

Les traitements nicotiques de substitution (TNS), pour quoi faire?

Dr COMPTE-NGUYEN Géraldine

Médecin tabacologue, Olivet-Orléans

Colloque régional Mois Sans Tabac

Mardi 24 Septembre 2024



en Centre-Val de Loire

Sommaire

- Introduction
- Dépendance au tabac
- TNS pour quoi faire?
- Les TNS en pratique
- Conclusion
- Questions et discussion

Historique



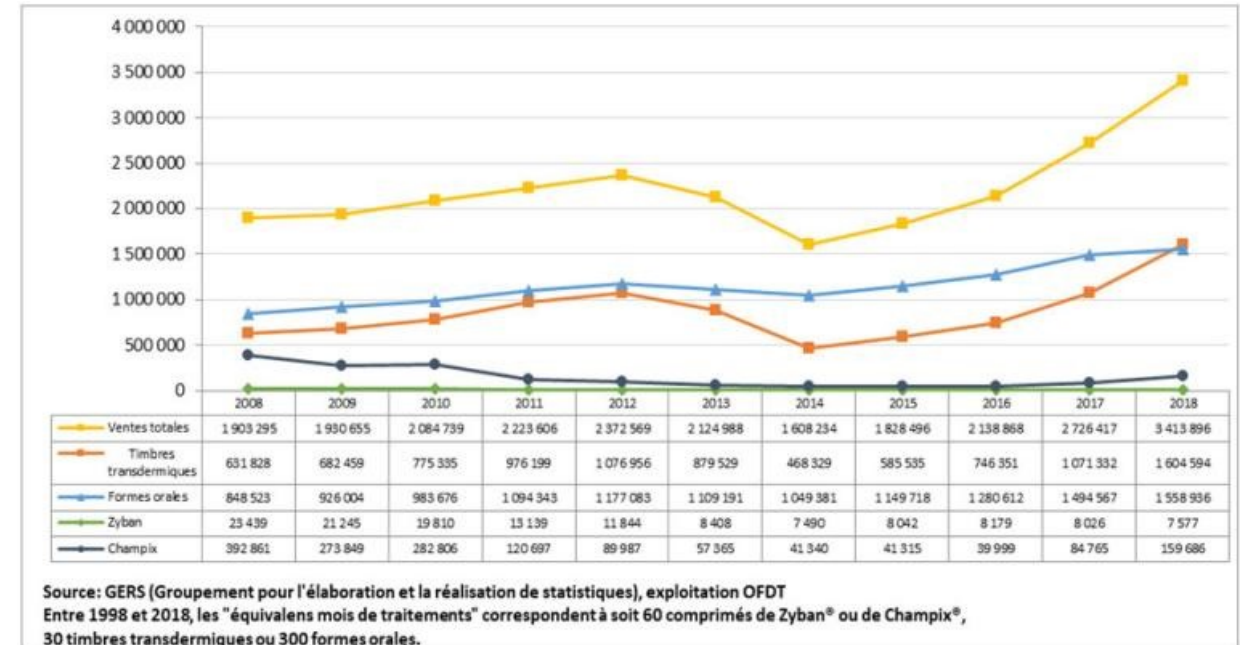
Evolution
des
normes
sociétales
autour du
tabac

- Importation du tabac en Europe en 1520 d'abord à des fins médicinales, consommation importante avec une sortie du cadre d'utilisation rituelle
- Industrie du tabac à travailler à normaliser et à banaliser l'usage du tabac
- En 1868, création de l'association française contre l'abus du tabac qui deviendra le CNCT actuel
- Loi Veil en 1976 et loi Evin en 1991 marquent des changements de norme du tabac en France ⁽¹⁾
- Convention cadre anti-tabac de l'OMS en 2003

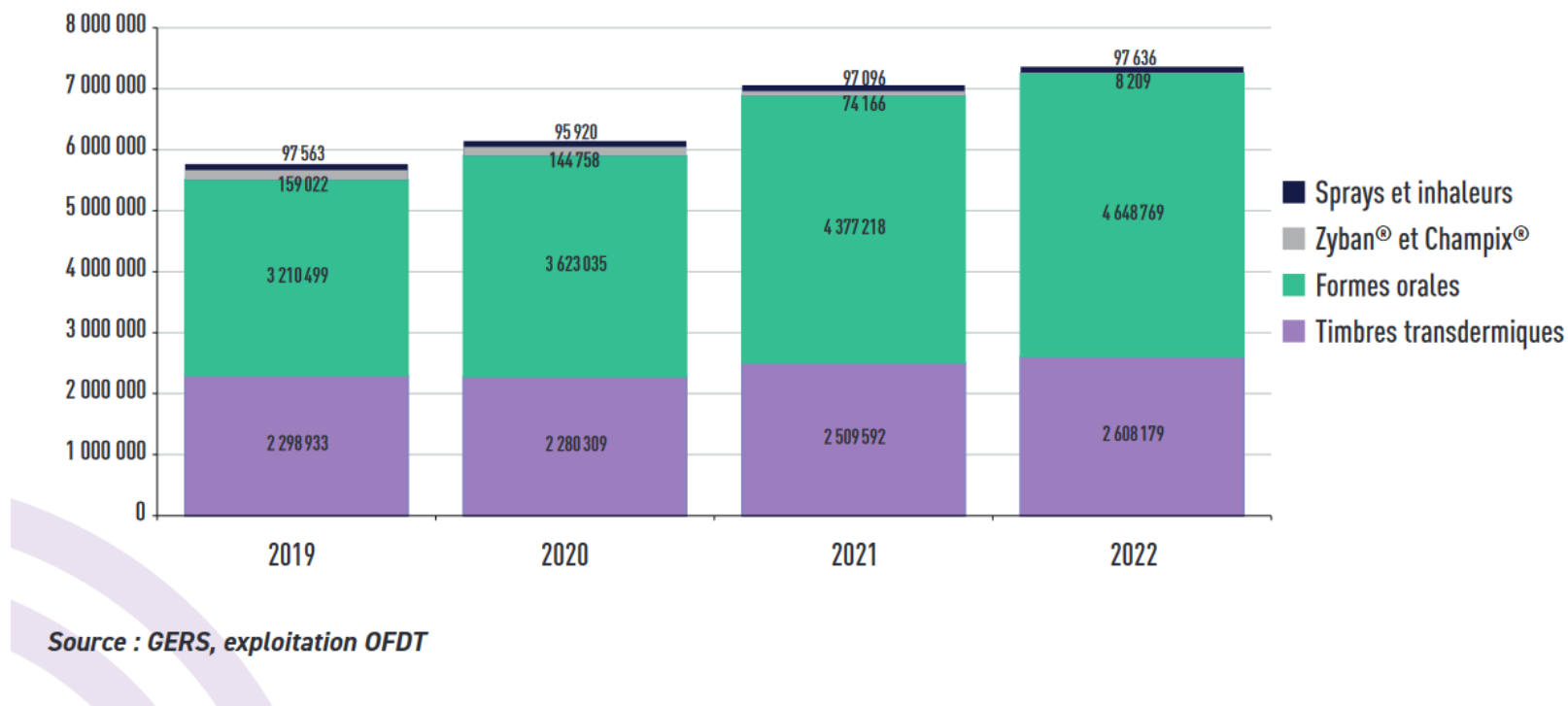
(1) cnct.fr

Historique des TNS

- Invention dans les années 1970 par un chimiste suédois de pastilles de nicotine, utilisées par les sous-marinières Français
- En 1984, commercialisation grand public de gommes
- En 1992, arrivée des patchs en France
- Différentes prises en charge des TNS par l'Assurance Maladie
- Actuellement depuis le 1^{er} janvier 2019, remboursement des TNS à 65%



Ventes des traitements pour l'arrêt du tabac



Traitement Nicotinique de Substitution (TNS) qu'est-ce que c'est?

- **Dispositifs médicaux** ayant une AMM délivrant de la nicotine dans le but de soulager les symptômes de sevrage à la nicotine ⁽¹⁾
- Plusieurs formes disponibles: patchs, gommes, pastilles, comprimés sublingaux, inhalateur, spray
- Avec différents dosages
- Remboursement par l'Assurance maladie depuis 2019 sur prescription des médecins, dentistes, infirmiers, kinésithérapeutes, sage-femmes à 65%



(1) Recommandations HAS bonne pratique des TNS, Octobre 2014

Qu'est-ce qui n'est pas un TNS?

Cigarette électronique



Puff



Tabac chauffé



Snus



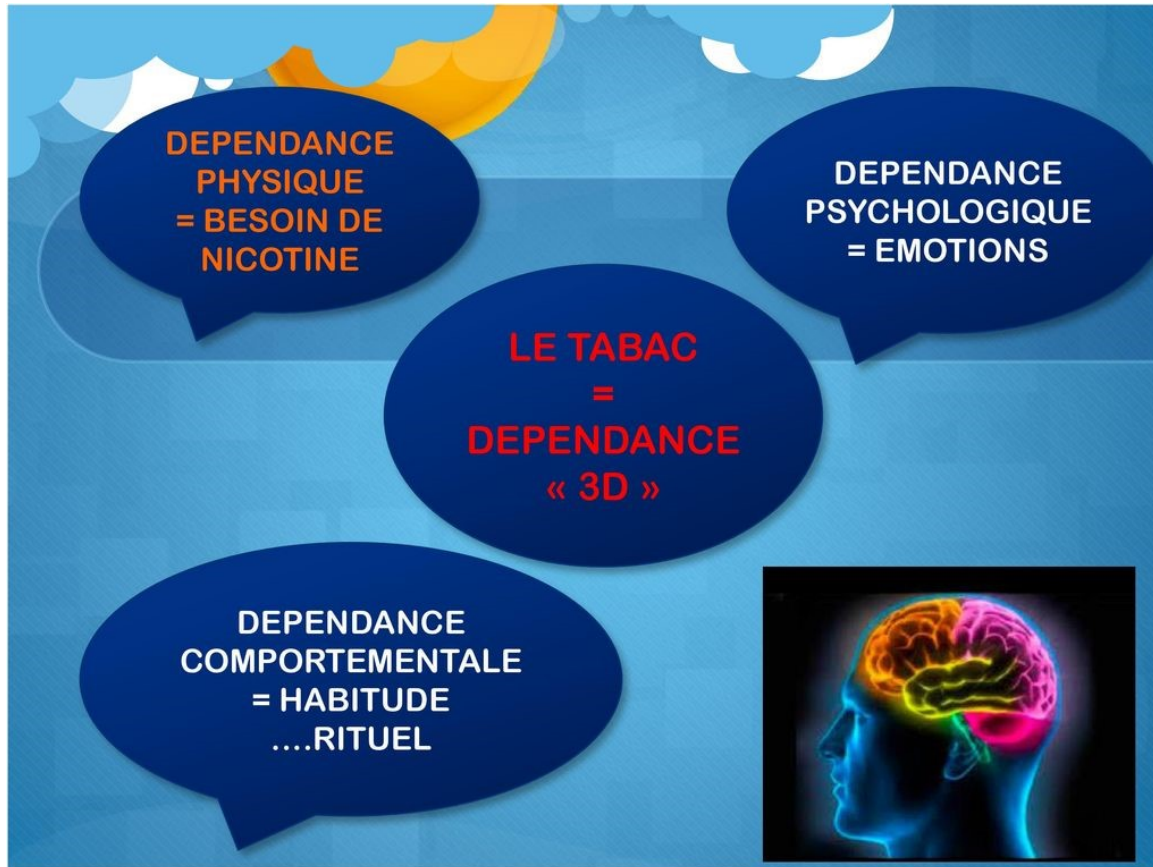
Pouche



La dépendance au tabac



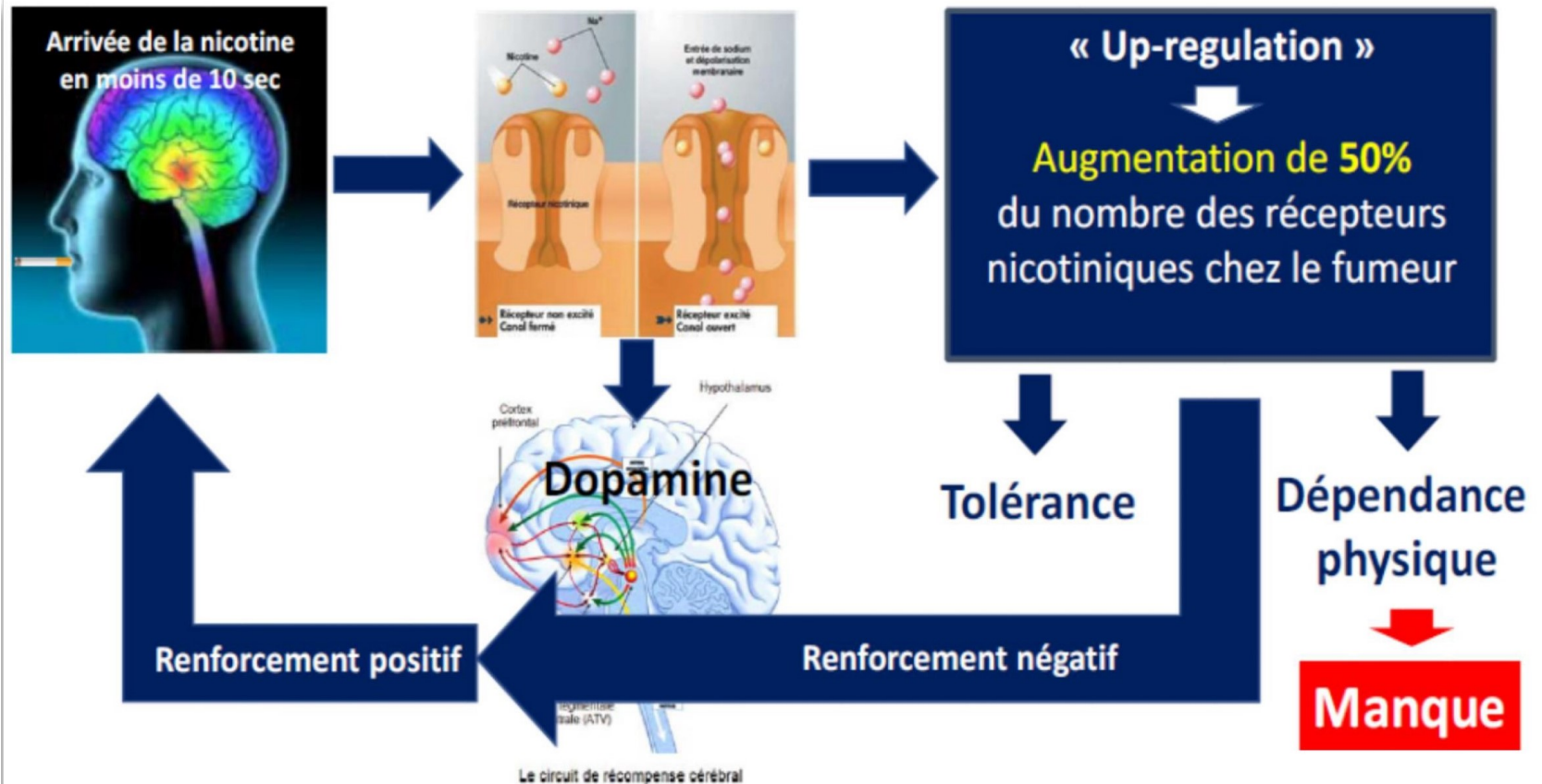
Les différentes composantes de la dépendance au tabac



- Dépendance **PERSONNELLE** différente pour **CHAQUE FUMEUR**
- **Fumer du tabac accroît le stress**
- Impact des psychotraumatismes dans la poursuite du tabagisme

La dépendance physique (1)

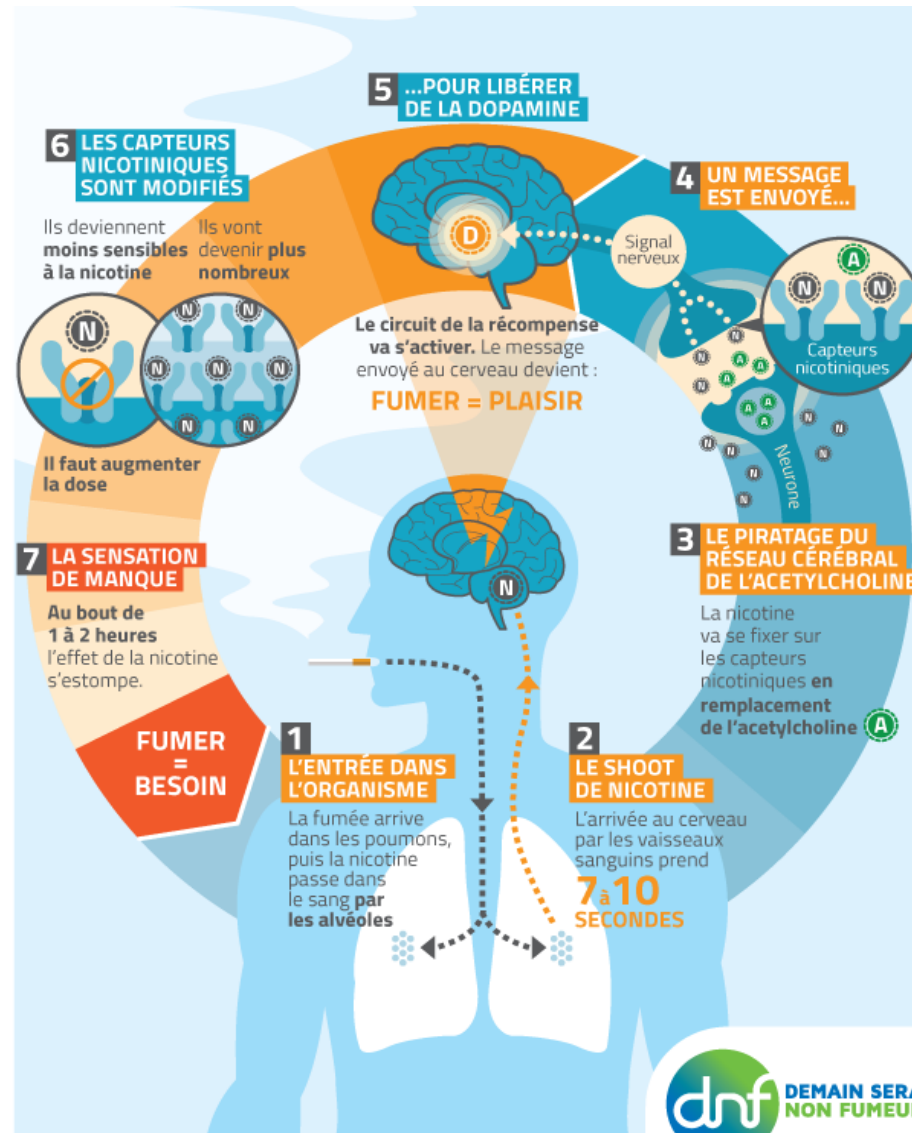
- Nicotine inhalée: une des substances les plus addictives
- Agoniste des récepteurs cholinergiques
- Substance psycho-active avec 5 actions:
 - Plaisir
 - Anxiolytique
 - Antidépresseur
 - Stimulant
 - Anorexigène



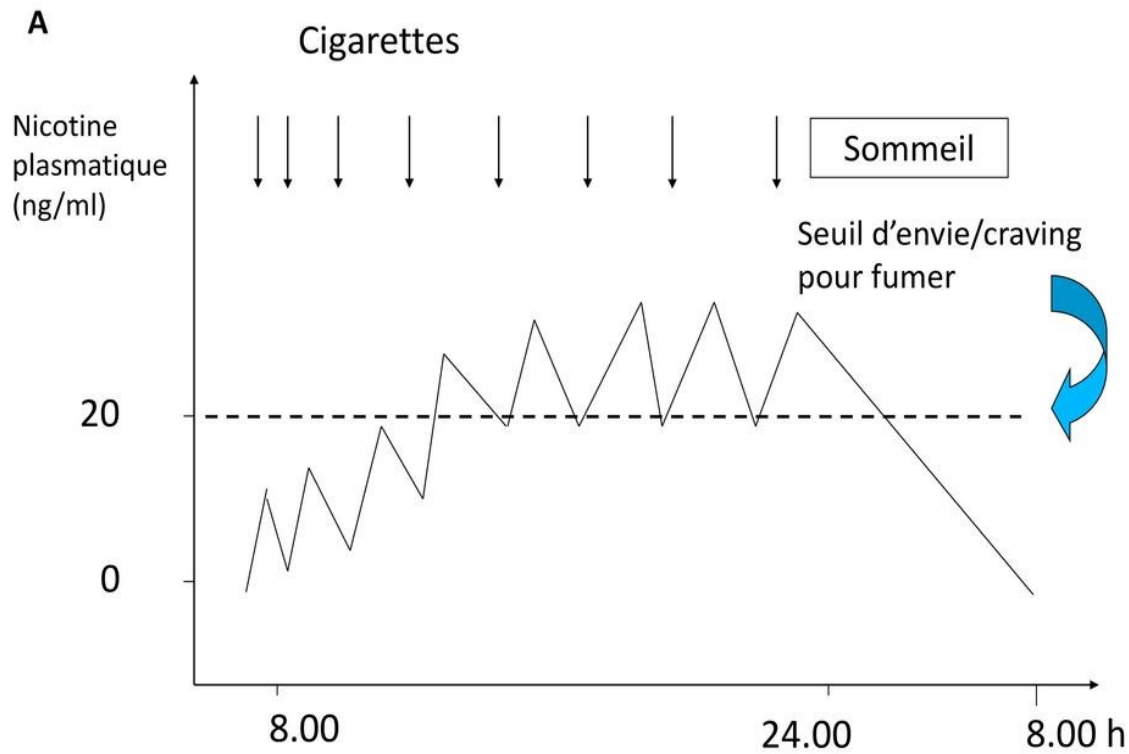
Chronicité de la dépendance tabagique

BENWELL ME & BALFOUR JK., Nicotine binding to brain tissue from drug-naive and nicotine-treated rats. *J Pharm Pharmacol.* 1985 Jun;37(6):405-9.1985
INSERM 2004 Tabac, comprendre la dépendance pour agir. Expertise collective

La dépendance physique



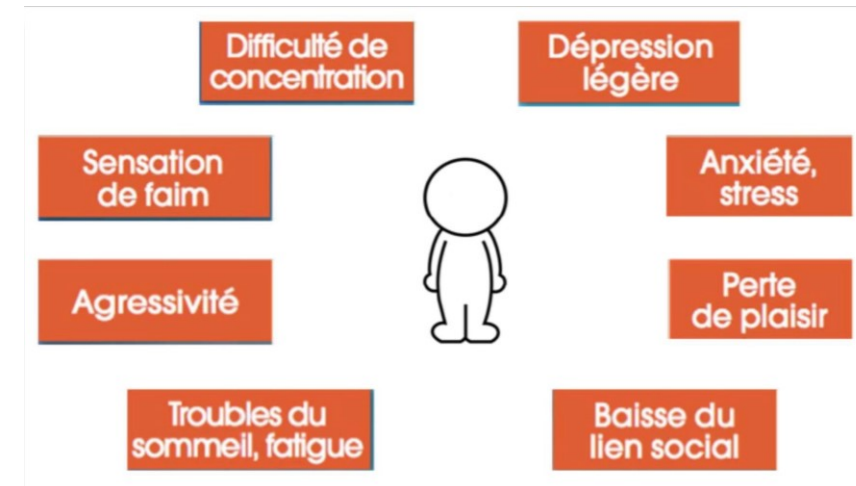
Administration de nicotine pour un fumeur sur une journée



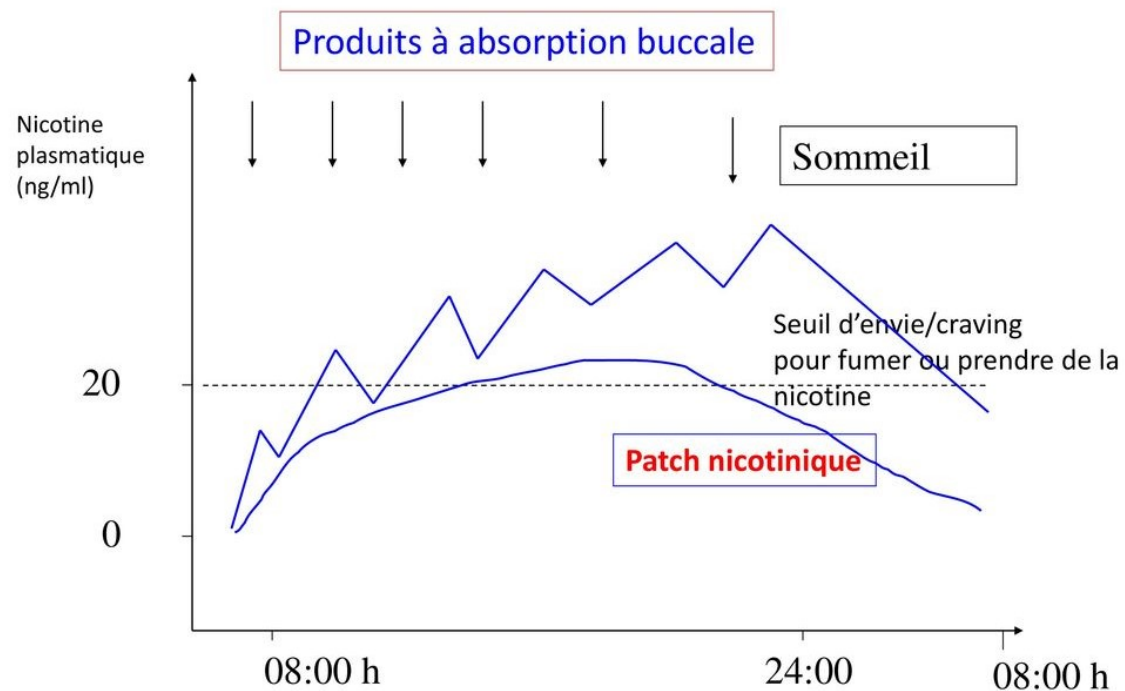
Les TNS, pour quoi faire?

Les TNS comme traitement de la dépendance au tabac

- Importance de soulager le mieux possible les symptômes de manque physique pour que l'arrêt soit **CONFORTABLE**
- Syndrome de manque =
 - envies de fumer
 - augmentation de l'appétit
 - difficulté de concentration
 - irritabilité
 - dépression
 - troubles du sommeil, ...
- Importance de la formation des professionnels de santé à la tabacologie sur l'intérêt d'utiliser des traitements validés dans le sevrage tabac
- Aide comportementale



Profil de délivrance de nicotine des TNS



Plus de temps passé au dessus du seuil de craving/envie
imité/remplace pics nicotiniques – auto-titration.
Comme dans le diabète de type 1 insuliodépendant

Différentes formes galéniques des TNS

➤ **Formes à longue durée d'action en continu**: les patchs transdermiques

- 7 mg, 14 mg ou 21 mg, sur une durée de 24 heures
- 10 mg, 15 mg ou 25 mg, sur une durée de 16 heures

➤ **Formes à durée d'action rapide**

- Gommes 2 mg et 4 mg
- Pastilles: 1 mg, 1,5 mg, 2 mg et 2,5mg
- Comprimés sublinguaux 2 mg
- Spray 1mg
- Inhalateur 10mg/ cartouche



Efficacité des TNS

- Le taux d'abstinence à long terme avec le patch est augmenté de 60% par rapport à un placebo. ⁽¹⁾
- Veiller à ne pas sous doser: patch à 21mg/24h plus efficace que les 14mg/24h ⁽²⁾
- **Efficacité des associations patches et formes à action rapide** (gommes, pastilles, spray, inhalateur,...) aussi efficace que les autres médicaments (varénicline notamment) et cigarette électronique ⁽³⁾
- Associés à un soutien avec des conseils comportementaux et des incitations financières ⁽³⁾

(1) Hartmann-Boyce J, Chepkin SC, Ye W, Bullen C, Lancaster T. [Nicotine replacement therapy versus control for smoking cessation](#).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 5. Art. No.: CD000146. DOI: 10.1002/14651858.CD000146.pub5



(2) Theodoulou A, Chepkin SC, Ye W, Fanshawe TR, Bullen C, Hartmann-Boyce J, et al. Different doses, durations and modes of delivery of nicotine replacement therapy for smoking cessation. *Cochrane Database Syst Rev.* 2023; 6(6):CD013308. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013308.pub2> .

(3) Livingstone-Banks J, Lindson N, Hartmann-Boyce J. Effects of interventions to combat tobacco addiction: Cochrane update of 2021 to 2023 reviews. *Addiction.* 2024. <https://doi.org/10.1111/add.16624>

Les TNS en pratique

Evaluer la dépendance physique

ÉVALUATION DE LA DÉPENDANCE CHIMIQUE À LA NICOTINE : QUESTIONNAIRE DE FAGERSTRÖM

 Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?	Dans les 5 premières minutes	3
	Entre 6 et 30 minutes	2
	Entre 31 et 60 minutes	1
	Après 60 minutes	0
Trouvez-vous difficile de vous abstenir de fumer dans les endroits où c'est interdit ?	Oui	1
	Non	0
À quelle cigarette de la journée renoncerez-vous le plus difficilement ?	La première le matin	1
	N'importe quelle autre	0
 Combien de cigarettes fumez-vous par jour en moyenne ?	10 ou moins	0
	11 à 20	1
	21 à 30	2
	31 ou plus	3
Fumez-vous à un rythme plus soutenu le matin que l'après-midi ?	Oui	1
	Non	0
Fumez-vous lorsque vous êtes malade, au point de devoir rester au lit presque toute la journée ?	Oui	1
	Non	0
Total		

DE FAÇON GÉNÉRALE, VOICI COMMENT INTERPRÉTER LE SCORE OBTENU PAR VOTRE PATIENT :

SCORE DE 0 À 2 :

Le sujet n'est pas dépendant à la nicotine. Il peut arrêter de fumer sans avoir recours à des substituts nicotiniques. Si toutefois le sujet redoute l'arrêt, vous pouvez lui apporter des conseils utiles de type comportementaux (jeter les cendriers, boire un verre d'eau...). Vous pouvez également lui conseiller d'appeler Tabac Info Service au 39 89.

SCORE DE 3 À 4 :

Le sujet est faiblement dépendant à la nicotine. Il peut arrêter de fumer sans avoir recours à un substitut nicotinique. En cas de manque ou de difficultés passagères (irritabilité, manque, envie très forte...) vous pouvez éventuellement lui conseiller de prendre un substitut nicotinique par voie orale (comprimé à sucer, gomme à mâcher, comprimé sublingual...). Si le sujet redoute l'arrêt, vous pouvez lui conseiller d'appeler Tabac Info Service au 39 89 pour recevoir des conseils et du soutien.

SCORE DE 5 À 6 :

Le sujet est moyennement dépendant. L'utilisation des traitements pharmacologiques de substitution nicotinique va augmenter ses chances de réussite. Vos conseils seront utiles pour l'aider à choisir la galénique la plus adaptée à son cas.

SCORE DE 7 À 10 :

Le sujet est fortement ou très fortement dépendant à la nicotine. L'utilisation de traitements pharmacologiques est recommandée (traitement nicotinique de substitution ou bupropion LP ou varenicline). Ce traitement doit être utilisé à dose suffisante et adaptée. En cas de difficulté, orienter le patient vers une consultation spécialisée.

Les deux questions signalées  = Mini Fagerström

Quelques données à rechercher à l'interrogatoire

- Antécédents d'arrêt et les détailler
- Age et circonstances de la 1^{ère} cigarette
- Antécédents médicaux et notamment pathologies psychiatriques
- Traitements actuels
- Recherche de co-addictions ou conduites addictives

En pratique

Dosage patch transdermique au début:

1mg de patch pour 1 cigarette industrielle

Puis adapter le dosage en fonction du ressenti de manque du patient



Formes orales:

gommes, pastilles, comprimés sub-lingaux, inhalateur, spray

Dosage et nombres de prises à adapter en fonction du ressenti de manque du patient

- **Attention au sous dosage**
- **Patch à porter la nuit sur 24h**
- **Importance du suivi régulier** pour réévaluer avec des conseils comportementaux, importance des TCC.
- Rechercher des psychotraumatismes en cas de persistance du tabagisme malgré des traitements bien conduits ⁽¹⁾

(1) E Kpelly, S Schauder, J Masson, and all. Influence de l'attachement et des psychotraumatismes dans les addictions aux drogues. Annales Médico-Psychologiques, Revue Psychiatrique, 2022,10.1016/j.amp.2020.11.019. hal-03595036

En pratique

- Poursuivre les TNS aux doses initiales ayant permis l'abstinence complète tant que nécessaire
- Puis diminution progressive par palier des patchs transdermiques et des formes orales
- Ne pas hésiter à réaugmenter les dosages de TNS si envies de fumer réapparaissent
- Etre à l'écoute du patient
- Demander comment se passe le sevrage même à distance, même des années après

La réduction de consommation

- Rassurante parfois pour les patients pour entrer dans le sevrage du tabac
- Combinant formes orales et/ou patchs
- But: prendre conscience de l'aide qu'apportent les TNS
- Continuer à travailler la motivation
- Importance de l'arrêt complet pour améliorer la morbi-mortalité liée au tabagisme: **PAS DE PETITS FUMEURS**

Les effets secondaires des TNS ⁽¹⁾

- Fréquents: - Irritation mineure du site d'administration.
 - rêves, cauchemars
 - signes de surdosage en nicotine: les expliquer
- Rares: - douleurs thoraciques, palpitations non ischémiques
 - allergie à un des composants

(1) Hartmann-Boyce J, Chepkin SC, Ye W, Bullen C, Lancaster T. [Nicotine replacement therapy versus control for smoking cessation.](#)

Peu de contre-indications

- Non-fumeur ou fumeur occasionnel
- Hypersensibilité à l'un des constituants
- Affection cutanée pouvant gêner l'utilisation d'un dispositif transdermique

Utilisable

Chez la femme enceinte



Chez le coronarien



Dès l'âge de 15 ans



Les femmes enceintes

- Véritable enjeu de santé public: 18% des femmes enceintes fument quotidiennement (1)
- TNS seul traitement possible pendant la grossesse
- **Pour les femmes enceintes et allaitantes:**
 - **Pas de contre- indications au TSN au contraire**
- Les besoins en nicotine sont majorés par le métabolisme basal augmenté
- Ne pas tenir compte du pictogramme sur la boîte et l'expliquer aux patientes
- Privilégier les formes orales et les patchs transdermiques sur 16h mais ne pas hésiter à adapter si signes de sevrage surtout le matin



(1) Baromètre de Santé publique France 2021, Septembre 2024

Conclusion

- TNS très important pour aider les fumeurs à se sevrer du tabac
- Ont fait preuve de leur efficacité
- Nécessité de les utiliser au mieux sans sous-dosage
- Oser parler du tabac avec les patients
- Orienter vers des consultations de tabacologie en cas de difficulté avec un patient

Questions

Merci pour votre attention