

20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



Evolution de la délivrance de traitements substituts nicotiques remboursés entre 2016 et 2019



Université
de Lille

Michaël Rochoy (62 - Outreau)
Aurélie Babol (62 - Boulogne-sur-mer)
Thibault Puzkarek (29 - Locronan)

Denis Deleplanque, Christophe Berkhout, Matthieu Calafiore (59 - Lille)

Aucun conflit d'intérêt



Université de Bretagne Occidentale



Quelques chiffres sur le tabagisme

- **1.3 milliards de fumeurs dans le monde**
- Plus de 80 % vivent dans des **pays à revenu faible ou intermédiaire**
- **Mortalité : 8 millions/an** (dont 1.2 résultant d'un tabagisme passif)
- France : **78 000 décès/an** (13 % des 600 000 décès annuels), **120 milliards €** (santé, perte de productivité...)
- **Réduction d'espérance de vie de 10-15 ans, rattrapable par l'arrêt :**
 - Arrêt à 40 ans : espérance de vie + 7-10 ans
 - Arrêt à 50 ans : espérance de vie + 4-8 ans



Lutte contre le tabagisme

- Années 70 : campagnes publicitaires
- Loi Evin (10 janvier 1991) : interdit la publicité directe et indirecte, favorise des hausses de prix significatives, limite les lieux où il est possible de fumer, etc.
- **Traitements substitutifs nicotiques (TSN) : + 50-60 % d'arrêt**
 - Arrêt à 6-12 mois **sans TSN** = 3-5 %
 - Arrêt à 6-12 mois **avec TSN** = 5-8 %



Remboursement des TSN en France

- **2007** : 50 €/an/personne
- **1^{er} novembre 2016** : 150 €/an/personne (avance de frais, prix non fixes)
 - Patchs = 60 €/mois
 - Gommés, comprimés = 80 €/mois
 - Inhalés = 400 €/mois

Tabac = 200 €/mois (1 paquet par jour)
- **20 mai 2018** : remboursement à 65 % de certains TSN
- **1^{er} janvier 2019** : remboursement à 65 % de tous les TSN (hors inhalés et sprays) avec prix fixes et sans avance de frais



Objectifs

- Le remboursement a-t-il mené à une augmentation des boîtes délivrées ?
- Quelle a été l'évolution des dépenses de santé du fait de ce remboursement ?
- Quelles populations ont le plus bénéficié du remboursement de TSN ?
- Quels TSN ont été les plus prescrits ?



Méthode

- Etude épidémiologique
- 1^{er} janvier 2016 -> 31 décembre 2019
- Base Open Medic (remboursement par CNAM)
- Au niveau le plus faible (CIP13) : accès au nombre de médicaments par boîte, avec détail pour chaque spécialité/laboratoire
- Sous-groupe N07BA (médicaments utilisés dans la dépendance à la nicotine)



Résultats

Tableau 1. Nombre et coût totaux de boîtes remboursées par l'Assurance Maladie entre 2016 et 2019

	2016	2017	2018	2019
Nombre total de boîtes remboursées	296 997	659 178	1 881 486	4 588 443
Rapport du nombre total de boîtes par rapport à 2016	Référence	2,22	6,34	15,4
Rapport du nombre total de boîtes par rapport à l'année N-1	Référence	<u>2,22</u>	<u>2,85</u>	<u>2,44</u>
Coût total pour l'Assurance Maladie (en euros)	10 806 454	23 524 143	43 660 747	62 991 936

7,4 millions de boîtes de TSN remboursées
Multiplication par **15**

Coût total de 148.4 millions d'euros
Multiplication par **6** seulement (prix fixes)



Résultats (2)

	2016	2017	2018	2019	Evolution 2016-2019*
Sexe					
Masculin	144 513	325 996	953 486	2 406 695	16,7
Féminin	152 484	333 182	928 000	2 181 748	14,3
Tranche d'âges					
0 – 19 ans	2 816	4 397	14 482	31 451	11,2
20 – 59 ans	235 313	514 811	144 5457	3 414 170	14,5
60 ans et plus	58 868	139 970	421 547	1 142 822	19,4

	2016	2017	2018	2019	Evolution 2016-2019*
Région					
Hauts-de-France	32 989	75 399	211 480	496 411	15,0
Régions et départements d'outre-mer	488	2 134	20 611	59 464	121,9
Ile-de-France	30 202	67 569	223 304	619 686	20,5
Centre-Val de Loire	12 364	25 827	72 876	177 937	14,4
Bourgogne-Franche-Comté	12 997	29 544	84 522	188 299	14,5
Normandie	19 533	44 522	115 200	259 477	13,3
Alsace-Champagne-Ardenne-Lorraine	29 834	65 576	159 328	358 077	12,0
Pays de la Loire	19 911	40 067	96 921	212 835	10,7
Bretagne	21 804	45 194	118 282	272 376	12,5
Aquitaine-Limousin-Poitou-Charentes	31 850	71 028	205 642	480 252	15,1
Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées	30 955	67 281	20 8240	525 086	17,0
Auvergne-Rhône-Alpes	37 453	88 582	236 607	558 336	14,9
Provence-Alpes-Côte d'Azur et Corse	16 740	42 943	142 151	365 924	21,9



Résultats (3)

Nombre de boîtes remboursées par l'Assurance Maladie entre 2016 et 2019 par type de TSN, et équivalences en nombre de dispositifs uniques

	2016	2017	2018	2019	Evolution 2016- 2019
Dispositifs transdermiques (boîtes)	236 769	364 920	659 211	1 260 890	5,33
Soit dispositifs uniques (nombre)	6 030 528	10 575 999	28 406 749	55 292 713	9,16
Gommes (boîtes)	23 716	59 556	234 133	317 405	13,4
Soit gommes uniques (nombre)	2 424 463	6 502 209	25 277 156	97 065 194	40,04
Comprimés à sucer (boîtes)	11 603	31 049	55 849	98 501	8,49
Soit comprimés à sucer (nombre)	873 896	2 691 932	5 231 556	27 864 644	31,88
Comprimés sublinguaux (boîtes)	24 909	60 484	292 036	377 429	15,2
Soit comprimés sublinguaux (nombre)	2 212 622	5 826 098	28 071 952	107 512 768	48,6

Nombre : patches

Evolution : comprimés sublinguaux >
gommes > comprimés à sucer > patches

Equivalents patients-traités :

Patches : 55 M (55 M EPT)

Cp sublinguaux : 108 M (10.8 M EPT)

Gommes : 97 M (9.7 M EPT)

Cp à sucer : 28 M (2.8 M EPT)



Discussion

- **Remboursement = critère intermédiaire** (arrêt tabac, réduction morbi-mortalité, coût sociétal...)
- Sprays et inhalateurs non sélectionnés car non remboursés (minoritaires)
- Pas d'agrégation par personne : meilleure couverture en France, ou plus grand nombre de délivrance par patient en sevrage ?
- Tranches d'âge peu adaptées (0-19 ans, 20-59 ans)
- « Eq. Patient-traité » peut être trompeuse : est-ce que toutes les boîtes délivrées sont intégralement utilisées ? Ce taux a-t-il évolué entre 2016 (payant) et 2019 (remboursé) ?
- Biais de confusion : augmentation du prix du tabac, campagnes... et e-cigarette



Conclusion

- **Le remboursement a-t-il mené à une augmentation des boîtes délivrées ?**
 - ➔ Oui, comme attendu : augmentation x 15 sur 2016-2019 (coût x 6)
- **Quelles populations ont le plus bénéficié du remboursement de TSN ?**
 - ➔ Hommes, 60 ans et plus, DOM-TOM, PACA et Corse, Ile de France
- **Quels TSN ont été les plus prescrits ?**
 - ➔ Patchs restent 1ers, mais augmentation surtout sur les cp sublingaux et gommes



Perspectives

- Etudes en aval de la consommation des TSN :
 - Efficacité sur l'arrêt du tabac ou la réduction de la consommation
 - Efficacité sur les pathologies liées au tabagisme
 - Efficacité sur la mortalité globale
- Remboursement conduit à une meilleure couverture (*plus de fumeurs en situation de sevrage*), à une consommation plus longue (*sevrage plus long*) ou à un plus grand nombre de tentatives d'arrêt en cas d'échec ?
- Remboursement semble être un facteur majeur d'accès aux soins
➔ Rembourser d'autres interventions vraisemblablement "rentables" ?



Merci de votre attention

- Ng M, Freeman MK, Fleming TD, et al. Smoking Prevalence and Cigarette Consumption in 187 Countries, 1980-2012. JAMA 2014;311:183-92. doi:10.1001/jama.2013.284692
- World Health Organization. Tobacco: fact sheet. 2020. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco> (accessed 1 Oct 2020). Pirie K, Peto R, Reeves GK, Green J, Beral V, Million Women Study Collaborators. The 21st century hazards of smoking and benefits of stopping: a prospective study of one million women in the UK. Lancet. 2013;381(9861):133-141.
- Josseran L. [Smoking in France: what is the situation?] Rev Pneumol Clin. 2018;74(3):124-132.
- Sanfourche C. [The Evin law, a major step in the fight against smoking and alcoholism]. Trib Santé. 2014;1(42):21- 25.
- Hartmann-Boyce J, Chepkin SC, Ye W, et al. Nicotine replacement therapy versus control for smoking cessation. Cochrane Database Syst Rev 2018;5:CD000146.
- Ekpu VU, Brown AK. The Economic Impact of Smoking and of Reducing Smoking Prevalence: Review of Evidence. Tob Use Insights 2015;8:1-35.
- Kopp P. [The social cost of drugs in France]. OFDT; 2015. Accessed October 10, 2020. <https://www.ofdt.fr/publications/collections/notes/le-cout-social-des-drogues-en-france/>
- ameli.fr. [Management of nicotine substitutes]. Accessed June 22, 2020. <https://www.ameli.fr/assure/remboursements/rembourse/medicaments-vaccins-dispositifs-medicaux/prise-charge-substituts-nicotiniques>
- Peretti-Watel P, Constance J, Seror V, Beck F. Cigarettes and social differentiation in France: is tobacco use increasingly concentrated among the poor? Addict. 2009;104(10):1718-1728.
- ameli.fr. Open Data - Drugs - Open Médic. Accessed June 29, 2020. http://open-data-assurance-maladie.ameli.fr/medicaments/index.php#Open_MEDIC
- Smith PH, Bessette AJ, Weinberger AH, et al. Sex/gender differences in smoking cessation: A review. Prev Med 2016;92:135-40. doi:10.1016/j.ypmed.2016.07.013
- Olié V, Pasquereau A, Assogba FAG, et al. Changes in tobacco-related morbidity and mortality in French women: worrying trends. Eur J Public Health 2020;30:380-5. doi:10.1093/eurpub/ckz171
- Ministère des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes. [National Tobacco Reduction Programme 2014-2019]. 2014. Accessed August 31, 2020. <https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/PNRT2014-2019.pdf>
- Santé Publique France. [Publication of the first public health bulletins dedicated to tobacco for each region of France]. 2017. Accessed August 31, 2020. <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2019/publication-des-premiers-bulletins-de-sante-publique-dedies-au-tabac-pour-chaque-region-de-france>
- Observatoire français des drogues et des toxicomanies. [Scoreboard of indicators relating to tobacco and smoking in France]. Accessed August 31, 2020. <https://www.ofdt.fr/statistiques-et-infographie/tableau-de-bord-tabac/>
- Smit ES, Hoving C, Schelleman-Offermans K, et al. Predictors of successful and unsuccessful quit attempts among smokers motivated to quit. Addict Behav 2014;39:1318- 24.
- Lermenier-Jeannet A. [Smoking and smoking cessation in 2016]. OFDT; 2016. 20. Douchet M-A. [Smoking and smoking cessation in 2019]. OFDT; 2019.
- Beard E, Bruguera C, McNeill A, et al. Association of amount and duration of NRT use in smokers with cigarette consumption and motivation to stop smoking: A national survey of smokers in England. Addict Behav 2015;40:33-8.
- Hunsley J. Cost effectiveness and medical cost-offset considerations in psychological service provision. Can Psychol Can 2003;44:61-73. doi:10.1037/h0085818
- Hastier N, Quinque K, Bonnel AS, Leménager S, Le Roux P. [Tobacco and adolescence: Survey on motivations and knowledge of the effects of tobacco]. Rev Mal Respir. 2006;23(3):237-241. doi:10.1016/S0761-8425(06)71573-X
- Wilson DK, Lorig K, Klein WMP, Riley W, Sweeney AM, Christensen A. Efficacy and cost-effectiveness of behavioral interventions in nonclinical settings for improving health outcomes. Health Psychol. 2019;38(8):689-700. doi:10.1037/hea0000773
- Sikand G, Cole RE, Handu D, et al. Clinical and cost benefits of medical nutrition therapy by registered dietitian nutritionists for management of dyslipidemia: A systematic review and meta-analysis. J Clin Lipidol 2018;12:1113-22. doi:10.1016/j.jacl.2018.06.016