

23^e CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Impact de la spirométrie ambulatoire sur le sevrage tabagique par rapport au conseil minimal à 6mois et un an

Anne PERISSE, Marie-Cécile DAO, Damien BUTTY, Olivier BYLICKI
Service de santé de armées

#CNGE2023

www.congrescngc.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Conflits d'intérêt

- Aucun
- Sponsor: DFRI SSA

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Introduction

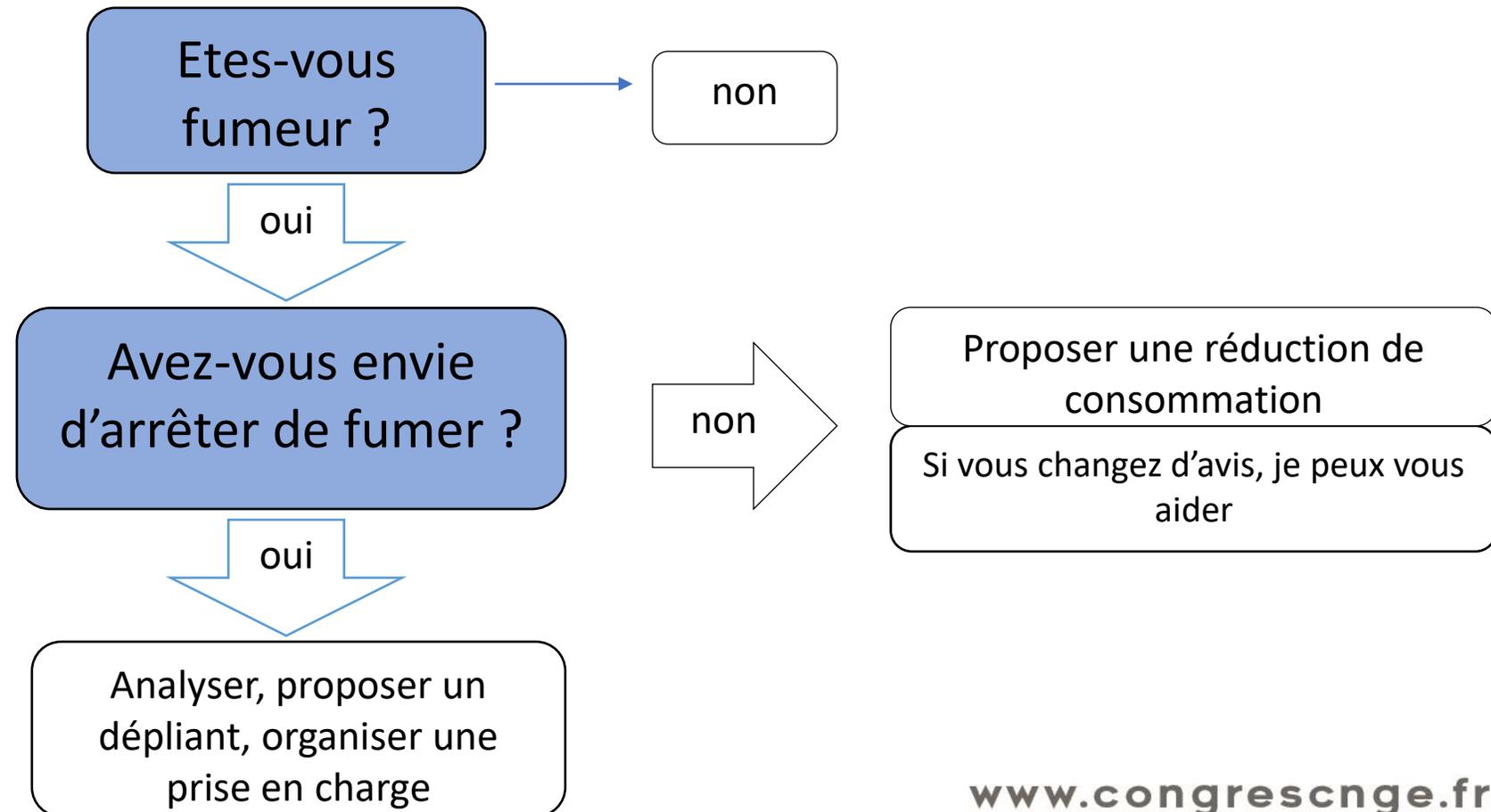
#CNGE2023

www.congrescngc.fr

Le contexte

- Le tabac tue 8 millions de personnes dans le monde par an (12% de la mortalité mondiale)
- Première cause de mort évitable en France (cancer, maladies cardiovasculaires, pathologies respiratoires)
- Prévalence en population générale : 30% de fumeurs et 24% de fumeurs quotidiens
- Dans les armées: prévalence d'environ 50%. Des conséquences spécifiques (performance sportive, blessures)

Une stratégie d'incitation au sevrage: Le conseil minimal



Une stratégie individuelle validée

Sevrage
spontané

Sevrage avec
conseil minimal

3 à 5 % à 6 mois

OR 1,3 à 2,3

25 arrêts soutenus par an
chez médecin généraliste

Recommandation HAS:
Utilisation systématique par
tout professionnel de santé à
chaque fois qu'un patient a
recours au soin quel que soit le
motif

Nouvelles perspectives: l'utilisation de la spirométrie

- De nombreuses études
- Des résultats controversés
 - étude Know2quit : sevrage à un mois: 22,1% vs 12%. Pas d'effet du résultat sur le taux de sevrage
 - méta-analyse Cochrane: absence d'effet

Un outil en ambulatoire: Le mini-spiromètre

- Mesure VEMS/VEMS6
- Très bonne corrélation avec VEMS/CV
- Outil de dépistage de la BPCO en ambulatoire
- Indication au moins 2 critères:
 - Plus de 40 ans
 - Toux quotidienne, toux grasse plus de 3 mois dans l'année
 - Dyspnée quotidienne
- Résultats sous forme de couleur



Absence de TVO

TVO possible, nécessité de réaliser une EFR

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Question de recherche

Est-ce qu'un test du souffle avec mini-spiromètre associé au conseil minimal entraîne plus de sevrage que le conseil minimal seul chez les militaires?

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Matériel et méthode

#CNGE2023

www.congrescnge.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

L'étude

- Interventionnelle
- Prospective
- Contrôlée
- Randomisée
- Multicentrique

- De juin 2019 à juin 2021

Accord CPP en mai 2019

#CNGE2023

www.congrescngc.fr

Objectif principal

- déterminer si la mesure du VEMS/VEMS6 en visite médicale d'aptitude, associée au conseil minimal entraîne une augmentation du sevrage tabagique à 6 et 12 mois par rapport au conseil minimal seul
- quel que soit le résultat du test.

Critères d'inclusion

- Tous les militaires fumeurs quotidiens volontaires se présentant dans les centres médicaux des armées pour une visite médicale d'aptitude
- Critères d'exclusion
 - fumeur occasionnel, vapoteurs exclusifs
 - Patients atteints de BPCO
 - ≥ 2 critères suivants: >40 ans, toux grasse, toux quotidienne, crachats

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

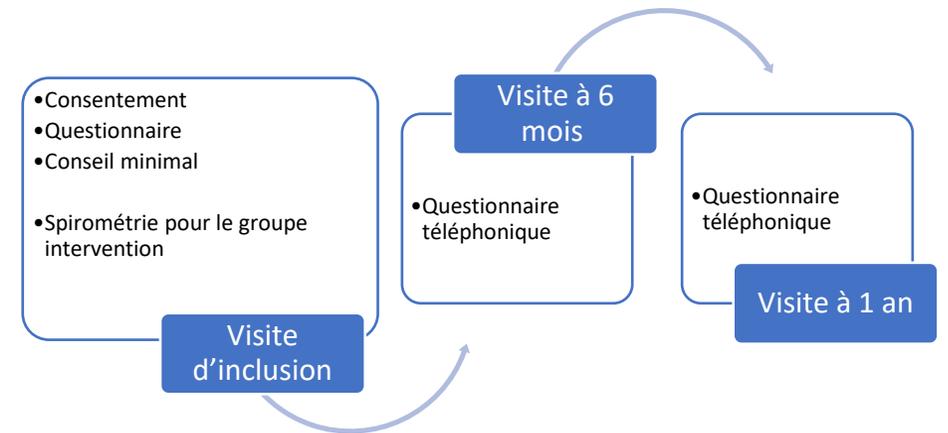
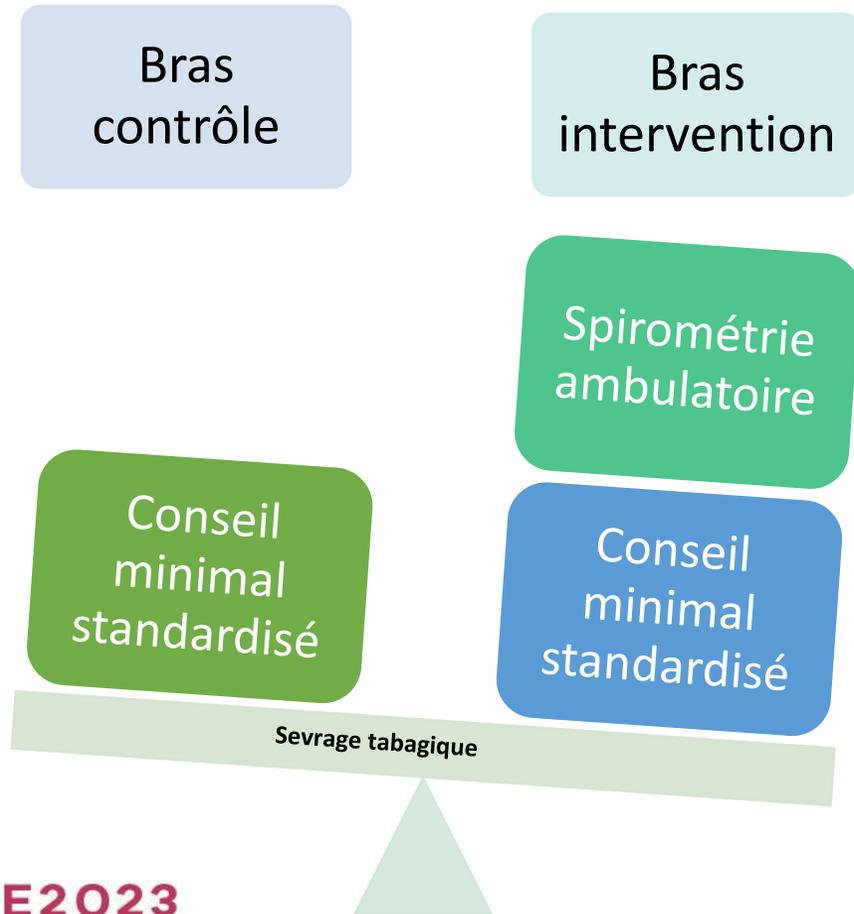
40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Critère de jugement principal

- Déclarer ne plus fumer lors d'un entretien téléphonique à 6 et 12 mois

Design de l'étude



23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Résultats

#CNGE2023

www.congrescngc.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

- 267 patients inclus dans 10 centres.
 - 141 groupe contrôle
 - 126 groupe intervention

jeunes

hommes

Niveau Bac

Peu d'antécédents

11 cig/jour

Peu dépendants

Fumeurs anciens

Tableau 1 : Caractéristiques de la population

	N = 267
Age (moyenne ; médiane)	34 (10)
Sexe	
Homme	217 (81%)
Femme	50 (19%)
Poids (kg)	78
Taille (cm)	176
Marié	100 (37%)
Niveau d'étude (n=265)	
Sans diplôme	7 (2,6%)
Niveau lycée	12 (4.5%)
CAP / BEP	44 (17,0%)
Baccalauréat	107 (40%)
Bac +2	61 (23%)
> Bac +2	34 (13%)
Pathologies cardiovasculaires	13 (4.8%)
Diabète	1
Cancer	0
Antécédent psychiatrique	12 (4%)
Bronchite chronique	1
Asthme	6 (2%)
Toux quotidienne	23 (9%)
Essoufflement	44 (16%)
Consommation quotidienne de cigarette (moy/med)	10,9 (5,6)
Dépendance¹ (n=263)	
Absente	130 (49%)
Modérée	114 (43%)
Forte	19 (7%)
Utilisateurs cigarette électronique	53 (20%)
Durée d'exposition (n=265)	
<5 ans	26 (10%)
5-15 ans	113 (42%)
>15 ans	126 (47%)

¹ Dépendance calculée selon le questionnaire de Fagerström simplifié : score 0-1/6 = absence de dépendance ; score 2-3/6 = dépendance modérée ; score 4-5-6/6 = dépendance sévère.

Deux groupes

Comparables

(sauf pour le statut marital)

Dans le groupe Intervention

81% de résultats verts

19% de résultats jaunes/rouges

Tableau 2 : Caractéristiques initiales des populations des bras d'étude après randomisation

	Témoïn, N = 141	Etude, N=126	p-value
Age (moyenne/médiane)	34 (10)	33 (10)	0.15
Sexe			0.3
Homme	111 (79%)	106 (84,%)	
Femme	30 (21%)	20 (16%)	
Grade			0.7
Militaires du rang	43 (32%)	45 (36%)	
Sous-officiers	83 (61%)	70 (56%)	
Officiers	10 (7.4%)	9 (7.3%)	
NC ¹	5	2	
Armée			0.6
Armée de l'air	15 (11%)	10 (7,9%)	
Gendarmerie	70 (50%)	56 (44%)	
Marine	1 (0.7%)	1 (0.8%)	
Armée de terre	49 (35%)	56 (44%)	
Autre	2 (2,1%)	4 (4,7%)	
Service	1 (0.7%)	2 (1.6%)	
NC	2	0	
IMC	25,4	24,8	0.2
Statut marital			0.01
Marié	63 (45%)	37 (30%)	
Niveau d'étude			0.8
Sans diplôme	5 (3.6%)	2 (1.6%)	
Niveau lycée	7 (5%)	5 (4.0%)	
CAP / BEP	22 (16%)	22 (18%)	
Baccalauréat	55 (39%)	52 (42%)	
Bac +2	30 (21%)	31 (25%)	
> Bac +2	21 (15%)	13 (10%)	
NC ¹	1	1	
Consommation quotidienne (moyenne)	10.0	10.0	0.2
Fumeur quotidien	131 (93%)	114 (90%)	0.5
Score dépendance²			0.6
Absence de dépendance	73 (52%)	57 (47%)	
Dépendance modérée	57 (40%)	57 (47%)	
Dépendance forte	11 (7.8%)	8 (6.6%)	
NC ¹	0	4	
Utilisation cigarette électronique			>0.9
Oui	28 (20%)	25 (20%)	
NC ¹	4	0	
Durée d'exposition (moyenne en années)	15	11	0.2
Tentatives de sevrage antérieures	92 (67%)	85 (68%)	0.8
Motivation à l'arrêt³			0.7
1	6 (4.4%)	8 (6.4%)	
2	29 (21%)	35 (28%)	
3	38 (28%)	33 (26%)	
4	26 (19%)	22 (18%)	
5	18 (13%)	15 (12%)	
6	20 (15%)	12 (9,6%)	
NC ¹	4	1	

¹ Réponses non connues, non prises en comptes pour le calculs des pourcentages

² Dépendance calculée selon score de Fagerström simplifié

³ Motivation évaluée selon le score de motivation du questionnaire, un résultat élevé correspond à une motivation élevée

Résultats à 6 et 12 mois dans les 2 groupes

Taux de réponse

**Absence de différence
du taux de sevrage
entre les 2 groupes**

Tableau 3 : Comparaison des bras témoin et étude à 6 et 12 mois

	Bras Témoin (N=141)	Bras Etude (N=126)	p-value
Réponses à 6 mois	111 (78.7%)	91 (72,2%)	
Statut tabagique			0.9
Fumeur	92 (83%)	75 (82%)	
Non-fumeur	19 (17%)	16 (18%)	
Consommation quotidienne (moyenne)	10.0	10.0	0.9
Tentatives de sevrage sur les 6 derniers mois	(n=90)	(n=73)	0.3
Oui	25 (28%)	26 (36%)	
Utilisateurs de cigarette électronique	29 (26%)	28 (31%)	0.4
Perception du risque de pathologie induite¹			
Cancer	350	400	>0.9
Pathologie cardiovasculaire	300	300	0.7
Pathologie respiratoire	500	500	0.6
Réponses à 12 mois	78 (55.3%)	79 (62.7%)	
Statut tabagique			0.9
Fumeur	58 (74%)	58 (73%)	
Non-fumeur	20 (26%)	21 (27%)	
Consommation quotidienne (moyenne)	9.0	10.0	0.5
Tentatives de sevrage sur les 6 derniers mois	(n=57)	(n=55)	0.8
Oui	25 (44%)	23 (42%)	
Utilisateurs de cigarette électronique	19 (24%)	19 (24%)	>0.9
Perception du risque de pathologie induite¹			
Cancer	500	350	>0.9
Pathologie cardiovasculaire	400	300	>0.9
Pathologie respiratoire	500	500	>0.9

¹ Probabilité perçue par les participants de développer une pathologie induite par le tabac sur 1000 fumeurs au cours de la vie

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

- Taux de sevrage dans la population globale de l'étude :
 - À 6 mois: 17%
 - À 1 an: 26%

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Discussion-conclusion

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Résultat principal

- Pas d'augmentation du taux de sevrage avec la spirométrie
 - Manque de puissance? : non
 - Absence d'effet?: probable

Résultat secondaire

- Taux de sevrage dans la population de l'étude particulièrement élevé
 - Dans les études: conseil minimal : 3 à 6%
 - Dans notre étude 17% et 26%
- Pourquoi?
 - Systématisation du conseil minimal (seulement 20% de conseil minimal en médecine ambulatoire). Son effet est probablement sous-estimé.
 - Augmentation du temps passé à parler du tabac

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

conclusion

- Une bonne nouvelle pour la médecine générale:
 - Pas de nouveau « gadget » dans la lutte contre le tabagisme mais le renforcement d'une méthode qui fonctionne: la pratique du conseil minimal