

Accompagnement et délivrance gratuite de substituts nicotiques auprès de personnes en situation de précarité sociale

L.Doly-Kuchcik¹, P.Lemaire¹, F. Marchandise¹, F.Merson¹, J.Perriot¹

¹Dispensaire Emile Roux, 63100 Clermont -Ferrand – France

ludivine.doly@puy-de-dome.fr



CONTEXTE : De nombreuses études montrent que l'insuffisance de la prise en charge financière des médicaments du sevrage tabagique dont les substituts nicotiques constituent le traitement de première intention limite l'arrêt du tabac des personnes en situation de précarité sociale.

MATERIEL et METHODE : Cette action a été menée auprès de 30 fumeurs (FTND ≥ 7 ; cigarettes/j ≥ 10) motivés à l'arrêt (Richmond ≥ 7) atteints de BPCO en situation de précarité sociale (EPICES > 30 , 17 revenus \leq seuil de pauvreté) consultant au Dispensaire Emile Roux (DER) pour une aide à l'arrêt du tabac. Un accompagnement et la délivrance gratuite de substitution nicotinique (transdermique et/ou buccale) pendant les 3 premiers mois du sevrage (subvention ARS Auvergne) avec suivi pendant un an ont été proposés et évaluation de l'abstinence à J360. Au cours de l'intervention, les patients peuvent être inclus dans un programme d'ETP pour la BPCO.

Tableau 1

Tabagisme et traitement (moyennes)	
Cig/j	23
FTND	7,7
PA	38
Richmond	8,1
FTCQ initial	41,2
CO initial (ppm)	19
Dosage SNTD (arrêt)	27mg/24h

Tableau 2

Caractéristique sociales et BPCO	
Age moyen	54,2
SEX RATIO	1,3
Salaire <1500 €/mois (%)	86,5
EPICES moyen	53,07
Inactifs (%)	53,3
BPCO (%)	
Stade I	33,3
Stade II	53,3
Stade III	10
Stade IV	3,3
Co-addictions (%)	26,6
OH	75
THC	62,5
Autres	25
HAD A+D ≥ 20 (%)	23,3
BDI moyen	7

RESULTATS :

1.Descriptif de la population des consultants (Tableaux 1-2)

2.Résultats de la prise en charge du sevrage

La prise en charge personnalisée sur un an, combinant les traitements et la TCC à une proposition de séances ETP BPCO a permis d'obtenir : 21 personnes engagées dans l'arrêt et 9 dans la réduction.

A J 30, 40% d'abstinents

A J 180, 16,6% sont en arrêt, 16,6% fument autant et 26,6% ont réduit leur consommation ($\geq 50\%$)

A J 360, 26% d'arrêt, 7% fument autant, 17% de réduction.

33% d'entre eux souhaitaient être de nouveau accompagnés lors d'une prochaine tentative : 23,3% d'entre eux tentent à nouveau l'arrêt.

33,3 % ont intégré le programme d'ETP BPCO.

DISCUSSION : La population de l'étude est constituée de fumeurs en situation de précarité sociale atteint de BPCO souhaitant une aide pour leur sevrage tabagique.

Le programme d'aide proposé a permis tout à la fois de renforcer la motivation à l'arrêt du tabac, de faciliter le sevrage et d'aider à la prise en charge de la BPCO, ainsi le patient est plus autonome vis-à-vis de sa maladie respiratoire et de son sevrage tabagique.

CONCLUSION : Un programme assurant la gratuité intégrale de l'accompagnement de l'aide à l'arrêt du tabac de fumeurs en situation de précarité sociale atteints de BPCO, améliore les résultats du sevrage tabagique et le contrôle de la BPCO.