

23<sup>e</sup> CONGRÈS  
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> 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.congrescnge.fr](http://www.congrescnge.fr)

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale



29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de *Lyon*

## Conflits d'intérêt

- Aucun
- Sponsor: DFRI SSA

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de *Lyon*

# Introduction

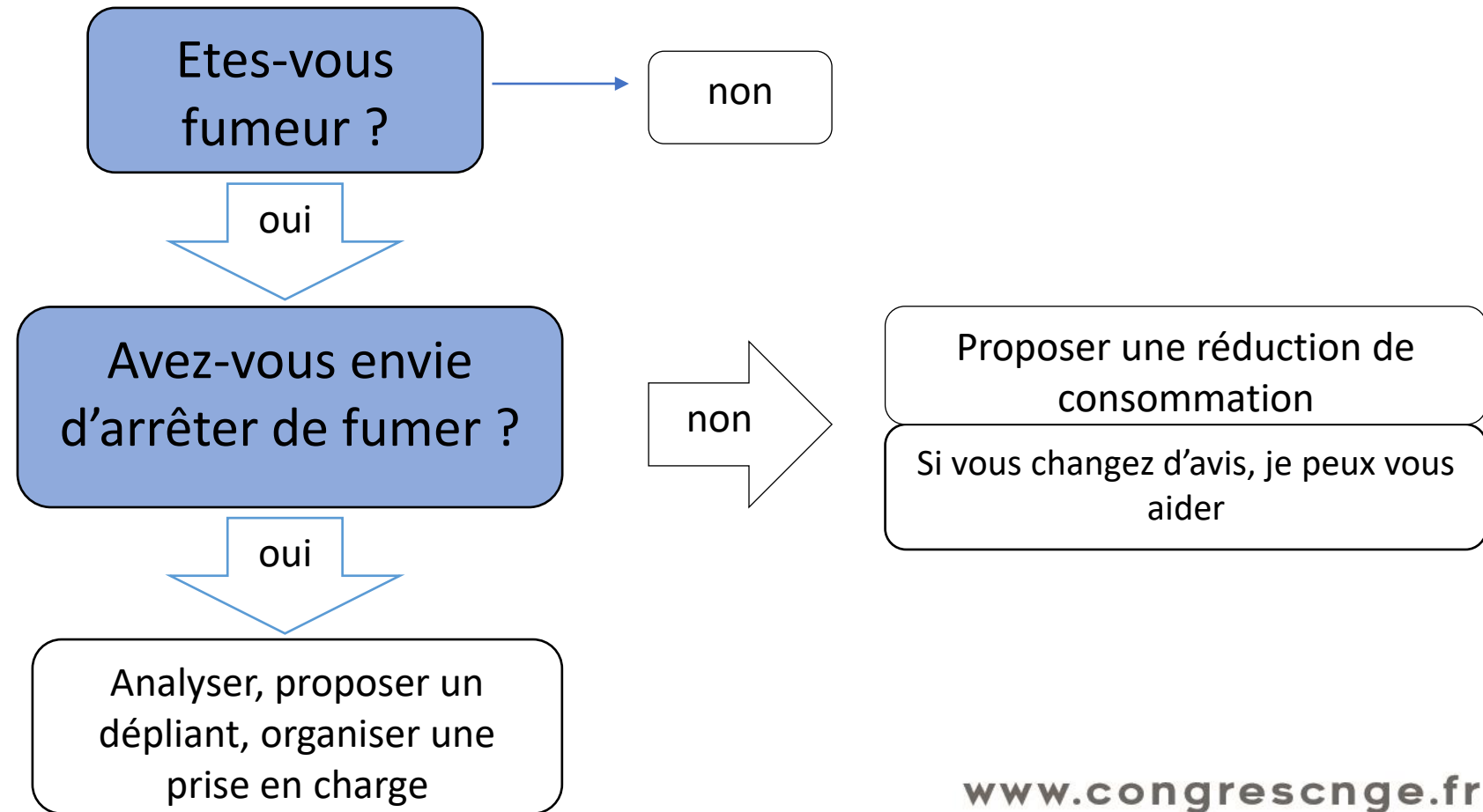
#CNGE2023

[www.congrescnge.fr](http://www.congrescnge.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

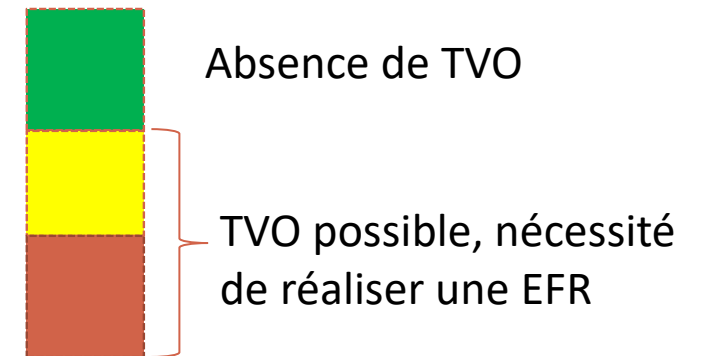
Recommandation HAS:  
Utilisation systématique par  
tout professionnel de santé à  
chaque fois qu'un patient a  
recours au soin quel que soit le  
motif

## 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





# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> 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<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de *Lyon*

# Matériel et méthode

#CNGE2023

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> 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.congrescnge.fr](http://www.congrescnge.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<sup>e</sup> CONGRÈS  
NATIONAL**

**CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE**



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

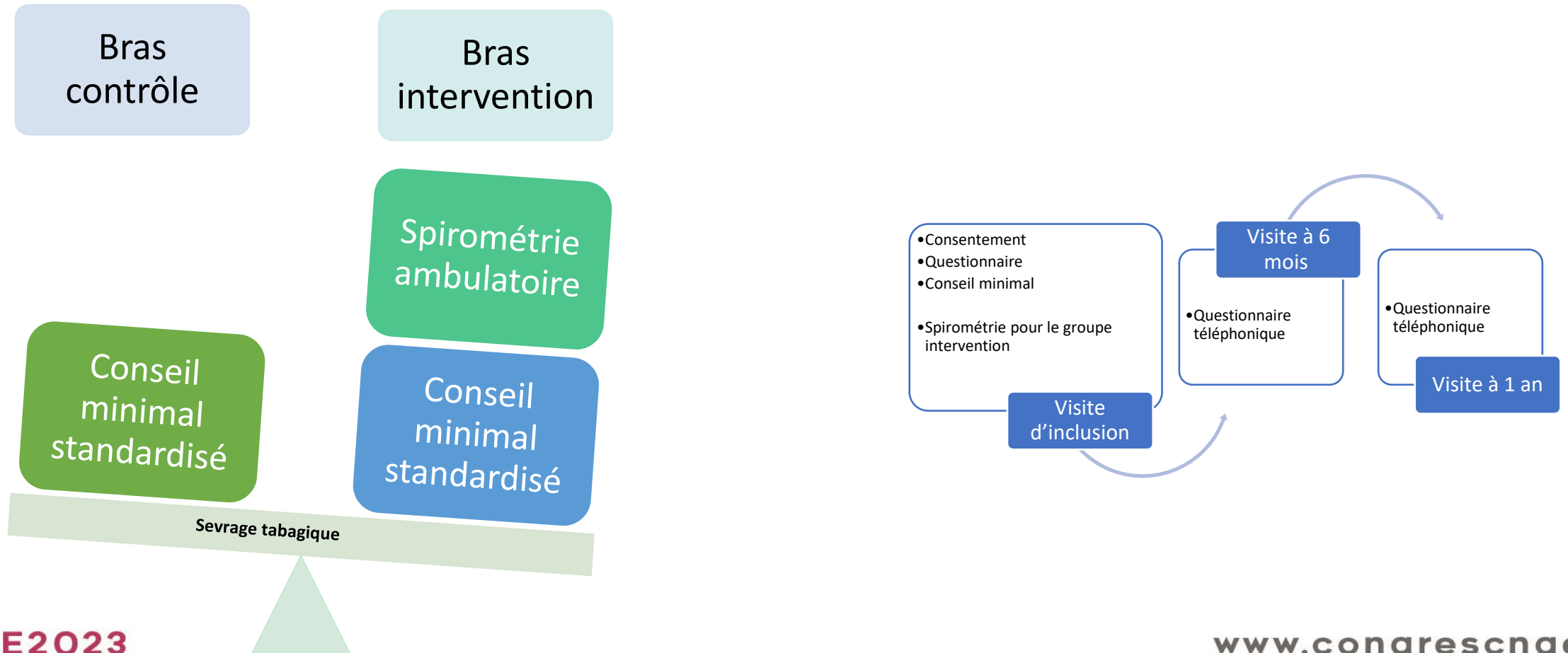
40  
ANS  
du  
CNGE

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<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale



29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de *Lyon*

# Résultats



# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> 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
<b>Age (moyenne ; médiane)</b>	34 (10)
<b>Sexe</b>	
Homme	217 (81%)
Femme	50 (19%)
<b>Poids (kg)</b>	78
<b>Taille (cm)</b>	176
<b>Marié</b>	100 (37%)
<b>Niveau d'étude (n=265)</b>	
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%)
<b>Pathologies cardiovasculaires</b>	13 (4.8%)
<b>Diabète</b>	1
<b>Cancer</b>	0
<b>Antécédent psychiatrique</b>	12 (4%)
<b>Bronchite chronique</b>	1
<b>Asthme</b>	6 (2%)
<b>Toux quotidienne</b>	23 (9%)
<b>Essoufflement</b>	44 (16%)
<b>Consommation quotidienne de cigarette (moy/med)</b>	10,9 (5,6)
<b>Dépendance<sup>1</sup> (n=263)</b>	
Absente	130 (49%)
Modérée	114 (43%)
Forte	19 (7%)
<b>Utilisateurs cigarette électronique</b>	53 (20%)
<b>Durée d'exposition (n=265)</b>	
<5 ans	26 (10%)
5-15 ans	113 (42%)
>15 ans	126 (47%)

<sup>1</sup> 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
<b>Age (moyenne/médiane)</b>	34 (10)	33 (10)	0.15
<b>Sexe</b>			0.3
Homme	111 (79%)	106 (84,%)	
Femme	30 (21%)	20 (16%)	
<b>Grade</b>			0.7
Militaires du rang	43 (32%)	45 (36%)	
Sous-officiers	83 (61%)	70 (56%)	
Officiers	10 (7.4%)	9 (7.3%)	
NC <sup>1</sup>	5	2	
<b>Armée</b>			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	
<b>IMC</b>	25,4	24,8	0.2
<b>Statut marital</b>			0.01
Marié	63 (45%)	37 (30%)	
<b>Niveau d'étude</b>			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 <sup>1</sup>	1	1	
<b>Consommation quotidienne (moyenne)</b>	10.0	10.0	0.2
<b>Fumeur quotidien</b>	131 (93%)	114 (90%)	0.5
<b>Score dépendance<sup>2</sup></b>			0.6
Absence de dépendance	73 (52%)	57 (47%)	
Dépendance modérée	57 (40%)	57 (47%)	
Dépendance forte	11 (7.8%)	8 (6.6%)	
NC <sup>1</sup>	0	4	
<b>Utilisation cigarette électronique</b>			>0.9
Oui	28 (20%)	25 (20%)	
NC <sup>1</sup>	4	0	
<b>Durée d'exposition (moyenne en années)</b>	15	11	0.2
<b>Tentatives de sevrage antérieures</b>	92 (67%)	85 (68%)	0.8
<b>Motivation à l'arrêt<sup>3</sup></b>			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 <sup>1</sup>	4	1	

<sup>1</sup> Réponses non connues, non prises en comptes pour le calculs des pourcentages

<sup>2</sup> Dépendance calculée selon score de Fagerström simplifié

<sup>3</sup> 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
<b>Réponses à 6 mois</b>	<b>111 (78.7%)</b>	<b>91 (72,2%)</b>	
<b>Statut tabagique</b>			<b>0.9</b>
Fumeur	92 (83%)	75 (82%)	
Non-fumeur	<b>19 (17%)</b>	<b>16 (18%)</b>	
<b>Consommation quotidienne (moyenne)</b>	10.0	10.0	0.9
<b>Tentatives de sevrage sur les 6 derniers mois</b>	<b>(n=90)</b>	<b>(n=73)</b>	0.3
Oui	25 (28%)	26 (36%)	
<b>Utilisateurs de cigarette électronique</b>	29 (26%)	28 (31%)	0.4
<b>Perception du risque de pathologie induite<sup>1</sup></b>			
Cancer	350	400	>0.9
Pathologie cardiovasculaire	300	300	0.7
Pathologie respiratoire	500	500	0.6
<b>Réponses à 12 mois</b>	<b>78 (55.3%)</b>	<b>79 (62.7%)</b>	
<b>Statut tabagique</b>			<b>0.9</b>
Fumeur	58 (74%)	58 (73%)	
Non-fumeur	<b>20 (26%)</b>	<b>21 (27%)</b>	
<b>Consommation quotidienne (moyenne)</b>	9.0	10.0	0.5
<b>Tentatives de sevrage sur les 6 derniers mois</b>	<b>(n=57)</b>	<b>(n=55)</b>	0.8
Oui	25 (44%)	23 (42%)	
<b>Utilisateurs de cigarette électronique</b>	19 (24%)	19 (24%)	>0.9
<b>Perception du risque de pathologie induite<sup>1</sup></b>			
Cancer	500	350	>0.9
Pathologie cardiovasculaire	400	300	>0.9
Pathologie respiratoire	500	500	>0.9

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

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> 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<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès de  
*Lyon*

# Discussion-conclusion

#CNGE2023

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> 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<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> 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