de la consommation de cannabis d'au moins 50%
 - Atteinte ou dépassement de l'objectif
 - Evolution des modérateurs suite à l'intervention (dépendance, intention, confiance, dépression, impulsivité)

Résultats



Résultats

	nombre de participants (%) ou moyenne [±SEM]			valeur de p
	groupe contrôle (n=40)	groupe intervention (n=40)	total (n=80)	
Age	33,08 [±1,44]	34,2 [±1,51]	33,64 [±1,04]	0,6
Enseignement				
Aucun	3 (7,5)	2 (5)	5 (6,25)	0,64
Primaire- Certificat d'étude	1 (2,5)	4 (10)	5 (6,25)	0,17
Collège-CAP- Brevet d'étude	17 (42,5)	23 (57,5)	40 (50)	0,49
Lycée-BEP-Baccalauréat	19 (47,5)	11 (27,5)	30 (37,5)	0,07
Antécédent d'épisode dépressif majeur	7 (17,5)	14 (35)	21 (26,25)	0,08
Antécédent de co-addictions (hors cannabis)	8 (20)	15 (37,5)	23 (28,75)	0,08
Age de la première cigarette	14,49 [±0,62]	14,01 [±0,65]	14,25 [±0,45]	0,26
Age du début du tabagisme quotidien	16,67 [±0,64]	16,98 [±0,62]	16,82 [±0,44]	0,76
Consommation tabagique quotidienne (u cig/jour-)				
≤ 5	5(12,5)	2 (5)	7 (8,75)	0,24
6 à 10	3 (7,5)	6 (15)	9 (11,25)	0,29
11 à 20	13 (32,5)	12 (30)	25 (31,25)	0,81
>20	19 (47,5)	20 (50)	39 (48,75)	0,82
Tentatives antérieures d'arrêt > 7 jours	25 (62,5)	21 (52,5)	46 (57,5)	0,37
Test de Fagerström				
0-2: pas de dépendance	4 (10)	3 (7,5)	7 (8,75)	0,69
3-4: dépendance faible	8 (20)	11 (27,5)	19 (23,75)	0,43
5-6: dépendance moyenne	10 (25)	12 (30)	22 (27,5)	0,62
7-10: dépendance forte à très forte	18 (45)	14 (35)	32 (40)	0,36
Valeur de Co-Testeur	20,05 [±1,53]	21,4 [±1,87]	20,73 [±1,20]	0,75
Co-consommateurs de cannabis	22 (55)	23 (57,5)	45 (56,25)	0,82
Niveau d'intention (0-5)	4,16 [±0,10]	3,61 [±0,20]	3,89 [±0,11]	0,11
Niveau de confiance (0-5)	3,41 [±0,12]	3,19 [±0,18]	3,30 [±0,11]	0,48
Évaluation de la dépression (BDI)	8,41 [±0,97]	9,84 [±1,03]	9,13 [±0,70]	0,31
Évaluation de l'impulsivité (BIS-11)				
Difficulté de planification	25,36 [±0,80]	26,46 [±0,95]	25,91 [±0,62]	0,45
Impulsivité motrice	23,85 [±0,79]	24,28 [±0,83]	24,06 [±0,57]	0,39
Impulsivité cognitive	18,87 [±0,67]	19,31 [±0,70]	19,09 [±0,48]	0,63

Notes: · u cig= unité cigarette (=1 cigarette industrielle = 2 cigarettes roulées)

Résultats : CJP

	nombre de participants (%)	
	diminution de la consommation tabagique (≥50%)	pas de diminution de la consommation tabagique de ≥50% *
groupe contrôle (n=34)	16 (47,06)	18 (52,94)
groupe intervention (n=38)	23 (60,53)	15 (39,47)

test Chi-2 p=0,25

** les perdus de vue sont considérés comme n'ayant pas diminué leur consommation tabagique*

Résultats : CJS

- Réduction de la consommation de cannabis

	nombre de participants (%)	
	diminution de la consommation de cannabis ($\geq 50\%$)	pas de diminution de la consommation de cannabis de $\geq 50\%$ *
groupe contrôle (n=19)	7 (36,84)	12 (63,16)
groupe intervention (n=21)	10 (47,62)	11 (52,38)

test Fisher p=0,54

* les perdus de vue sont considérés comme n'ayant pas diminué leur consommation tabagique

- Atteinte ou dépassement de l'objectif

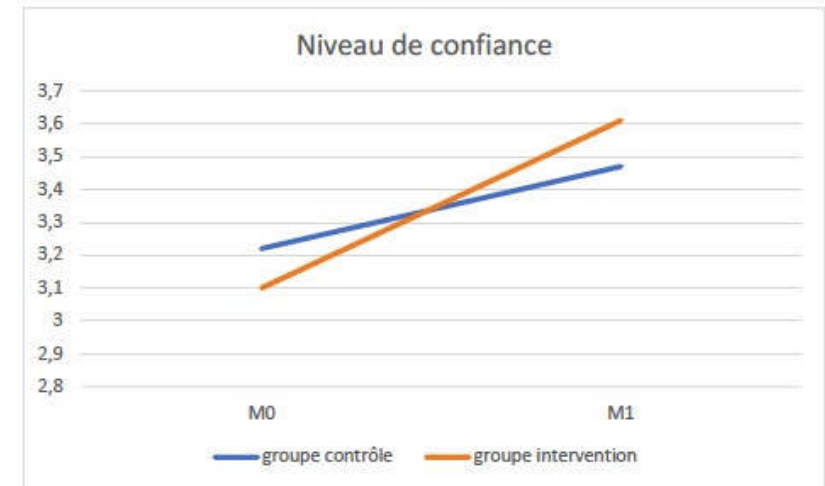
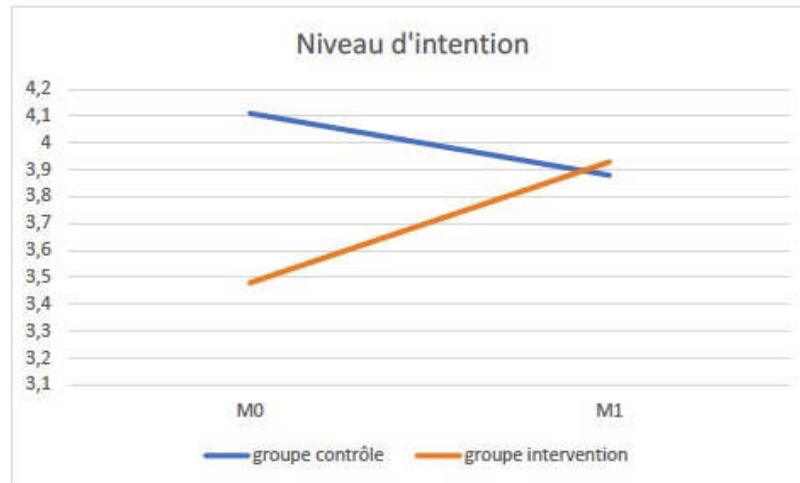
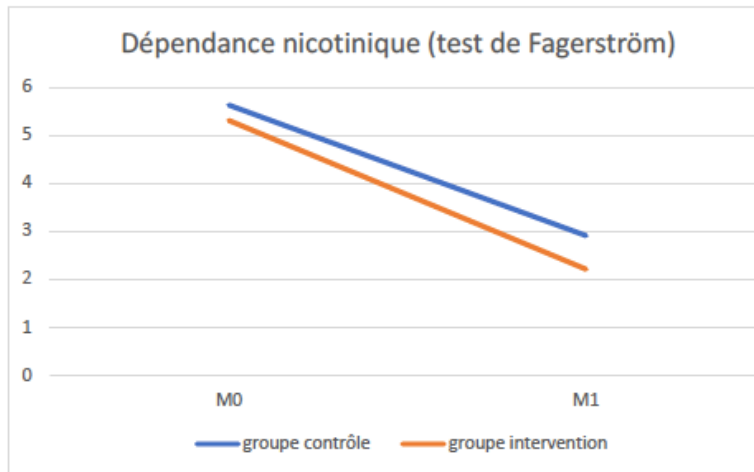
	nombre de participants (%)	
	objectif atteint ou dépassé	objectif non atteint *
groupe contrôle (n=34)	16 (47,06)	18 (52,94)
groupe intervention (n=38)	21 (55,26)	17 (44,74)

test Fisher p=0,64

* les perdus de vue sont considérés comme n'ayant pas diminué leur consommation tabagique

Résultats : CJS

- Impact de l'intervention sur les modérateurs



Discussion

- Diminution de la consommation tabagique et de cannabis plus importante dans le groupe intervention mais de manière non significative
- Diminution significative du niveau de dépendance nicotinique et du niveau de dépression dans les deux groupes entre M0 et M1
- Cette étude montre qu'une réduction de consommation ainsi qu'un sevrage tabagique est possible pendant l'incarcération

Discussion : biais de l'étude

- Biais de sélection
- Biais d'attrition
- Biais de désirabilité sociale
- Biais d'information et de mesure

Conclusion

- Confirmation de l'intérêt et de la pertinence de consultations d'aide à la réduction et au sevrage tabagique en milieu pénitentiaire
- Importance capitale de la poursuite de campagnes d'informations et de sensibilisation des fumeurs et notamment chez les populations précaires

Merci de votre attention



Remerciements au Dr Meroueh (directeur de mémoire), au Dr Nabzar (coinvestigatrice) et à l'ensemble de l'équipe de l'unité sanitaire de VLM pour leur implication dans l'aide au sevrage tabagique de nos patients.

Tableau 6 : Évolution des modérateurs au sein du groupe contrôle entre la première consultation (M0) et la consultation de suivi à un mois (M1)

	moyenne [±SEM]		Valeur de p
	M0	M1	
	n=24	n=24	
Test de Fagerström	5,63 [±1,15]	2,91 [±0,59]	0,002 *
Niveau d'intention	4,11 [±0,84]	3,88 [±0,79]	0,18
Niveau de confiance	3,22 [±0,66]	3,47 [±0,71]	0,12
Niveau de dépression (Beck)	8,25 [±1,68]	5,25 [±1,07]	0,02 *
Niveau d'impulsivité (BIS-11)	67,54 [±13,79]	65,5 [±13,37]	0,5
Difficulté de planification	26 [±5,31]	23,75 [±4,85]	0,12
Impulsivité motrice	23,29 [±4,75]	23,67 [±4,83]	0,87
Impulsivité cognitive	18,25 [±3,73]	18,08 [±3,69]	0,78

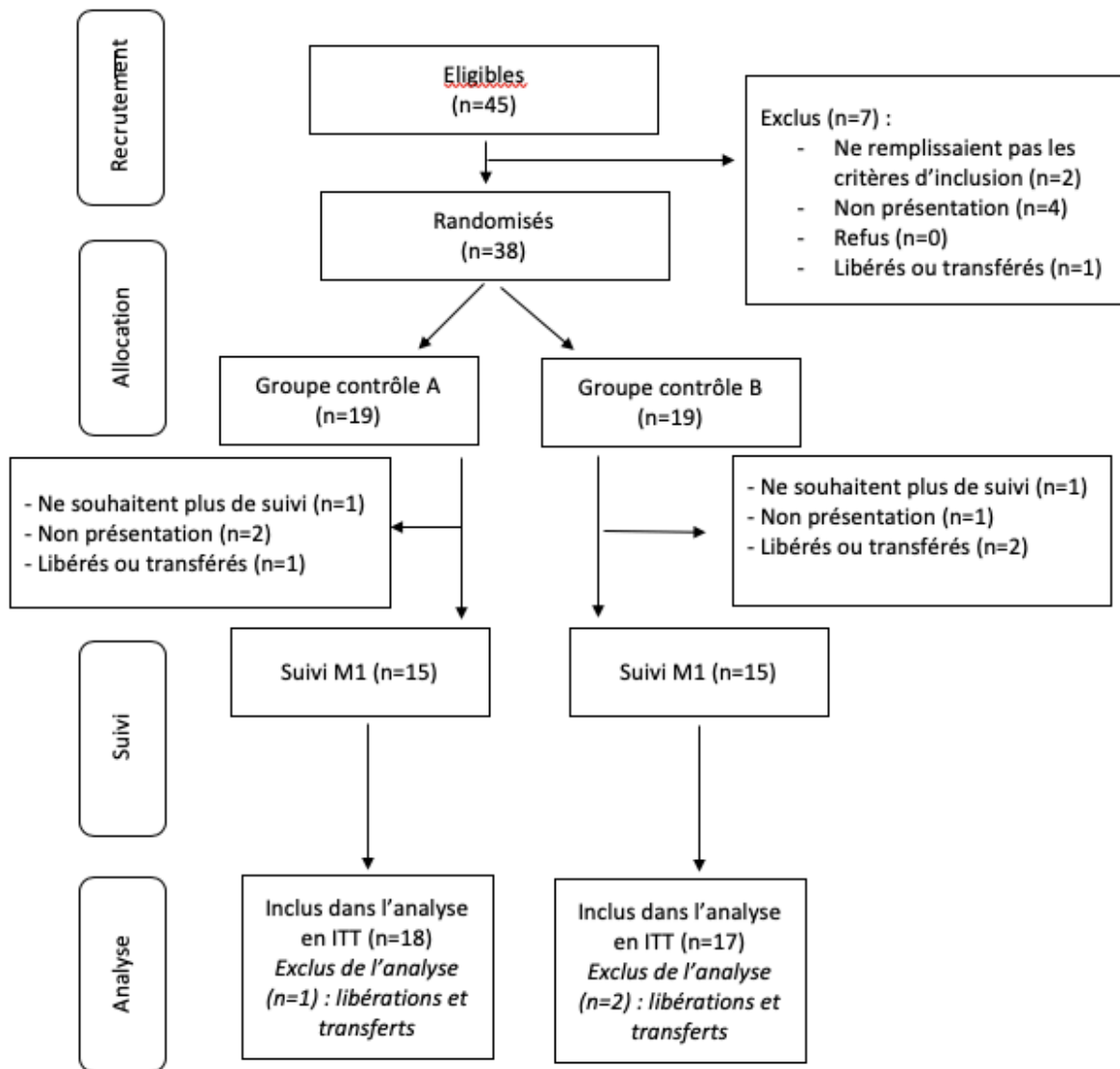
* $p < 0,05$, test de Mann-Whitney

Tableau 7 : Évolution des modérateurs au sein du groupe intervention entre la première consultation (M0) et la consultation de suivi à un mois (M1)

	moyenne [±SEM]		Valeur de p
	M0	M1	
	n=29	n=29	
Test de Fagerström	5,31 [±0,99]	2,21 [±0,41]	<0,001 *
Niveau d'intention	3,48 [±0,65]	3,93 [±0,73]	0,22
Niveau de confiance	3,10 [±0,58]	3,61 [±0,67]	0,09
Niveau de dépression (Beck)	10,97 [±2,04]	8,14 [±1,51]	0,04 *
Niveau d'impulsivité (BIS-11)	69,58 [±12,92]	69,68 [±12,94]	0,91
Difficulté de planification	26,21 [±4,87]	26,29 [±4,88]	0,96
Impulsivité motrice	24,41 [±4,53]	24,75 [±4,6]	0,91
Impulsivité cognitive	18,97 [±3,52]	18,64 [±3,46]	0,76

* $p < 0,05$, test de Mann-Whitney

Aurélie



Jihane

