



QUELS OUTILS PHARMACOLOGIQUES THÉRAPEUTIQUES SONT EFFICACES DANS LE SEVRAGE TABAGIQUE CHEZ LES PATIENTS DIABÉTIQUES?

FARID BENZEROUK

IVAN BERLIN



« CE TRAVAIL A ÉTÉ RÉALISÉ EN TOUTE INDÉPENDANCE DE L'INDUSTRIE DU TABAC ET IL N'Y A AUCUN LIEN D'INTÉRÊT AVEC L'INDUSTRIE DU TABAC, DE L'ALCOOL ET DES JEUX, AINSI QUE L'INDUSTRIE DE LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE »



REVUE SYSTÉMATIQUE ET MÉTA-ANALYSE



- Evaluation de l'efficacité des interventions toute forme dans le sevrage tabagique chez les diabétiques
- 4 études identifiées, dont 3 études randomisées qui incluaient des traitements pharmacologiques (TSN avec bupropion, ou TSN seul)
- Aucune conclusion
- Utilisation optionnelle des médicaments
- Aucune avec placebo

Nagrebetsky et *al.*, 2014



QUESTIONS



- Les TSN sont-ils efficaces dans le sevrage tabagique chez le patient diabétique ?
- La varénicline est-elle efficace dans le sevrage tabagique chez le patient diabétique ?
- Le bupropion est-il efficace dans le sevrage tabagique chez le patient diabétique ?
- La cigarette électronique est-elle efficace dans le sevrage tabagique chez le patient diabétique ?



LES TRAITEMENTS DE SUBSTITUTION NICOTINIQUE



- Etude ESCAPE (Aung et al., 2019)
- Patients âgés de 35 à 80 ans
- Patients DT2 (n = 92), patients hypertendus (n = 252)
- 40 patients DT2/160 dans le bras intervention : Gommages nicotiques fournies à la demande, en plus d'une prise en charge multi-modale (entretiens motivationnels, mesure du CO expiré, journal de bord quotidien rempli avec l'aide d'un membre de la famille)
- 52 patients DT2/160 dans le groupe témoin : bref conseil sur le tabagisme et suivi occasionnel
- Taux d'arrêt du tabac après un an de suivi : 25,62% vs 11,32% (aOR = 2,95, IC95% : 1,55-5,61)
- Pas de conclusion spécifique possible, pas de gommages à mâcher placebo

LA VARÉNICLINE

- Analyse secondaire et rétrospective
- Données de 15 études randomisées en double aveugle varénicline *versus* placebo
- 12 patients DT1, 311 patients DT2 (total 323 patients) ; 162 patients bras varénicline vs 161 bras placebo
- Traitement de 12 semaines : arrêt : 43,8% vs 24,8% (OR = 2,36, IC95% : 1,47-3,79)
- Maintien à 24 semaines : 27,5% vs 14,4% (OR = 2,25, IC95% : 1,27-4,00) (soit 12 semaines après l'arrêt de la varénicline)
- A 52 semaines : 18,4% vs 10,1% (OR = 2,00, IC95% : 0,90–4,49)
- Différences significatives à 12 et 24 semaines, absence de différence à 52 semaines
- Pas de conclusion séparée DT1 vs DT2

Tonstad & Lawrence (2016)



LE BUPROPION - LA VAPOTEUSE



- Aucune donnée identifiée pour le bupropion
- Aucune donnée identifiée pour la vapoteuse
- Travaux nécessaires pour évaluer l'efficacité et la tolérance
- Etudes de tolérance
 - Des solvants organiques
 - Locale oro-pharyngée
- Cinétique de la nicotémie
- Risques infectieux éventuels

CONCLUSIONS

- Les données actuelles de la littérature ne sont pas convaincantes, ne permettent pas de dégager des recommandations spécifiques et montrent la nécessité de la mise en place d'études
- Nouvelles pistes thérapeutiques : Analogues du GLP-1 (Yamine et *al.*, 2019)
- **Proposition :**
 - Le sevrage tabagique est une absolue nécessité
 - Considérer la transposition des résultats des évaluations des **TSN**, de la **varénicline**, du **bupropion** et de la **cigarette électronique** venant de la population générale non-diabétique de fumeurs



TABAGISME ET DIABÈTE : VERS DE NOUVELLES RECOMMANDATIONS

Groupe de travail « Tabagisme et Diabète »

V. Durlach (Reims)
B. Vergès (Dijon)
C. Clair (Lausanne)
A.L. Le Faou (Paris)
I. Berlin (Paris)
J. Mansourati (Brest)
D. Thomas (Paris)
Alexia Rouland (Dijon)
Abdallah Al-Salameh (Amiens)
Thibault Bahougne (Strasbourg)
Philippe Thuillier (Brest)
Blandine Tramunt (Toulouse)
S. Vannobel (IDE Tabacologue, Reims)
I. Gaudy (IDE Tabacologue, Troyes)
C. Chaumeil (représentant FFD)
L. Phirmis (représentante FFD)



Société
francophone
f du diabète

