



# Caractéristiques et pronostic du sevrage tabagique chez les fumeurs précaires pris en charge à l'UCT de Dreux.

**O. Mandhouj, M. Duboc, I. Huneau, B. Decelle, B. English, C. Paulin, F. Martin**

**UCT - Pôle d'Addictologie Prévention Promotion de la santé**  
*Centre Hospitalier Général de Dreux*



# Introduction

- Plusieurs études épidémiologiques portant sur le tabagisme et les inégalités sociales ont montré une forte prévalence du tabagisme chez les classes sociales défavorisées, avec plus de difficultés d'arrêter de fumer, une plus forte dépendance tabagique, un moindre recours aux soins, etc.
- La consommation de tabac n'est pas proportionnelle aux revenus.
- Dans de nombreux pays, et en particulier les pays en développement, la majorité des personnes qui consomment du tabac sont pauvres et peuvent difficilement se permettre de consacrer une partie de leur maigre revenu familial au tabac. Toutefois, leur accoutumance à la nicotine les oblige à dépenser de l'argent pour le tabac, les privant ainsi de précieuses ressources qui devraient servir à satisfaire des besoins essentiels.

# Objectif de l'étude

Le but de notre travail était d'étudier les caractéristiques et le pronostic du sevrage tabagique chez les fumeurs précaires pris en charge à l'UCT de Dreux.

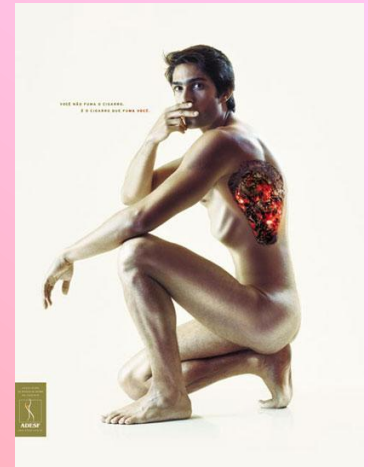
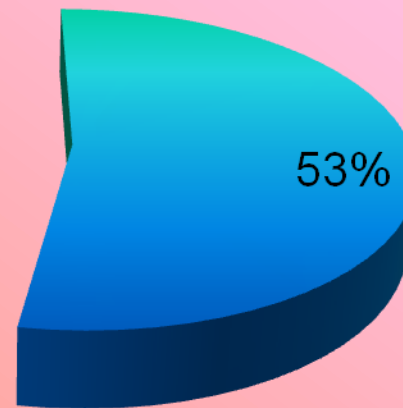
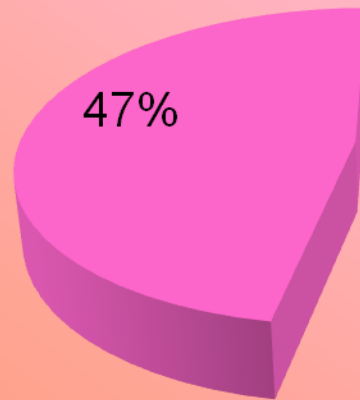
# Matériel et méthodes

- ❑ L'étude a porté sur tous les consultants à l'UCT de Dreux entre Janvier et Décembre 2008.
- ❑ Les patients inclus ont renseigné le questionnaire **EPICES** : **E**valuation de la **P**récarité et des **I**négalités de santé dans les **C**entres d'**E**xamens de **S**anté (un indicateur individuel de précarité qui prend en compte le caractère multidimensionnel de la précarité).
- ❑ Ce questionnaire permet le calcul d'un score quantitatif.
- ❑ Le seuil de 30 est considéré comme le seuil de précarité.
- ❑ Pour que le score "EPICES" puisse être calculé, il est nécessaire qu'une réponse soit donnée à TOUTES les questions.

# Résultats

- 142 patients inclus
- L'âge moyen de la population est de 45,23 ans  $\pm$  11,34 ans.

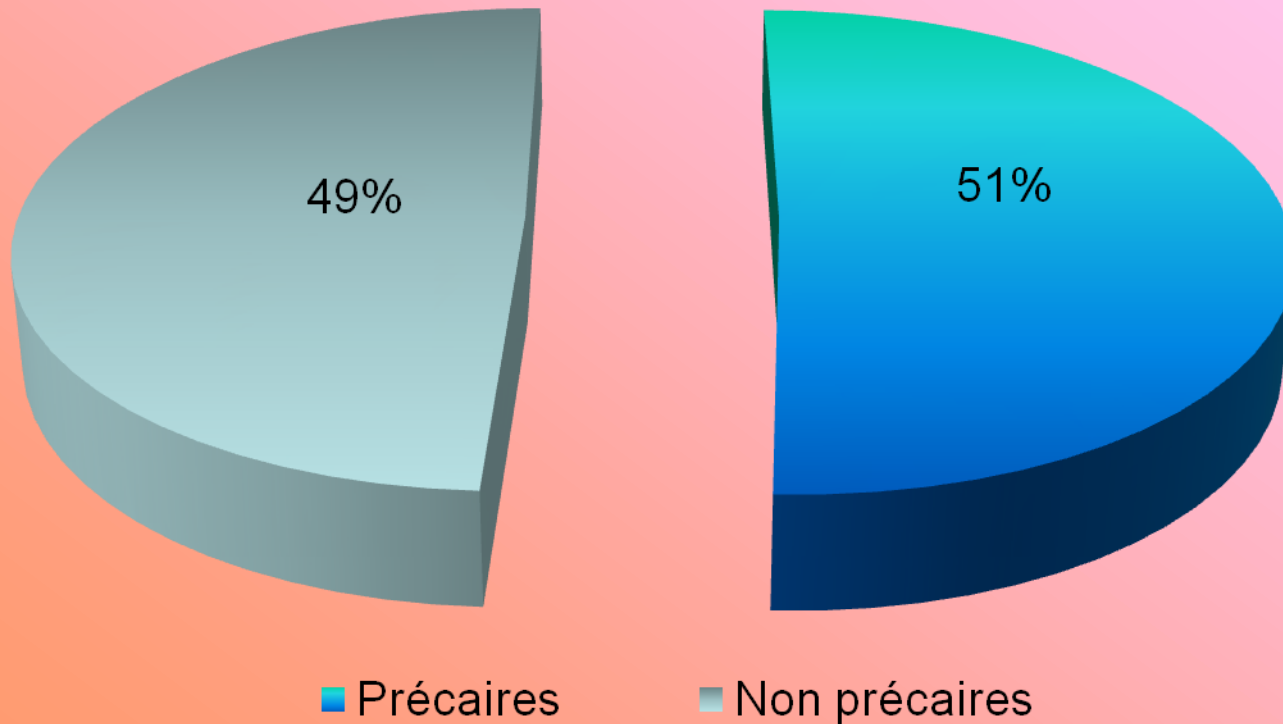
## Répartition de la population selon le sexe



■ Hommes    ■ Femmes

# Résultats

## Répartition de la population selon le score EPICES



# Comparaison des précaires et des non précaires

	<b>Précaires ( moyenne +SD )</b>	<b>Non précaires ( moyenne +SD )</b>	<b><i>p</i></b>
<b>Age</b>	45.70 ± 11.7	44.76 ± 11.05	0.59
<b>IMC</b>	24.99 ± 5.32	24.54 ± 4.34	0.30
<b>Nombre de cigarettes consommées/jour</b>	21.17 ± 12.97	24.63 ± 11.50	0.79
<b>Fagerström</b>	5.43 ± 2.26	5.92 ± 2.02	0.37
<b>HAD-A</b>	9.41 ± 3.94	9.99 ± 4.32	0.39
<b>HAD-D</b>	5.44 ± 4.07	6.60 ± 4.15	0.80
<b>Nombre de consultations</b>	5.47 ± 6.86	7.43 ± 10.5	0.13

# Dépenses pour le tabagisme

- ❖ Les dépenses moyennes déclarées pour le tabac étaient de 152,35 euros  $\pm$  76,05 euros /mois.
- ❖ Un ratio a été calculé en divisant la valeur des dépenses mensuelles pour le tabac par celle des ressources mensuelles de la personne.

Valeur du Ratio	Effectifs dans la population (%)	
0,20	15 %	
0,25	11 %	←
0,30	6 %	←
0,40	3 %	
0,80	1,3 %	



## Pronostic de l'arrêt du tabagisme

- **A 6 mois** : Le taux d'arrêt du tabagisme est de 25,2% chez les précaires (*versus* 34,4% pour les non précaires(P=NS)).
- **A un an** : Le taux d'arrêt du tabagisme est de 21,3% chez les précaires (*versus* 31,2% pour les non précaires(P=NS)).

# Commentaires

- 51% de la population suivie à l'UCT de Dreux sont en précarité.
  - Notre étude montre très clairement l'appauvrissement qu'occasionne le tabac chez les personnes précaires.
  - Aucune différence significative n'a été décelée entre les précaires et les non précaires en terme de nombre de cigarettes fumées, le score de dépendance au tabac et les scores HAD.
  - Peretti-Watel et *al* (Addiction 2009) ont trouvé le même résultat : 15% des fumeurs consacrent 20% de leur budget au tabac.
- Inadéquation des campagnes de prévention universelle à ce type de population.**

# Recommandations

- Besoin de prévention spécifique spécialisée.
- Des mesures éducatives adaptées doivent être mises en œuvre, de nouveaux outils doivent être développés afin d'éviter une dangerosité surajoutée aux cigarettes.
- Un accompagnement social, une accessibilité facile aux unités d'aide au sevrage tabagique, un partenariat entre ces unités et les dispositifs PASS se révèlent indispensables.
- **Besoin d'aide à l'arrêt ciblé en faveur des populations les plus défavorisées.**



# Recommandations

D'après notre expérience, la présentation des résultats du score EPICES aux personnes précaires, ainsi que la discussion autour de l'appauvrissement surajouté par la consommation tabagique, sont, parmi les moyens efficaces qui aident à augmenter la motivation et l'observance thérapeutique des fumeurs.

**Merci pour votre attention**

