



**Diplôme Inter-Universitaire de tabacologie
et d'aide au sevrage tabagique**

Universités de Clermont-Ferrand, Grenoble, Lyon et Saint-Étienne

TABAGISME ET SEVRAGE TABAGIQUE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES DE PLUS DE 60 ANS

Anna Dobkowska Croizet

Année 2008-2009

Faculté de médecine, Université d'Auvergne (Clermont 1)



Tabagisme des seniors

- En France, 12% des hommes et 7% de femmes de plus de 65 ans fument (29,9% dans la population générale).
- Les seniors fument en moyenne 11,5 cigarettes/jour (une cigarette de moins que la population générale).



Tabagisme des seniors (2)

- Même chez les personnes âgées, l'arrêt du tabagisme entraîne des bénéfices pour la santé.
- 51% des fumeurs de 65 à 75 ans ont envie d'arrêter (59,9% dans la population générale)
- Les médecins n'encouragent pas les fumeurs âgés à s'arrêter!
- Les seniors s'engagent moins souvent dans le sevrage (par rapport aux fumeurs plus jeunes).



Tabagisme des seniors (3)

Les freins à l'arrêt chez les seniors :

- Croyance qu'ils sont moins vulnérables aux effets nocifs du tabac et moindre compréhension du rôle étiologique de la cigarette dans leur maladie.
- Croyance qu'être un petit fumeur ou fumer des cigarettes légères n'a pas de conséquences négatives sur la santé.
- Pas de perception de bénéfice à l'arrêt après plusieurs années de tabagisme.
- Moindre confiance en leur capacité à arrêter.
- L'inquiétude par rapport au risque d'utilisation des substituts nicotiques.



Tabagisme des seniors (4)

- Le taux de réussite des seniors au sevrage est plus élevé
- Ils sont plus répondeurs aux programmes ciblés et utilisent plus souvent les différentes aides qui leurs sont proposées.
- Les hommes arrêteraient plus facilement que les femmes.



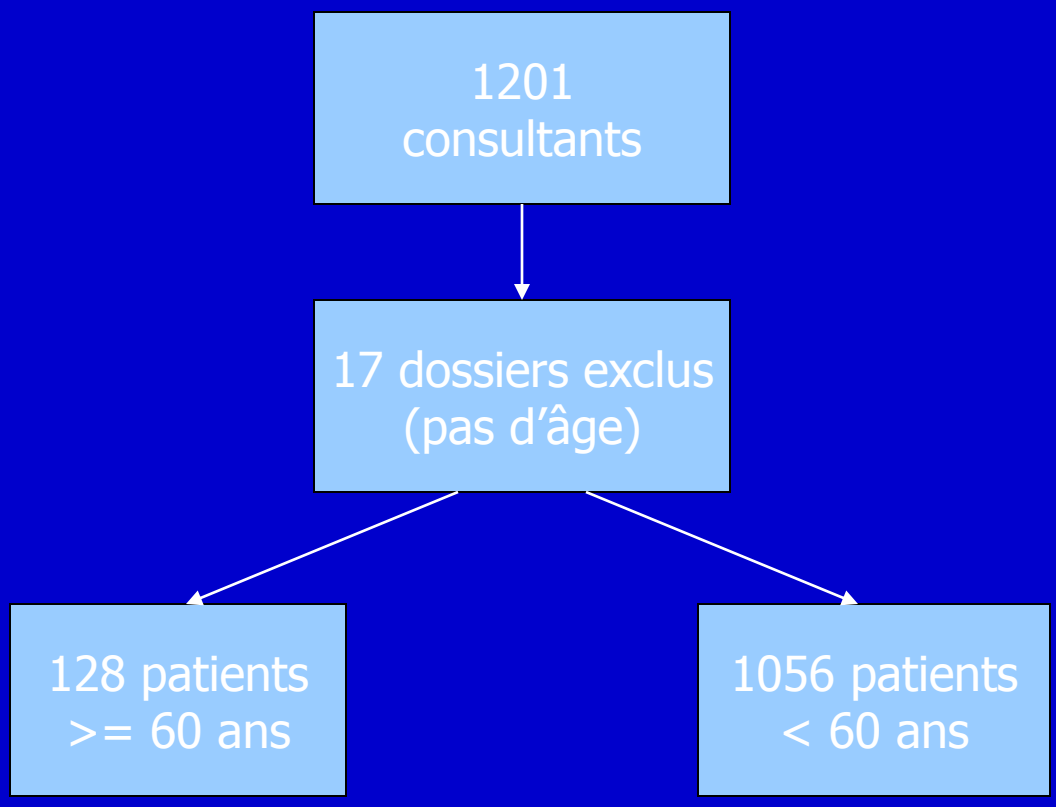
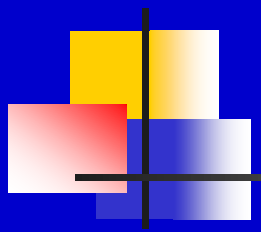
Méthodologie de l'étude

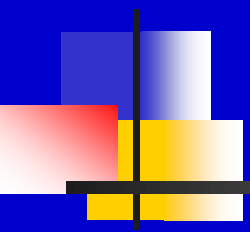
- Etude rétrospective des dossiers des patients de la consultation du sevrage tabagique du docteur Jean Perriot au dispensaire Emile Roux à Clermont-Ferrand, vus entre le 1 janvier 1999 et le 31 décembre 2006.



Objectif de l'étude

- L'objectif principal était de comparer le taux de réussite au sevrage dans le groupe de 60 ans et plus et dans le groupe de moins 60 ans.
- L'objectif secondaire était de décrire la population de fumeurs âgés en comparaison aux fumeurs plus jeunes.



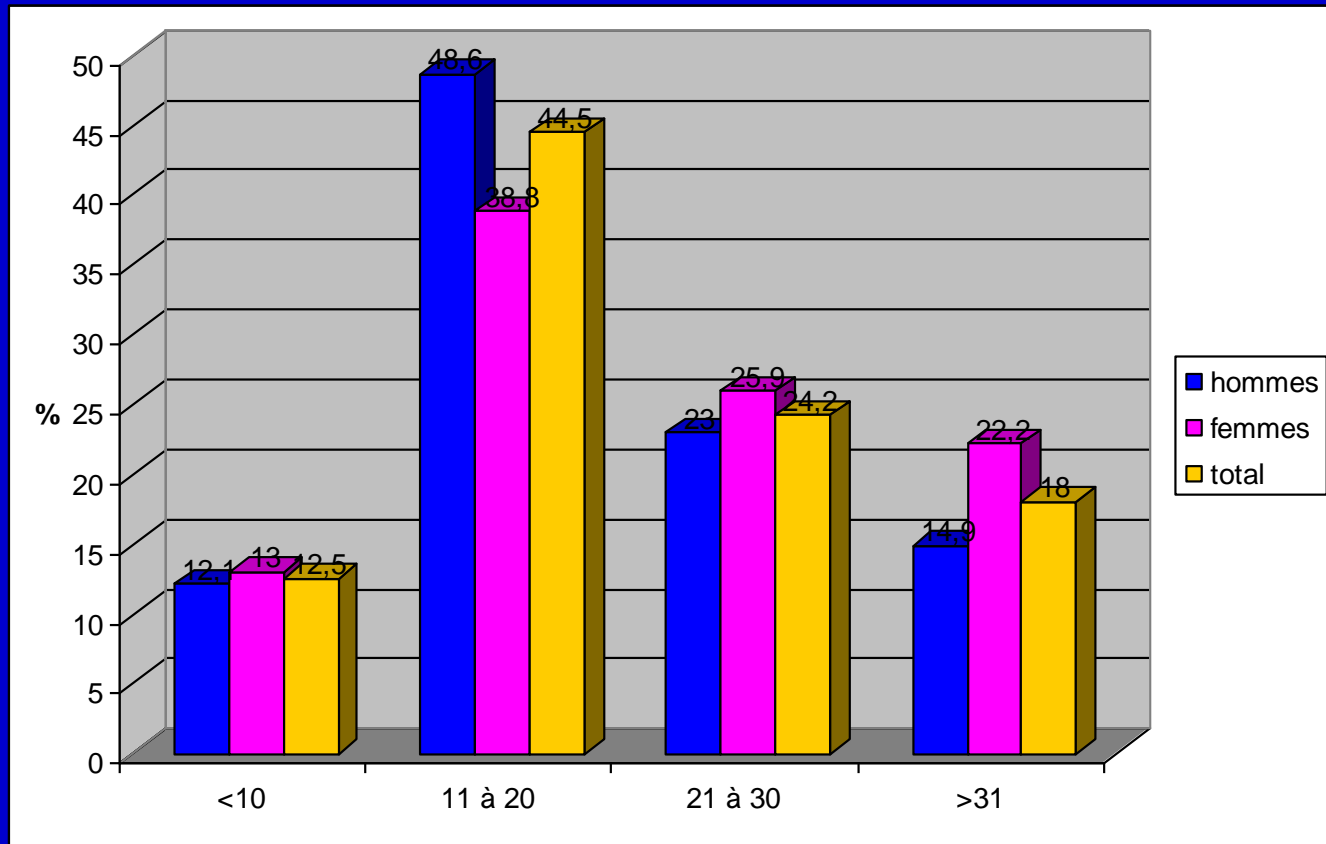


RESULTATS

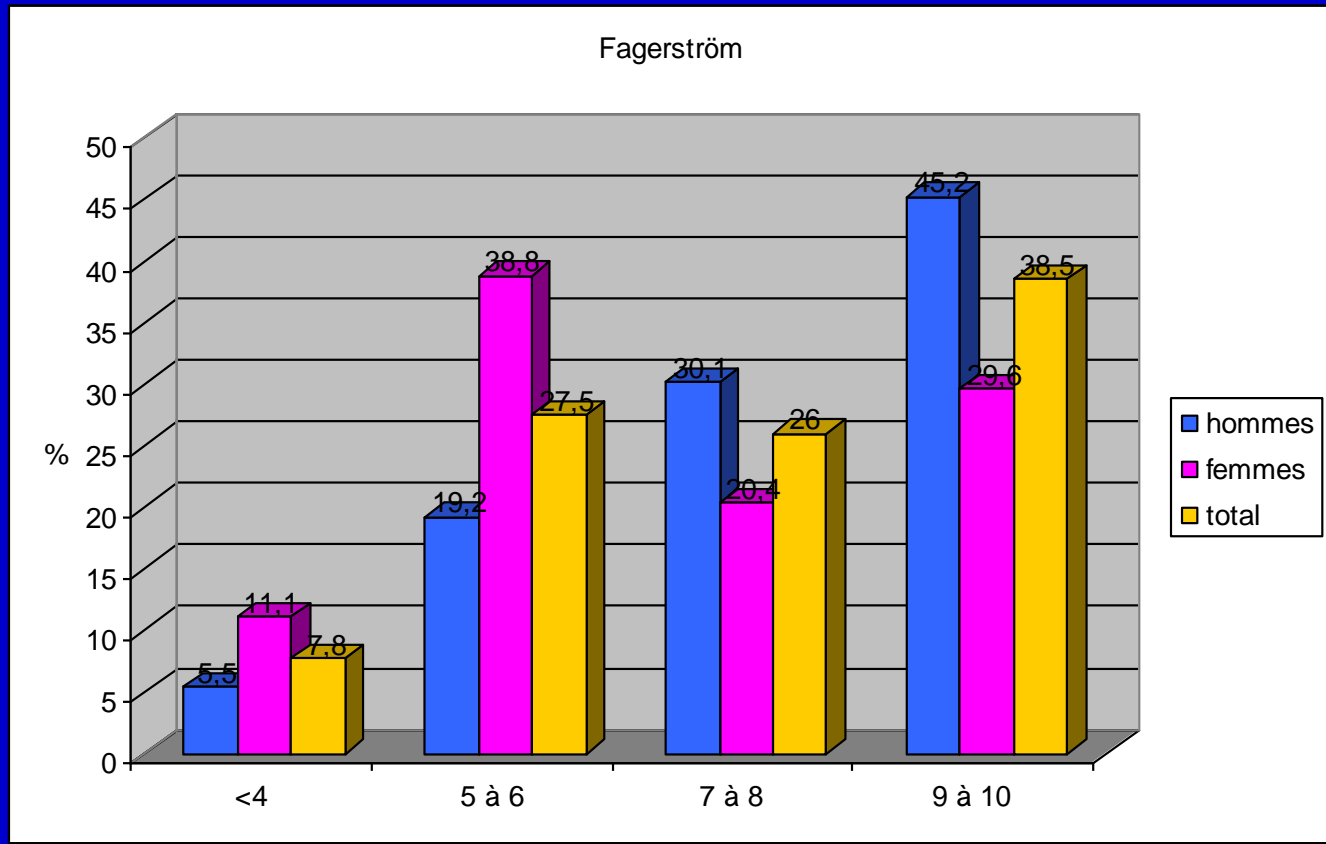
Caractéristiques du tabagisme (≥ 60 ans)

- Age moyen: 64,43
- Prédominance masculine à 57,8% (H=74, F=54)
- Nombre de cigarettes 23,36 (F=25,02 H=22,14, NS)
- Fagerström: 7,44 (F=6,89, H=7,85, $p=0,007$)
- Nombre d'arrêts: 0 chez 18%, la plupart (46,5%) 1-2 arrêts

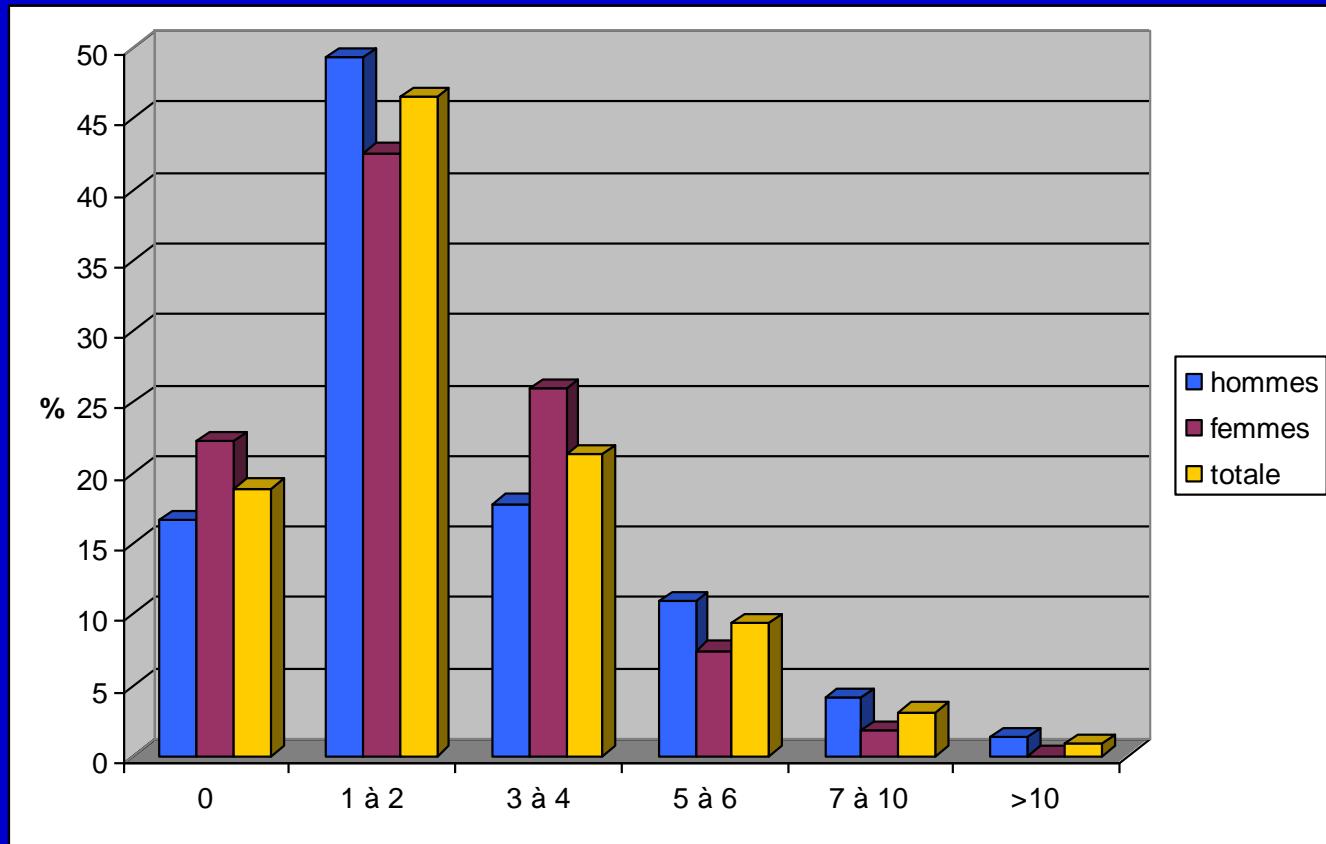
Nombre de cigarettes/jour



Fagerström



Nombre d'arrêts

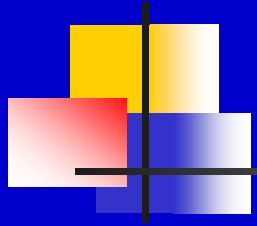




Pathologies associées

- Pathologies cardio-pulmonaires et ORL : 82%
- ATCD dépression: 40%
- Dépression actuelle: 43%
- Dépression actuelle et ancienne: 28%
- Troubles anxieux: 40%

- Pas de différence H/F



COMPARATIFS DESCRIPTIFS

GROUPE ETUDE /GROUPE TEMOIN



Caractéristiques

	< 60 ans	>= 60 ans	p value
Cigarettes/jour	24,98	23,36	NS
PA	27,01	48,6	<0,0001
Fagerström	7,26	7,44	NS
Tentative arrêt	82 %	81,25 %	NS
Nombre de tentatives	2,9	2,85	NS
CPO	46,69 %	82,03 %	<0,0001
ATCD dépression	32,39 %	40,63 %	NS (0,06)
Dépression actuelle	34,19 %	42,97 %	0,05
ATCD et dépression actuelle	18,66 %	28,13 %	0,01
Anxiété	37,5 %	40,63 %	NS
Cannabis, alcool	26,42%	32,03 %	NS

Le sevrage tabagique – l'évaluation initiale

	< 60 ans	>= 60 ans	p value
DMG	11,63	11,15	NS
Richmond			NS
- insuffisant	21,42 %	27,34 %	
- moyen	52,13 %	52,34 %	
- élevé	26,45 %	20,31 %	
Prochaska			0,04
- non motivé	10,98 %	17,19 %	
- expectation	62,12 %	66,41 %	
- préparation	18,37 %	9,38 %	
- action ou maintenance	8,52 %	7,03 %	



Le déroulement du sevrage

Caractéristiques	< 60 ans	> 60 ans	p value
SN	93,84 %	94,63 %	NS
Posologie initiale SN (mg)	25,82	27,67	NS
Durée SN (semaines)	14,04	18,66	0,003
Bupropion seul	0,85 %	0,78 %	NS
Bupropion + SN	13,16 %	21,09 %	0,01
IRS	50 %	62,5 %	0,008
Durée IRS (mois)	6,38	8,53	0,0007
Prise de poids	58,24 %	53,13 %	NS
Nombre de kg	3,9	4,55	NS
Aggravation d'une dépression	12,88 %	15,63 %	NS



Les résultats du sevrage

	< 60 ans	>= 60 ans	p value
Réussite à 6 mois	51,23 %	62,50 %	0,016
Réussite à 1 an	33,81 %	46,09%	0,006



Taux de la réussite

- Pas de différence entre les femmes et les hommes (ni dans le groupe étude, ni dans le groupe témoin), ni à 6 mois ni à 1 an.
- L'âge de 60 ans et plus est un facteur indépendant de réussite à un an (OR= 1,92).



Evaluation d'aide au sevrage

Evaluation de l'aide apportée (p = 0,003)	< 60 ans	>= 60 ans
- aucune ou faible	11,36 %	8,6 %
- réelle	19,32 %	13,28 %
- importante	29,83 %	20,31%
- capitale	39,49 %	57,81 %



Evaluation d'aide au sevrage

Facilité à arrêter de fumer (NS)	< 60 ans	>= 60 ans
- arrêt plus facile	51,7 %	57,8 %
- arrêt aussi difficile	27,3 %	24,2 %
- arrêt plus difficile	21,0 %	17,97 %



Conclusions

- Les fumeurs âgés ne sont pas différents des fumeurs plus jeunes, ils ne fument pas plus et ne sont pas plus dépendants.
- Ils souffrent plus souvent des maladies somatiques et de la dépression.
- Ils sont moins motivés (cycle de Prochaska)



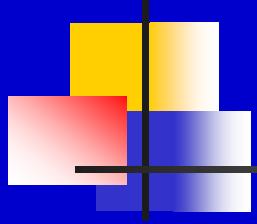
Conclusions (2)

- Les seniors, une fois engagés dans le sevrage, réussissent mieux que les sujets plus jeunes - presque un sur deux reste abstinent au bout de 12 mois.
- Et ceci malgré le fait, qu'ils cumulent plusieurs facteurs de mauvais pronostic – la motivation moindre, la présence de maladie somatique, la dépression plus fréquente.



Conclusions (3)

- Il est nécessaire d'inciter les seniors à s'engager dans le sevrage.
- Comme ils souffrent souvent de pathologies chroniques et consultent fréquemment les médecins de diverses spécialités, les opportunités d'interventions sont très nombreuses.
- Il est nécessaire de sensibiliser les professionnels de santé sur le tabagisme des seniors.



MERCI DE VOTRE
ATTENTION