

ROLE DES PHARMACIENS DANS LA PRISE EN CHARGE DU FUMEUR ET IMPACT DE LA FORMATION SUR LEUR EXERCICE QUOTIDIEN

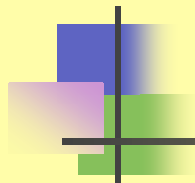
Marie-José POJER-MEDEVILLE

**D.I.U. Tabacologie
Présentation le 9 octobre 2008**



Plan

- **Tabacologie et pharmaciens :**
Situation actuelle
- **Rôle des pharmaciens dans la prise en charge du fumeur et impact de la formation sur leur exercice quotidien :**
Enquête transversale dans les officines auvergnates



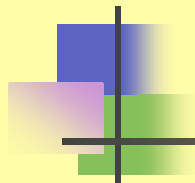
I. Tabacologie et pharmaciens :

Situation actuelle



CONTEXTE DE NOTRE ETUDE

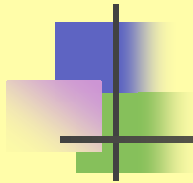
- **1998 : Conférence de consensus « arrêt de la consommation du tabac »** : « souligner les risques, encourager l'abstention, conseiller et accompagner ».
- **1999 : Plan gouvernemental de lutte contre le tabagisme prévoit :**
délistage des substituts nicotiques,
renforcement de l'implication des professionnels de santé,
formation des pharmaciens au sevrage.
- **2003 : Recommandations de bonne pratique Afssaps**
définition du rôle du pharmacien.



II. Rôle des pharmaciens dans la prise en charge du fumeur et impact de la formation sur leur exercice quotidien

Enquête transversale dans les officines auvergnates

1) Objectifs



- **Préciser les pratiques** des pharmaciens auvergnats en 2008
- **Etablir les facteurs limitant ou pouvant favoriser l'aide** au sevrage tabagique à l'officine
- **Connaître l'impact de la formation** sur les pratiques
- **Définir les pistes d'amélioration**



2) Méthodologie

- **Enquête descriptive transversale**
- **Réalisée dans les officines auvergnates entre le 5 mai et le 30 juin 2008**
- **Recueil des données par questionnaire standardisé anonyme auto-administré**
- **Analyse des données par Modalisa (v.6.0, Kynos, Paris)**

3) Résultats

1. Caractéristiques des officines

- Taux global de participation : 58,6% (350/597)

- Répartition par département :
 - Allier 26,0% Haute-Loire 16,0%
 - Cantal 10,6% Puy de Dôme 47,4%

- Répartition par localisation des officines :
 - 48,6% urbaines (170/350)
 - 51,1% rurales (179/350)

- Répartition par taille des officines :
 - 59% de 1 à 5 personnes
 - 41% de 6 à 14 personnes



1. Caractéristiques des officines (suite)

- **Répartition par sexe :**
 - 63% de femmes
 - 37% d'hommes

- **Age des répondants :** 45,287 ± 9,412 ans [extrêmes : 21 ; 66]

- **Composition des équipes :** en moyenne
 - titulaire 1,3 ± 0,5 [extrêmes : 1-3]
 - adjoint 0,8 ± 0,8 [extrêmes : 0-4]
 - préparateur 2,5 ± 1,6 [extrêmes : 0-10]

- **Statut tabagique des équipes :** en moyenne
 - fumeurs réguliers 0,6 ± 0,9 [extrêmes : 0-5]
 - fumeurs occasionnels 0,3 ± 0,6 [extrêmes : 0-4]
 - ex fumeurs 0,7 ± 0,9 [extrêmes : 0-6]
 - non fumeurs 3,1 ± 2,0 [extrêmes : 0-16]

■ **Formation au sevrage tabagique**

Officine	Titulaire		Equipe	
	Formé	Non formé	Formée	Non formée
Global	32,8%	67,2%	33,8%	66,2%
D'effectif de 1 à 5	28,0%	72,0%	24,4%	75,6%
D'effectif de 6 à 14	45,7%	54,3%	59,7%	40,3%
Rurales	25,0%	75,0%	23,6%	76,4%
Urbaines	40,8%	59,2%	44,2%	55,8%



2. Les pratiques à l'officine

→ **Principaux outils de sensibilisation utilisés**

Brochures

Exposition des substituts

Vitrines

Affiches

→ **Pratique spontanée du dialogue** 68,6%

→ **Pratiques autour du conseil minimal**

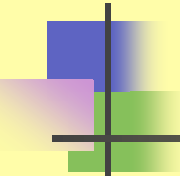
il est connu par 74,1%, souvent utilisé par 25,9%

→ **Pratique de l'aide au sevrage** 71,3%

par n'importe quel membre de l'équipe
sans rendez-vous, au comptoir.

2. Les pratiques à l'officine (suite)

Questions posées au patient	Pratique	
	Toujours	Souvent
Consommation quotidienne tabac	91,5%	5,8%
Ancienneté du tabagisme	77,4%	16,5%
Tentatives antérieures d'arrêt	56,3%	31,7%
Causes antérieures de reprise	47,7%	31,9%
Motifs de la tentative d'arrêt	43,6%	35,7%
Freins et craintes de l'arrêt	37,9%	40,4%
Traitement médicamenteux	23,9%	35,7%
Situation personnelle	18,0%	34,3%
Les raisons de fumer	23,5%	26,3%
Type de tabac fumé	28,0%	15,1%
Situation professionnelle	11,6%	27,3%



2. Les pratiques à l'officine (suite)

→ Outils utilisés lors de l'entretien de sevrage

	Toujours	souvent
Test de Fagerström	48,9%	30,4%
Evaluation de la motivation	7,7%	13,5%

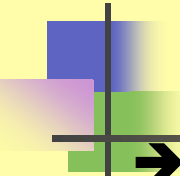
Les autres outils sont très peu utilisés et souvent méconnus

→ Orientation vers médecin ou consultation spécialisée

vers médecin : 74,8%

vers une consultation spécialisée : 42,7%

le contact est rarement pris préalablement



2. Les pratiques à l'officine (suite)

→ **Conseil officinal**

Conseils pratiques	84,7%	(260/307)
Réduction de consommation	88,5%	(299/338)
Réduction pour sevrage temporaire	44,3%	(97/219)
Association patch/forme orale	82,1%	(279/340)
Association de 2 patches	8,2%	(26/316)

→ **Conception de l'aide**

Ponctuelle	97,2%	(318/327)
Programmée	35,5%	(75/211)

→ **Surveillance lors du suivi**

Syndrome de manque	84,7%	(271/320)
Troubles anxio-dépressifs	76,9%	(247/321)
Poids	50,0%	(158/316)
Troubles du transit	23,9%	(73/306)



3. Facteurs limitant ou pouvant favoriser l'aide

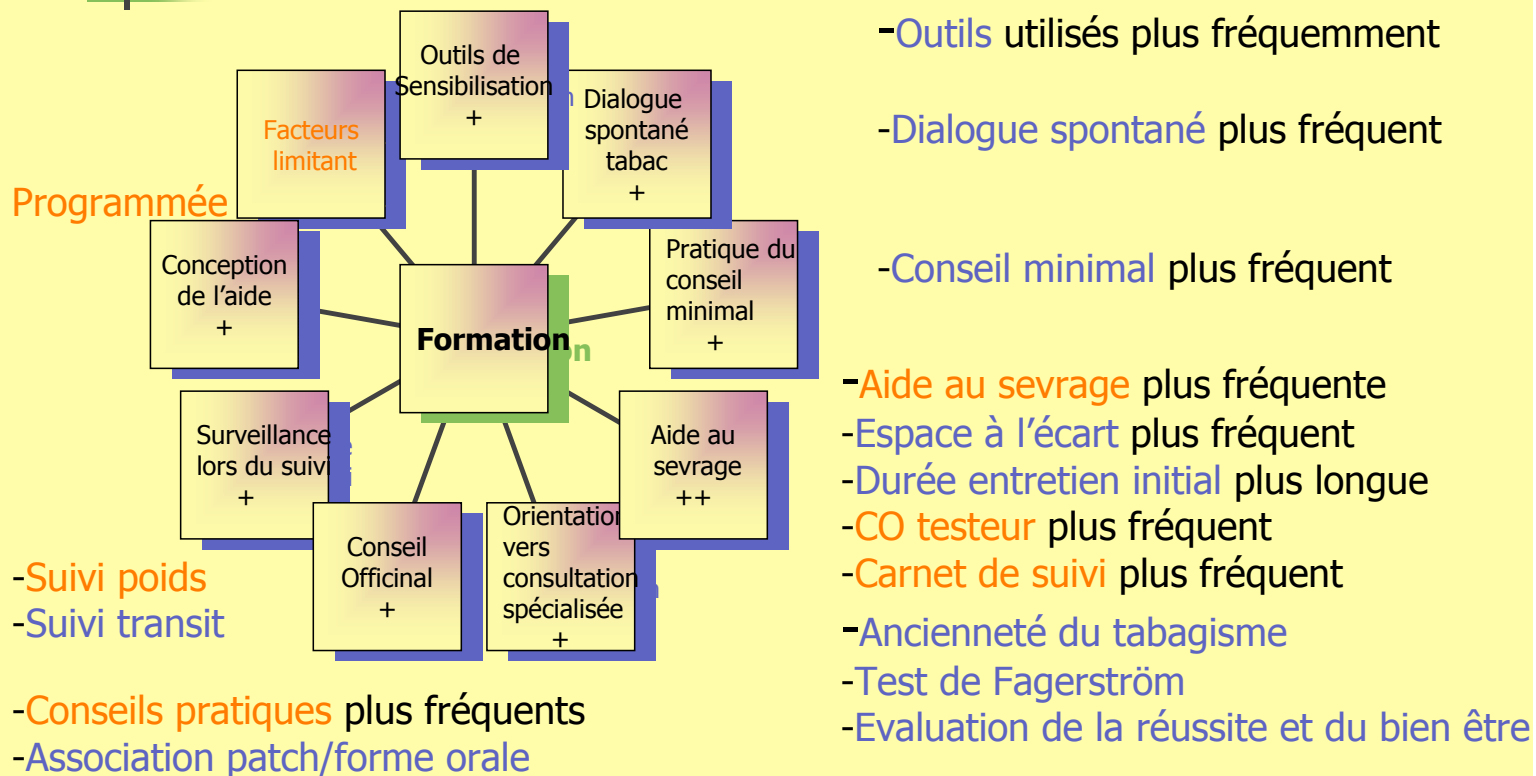
→ Facteurs limitant l'aide

- Manque de temps : 58,1%
- Manque de formation : 34,4%
- Résistance des clients : 34,7%
- Patient se confie d'avantage à son médecin : 31,7%
- Coût du traitement : 42,9%

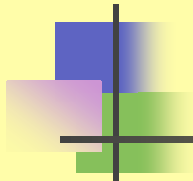
→ Facteurs pouvant favoriser l'aide

- Implication dans un réseau de santé ciblé en Tabacologie : 84,5%
- Remboursement significatif des substituts délivrés par le pharmacien hors prescription : 71,2%

4. Impact de la formation sur la pratique officinale



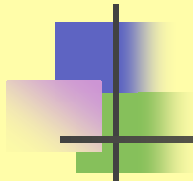
4) Discussion



■ Points forts:

- Enquête de terrain
- Fort taux de participation
- Utilisation d'un questionnaire standardisé
- Interrogation détaillée sur les pratiques réelles dans les officines

Discussion (suite)



■ Points faibles:

- Effectif des officines exprimé en équivalent temps plein , tandis que l'effectif pour évaluer le statut tabagique est exprimé en personne physique
- Un seul questionnaire par officine → pratiques individuelles du titulaire ou pratiques globales de l'officine?



Conclusion

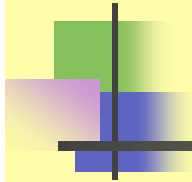


Pistes d'amélioration

- **Pratique systématique du conseil minimal** avec saisie du statut tabagique et du stade de Prochaska.
- **Entretiens** brefs et répétés, avec prise de rendez-vous, effectués par une personne formée et motivée.
- **Formation initiale.**
- **Implication dans un réseau ciblé en Tabacologie.**

« On ne subit pas l'avenir, on le fait »

Georges Bernanos



Merci de votre attention