



Bulletin

été 2018

Le sevrage pharmacologique ne comporte aucun risque cardiovasculaire

Une étude récente conclut que les substances contenues dans le Champix et le Zyban, deux médicaments d'aide au sevrage tabagique, ne favorisent pas les maladies cardiovasculaires.

Le sevrage pharmacologique augmente considérablement les chances de succès, qui peuvent même être doublées avec la prise de varéclique et de bupropion, deux substances contenues dans les médicaments vendus sous le nom de Champix et de Zyban. Il est établi que ces deux substances peuvent avoir des répercussions sur le système cardiovasculaire: une augmentation de la pression artérielle fait ainsi partie des effets secondaires occasionnels observés lors de la prise de varéclique et de bupropion. La question de savoir si ces substances favorisent les maladies cardiovasculaires ou d'autres complications a donc ressurgi. Une étude publiée en mai dans la revue spécialisée JAMA Internal Medicine conclut toutefois que ce n'est pas le cas.

Les responsables de l'étude ont examiné des traitements de sevrage tabagique recourant à la varéclique, au bupropion ou aux patches de nicotine. Ils ont conclu qu'aucune de ces trois possibilités de traitement ne favorisait l'apparition de complications ou de maladies cardiovasculaires.



Partie intégrante de la célèbre étude Eagles

Les données ont été récoltées entre 2011 et 2015 et proviennent de la célèbre étude Eagles (Evaluating Adverse Events in a Global Smoking Cessation Study), qui s'est penchée sur l'apparition de troubles psychiatriques comme effets secondaires des traitements de sevrage tabagique (anxiété, dépression, etc.). Avec plus de 8000 sujets examinés dans plus de 16 pays, il s'agit de la plus grande étude clinique jamais réalisée sur la désaccoutumance médicamenteuse au tabac. Les sujets ont bénéficié durant 12 semaines d'un traitement à base de varéclique ou de bupropion, ou ont reçu un patch de nicotine ou un placebo. Ils ont ensuite été observés pendant 12 semaines supplémentaires. Une dose de 1 mg de varéclique ou de 150 mg de bupropion leur a été administrée deux

fois par jour. Le traitement par substitut nicotinique a commencé avec des patches de 21 mg par jour et le dosage a ensuite été réduit à 14 mg, puis à 7 mg.

Sous observation pendant une année

Pour l'étude sur les complications cardiovasculaires, les sujets ont été observés pendant 52 semaines en tout. Les responsables ont enregistré la fréquence de graves complications cardiaques, les «MACE» (major adverse cardiovascular event). Il s'agit de l'ensemble des événements graves et aigus du système cardiovasculaire, une référence qui est fréquemment utilisée dans la recherche dans ce domaine et qui englobe notamment les décès liés à des troubles cardiaques, ainsi que les infarctus du myocarde et les attaques cérébrales dont les patients

Sommaire

- **Le sevrage pharmacologique ne comporte aucun risque cardiovasculaire**
- **CIPRET-Valais: lancement de la troisième phase de la campagne «Grossesse sans tabac»**
- **«Post partum – Jetzt erst recht!»: ne pas recommencer à fumer après la naissance**

réchappent. L'aggravation de maladies cardiovasculaires déjà existantes a également été répertoriée.

Dans leur étude, les chercheurs ont indiqué que comme ils le supposaient, le nombre d'incidents était peu important. Aucune des trois méthodes de traitement n'a entraîné de hausse significative, que ce soit dans la comparaison avec les autres méthodes de traitement ou avec les placebos. «Nous n'avons trouvé aucune preuve qui démontre qu'une thérapie pharmacologique de sevrage tabagique augmente le risque de maladies et de complications cardiovasculaires», résument les chercheurs et les chercheurs dans leurs conclusions.

Ils indiquent encore qu'en ce qui concerne la fréquence relative et l'existence de maladies cardiovasculaires, le groupe test était parfaitement représentatif de la population de fumeurs. Ainsi, plusieurs sujets présentaient des facteurs de risques cardiovasculaires tels qu'hypertension, dyslipidémie (trouble du métabolisme des graisses) et diabète. L'étude n'aborde pas la sécurité des médicaments de désaccoutumance au tabac chez les patientes et patients atteints de graves maladies cardiovasculaires, ces derniers n'ayant pas été pris en considération.

Source: Benowitz NL, Pipe A, West R, et al.: Cardiovascular Safety of Varenicline, Bupropion, and Nicotine Patch in Smokers. A Randomized Clinical Trial. In: JAMA Internal Medicine 178 (2018), p. 622–631.

Séminaire 2018 de l'AT et Clinical Update de Vivre sans tabac

Le séminaire 2018 de l'AT aura lieu le 29 novembre au Sorell Hotel Ador à Berne. Comme les années précédentes, le Clinical Update de Vivre sans tabac sera intégré à cette journée. L'après-midi, une session sera exclusivement consacrée à la désaccoutumance au tabac. Le programme précis du séminaire de l'AT 2018 paraîtra en août. Les informations sont mises à jour sur le site www.at-suisse.ch, rubrique **Actualité > Cours et événements**.

CIPRET-Valais: lancement de la troisième phase de la campagne «Grossesse sans tabac»

La campagne de sensibilisation du CIPRET-Valais informe en détail sur la thématique du tabagisme pendant la grossesse. La troisième phase de cette campagne met l'accent sur le tabagisme après l'accouchement.

En mai, le Centre d'information pour la Prévention du Tabagisme du canton du Valais CIPRET-Valais a lancé la troisième phase de sa campagne «Grossesse sans tabac», qui s'articule autour de la période postnatale. En effet, plus de la moitié des femmes qui ont arrêté de fumer pendant leur grossesse recommencent après la naissance.

L'objectif de cette sensibilisation est par conséquent de fournir aux femmes enceintes des informations sur la période post-partum et de familiariser les spécialistes avec des mesures spécifiques d'aide à la désaccoutumance.

Spot publicitaire dans les pharmacies

Dans le but de transmettre largement l'information, en partenariat avec pharmavalais (société valaisanne de pharmacie), un spot sera diffusé dans les pharmacies. De plus, les pharmaciennes et pharmaciens seront formés sur la désaccoutumance dans ce contexte particulier. Par ailleurs, des autocollants apposés sur les médicaments destinés aux femmes enceintes les informent de manière ciblée sur les offres existantes. Le CIPRET-Valais met également à disposition des brochures sur le tabagisme et la grossesse dans les hôpitaux et les cabinets médicaux. Il existe aussi deux cours de formation continue sur la grossesse et la consommation de tabac pour sensibiliser les sages-femmes et le personnel soignant des materni-

tés. Cette formation vise, également, à outiller ces professionnels à l'entretien motivationnel comme aide à la désaccoutumance.

Campagne de grande envergure jusqu'en 2019

Ces projets sont les derniers d'une campagne de sensibilisation de grande envergure sur le thème du tabagisme pendant la grossesse, qui a commencé en 2013 et se terminera vers le milieu ou la fin de l'année 2019. La première phase mettait l'accent sur la sensibilisation aux méfaits du tabagisme passif pour les nouveau-nés et les enfants en bas âge. La deuxième phase se concentrait sur le sevrage avant ou au moment de la grossesse. De plus, cette phase encourageait l'inclusion du conjoint ou de la conjointe dans le processus du



sevrage tabagique dans la perspective de fonder une famille et créer un foyer sain pour la venue du nouveau-né.

Plus d'informations sur: www.promotionsantevalais.ch/fr/fumeurs-722.html

«Post partum – Jetzt erst recht!»: ne pas recommencer à fumer après la naissance

La plupart des femmes arrêtent de fumer lorsqu'elles tombent enceintes. L'offre «Post partum – Jetzt erst recht!» (qui existe uniquement en allemand), les aide à ne pas recommencer à fumer après l'accouchement.

La bonne nouvelle d'abord: la majorité des femmes arrêtent de fumer dès qu'elles souhaitent avoir un enfant ou qu'elles tombent enceintes. La mauvaise nouvelle, c'est que beaucoup d'entre elles recommencent à fumer après avoir accouché. La moitié craque dans les six mois qui suivent la naissance et après une année, le taux de rechute atteint même 65 à 85 pour cent.

Pour le bien de l'enfant

L'offre «Post partum – Jetzt erst recht!» propose aux femmes de profiter de leur grossesse pour arrêter



de fumer et les aide à ne pas craquer après l'accouchement. Les mères ne sont pas les seules gagnantes. En effet, l'enfant est aussi beaucoup moins soumis à la fumée passive si sa maman ne fume pas. «Post partum – Jetzt erst recht!» est une offre du FTGS (Forum Tabakprävention und Behandlung der Tabakabhängigkeit in

Gesundheitsinstitutionen Schweiz). Le programme est présenté aux femmes dans les services de maternité: des professionnels de la santé spécialement formés attirent l'attention des femmes enceintes sur cette offre et leur proposent de s'inscrire à la Ligne stop-tabac au moyen d'un formulaire en ligne.

Quatre semaines après l'accouchement, les conseillères et les conseillers de la Ligne stop-tabac prennent contact avec les mères et leur proposent un soutien téléphonique. Les entretiens sont gratuits et confidentiels.

Formations gratuites

Pour les hôpitaux qui participent, le programme est gratuit. Le FTGS forme les personnes sélectionnées dans les services en leur fournissant des informations de base, des conseils sur la façon de mener un entretien de motivation et sur l'inscription au moyen du formulaire en ligne. L'hôpital cantonal de Baden est la première institution à avoir introduit l'offre à la fin avril. Informations complémentaires sur www.ftgs.ch

PROGRAMME NATIONAL D'ARRÊT DU TABAGISME

Ligue pulmonaire suisse
Ligue suisse contre le cancer
Fondation Suisse de Cardiologie
Association suisse pour la prévention du tabagisme AT

Le programme est financé par le Fonds de prévention du tabagisme.