

LES SUBSTITUTS NICOTINIQUES

Groupement
des Médecins du Mâconnais
21 janvier 2016

Sommaire

- Comment et pourquoi ?
- Quand et pour qui ?
- Les grands principes
- Durée de la substitution nicotinique
- Les substituts nicotiniques
 - Timbres
 - Gommages
 - Comprimés - pastilles sublinguales
 - Spray
 - Inhalateur
- Posologie
- Limites de la substitution nicotinique

Comment et pourquoi ?

Les substituts nicotiques vont

- saturer les récepteurs nicotiques,
- diminuer le nombre de récepteurs et les re-sensibiliser,

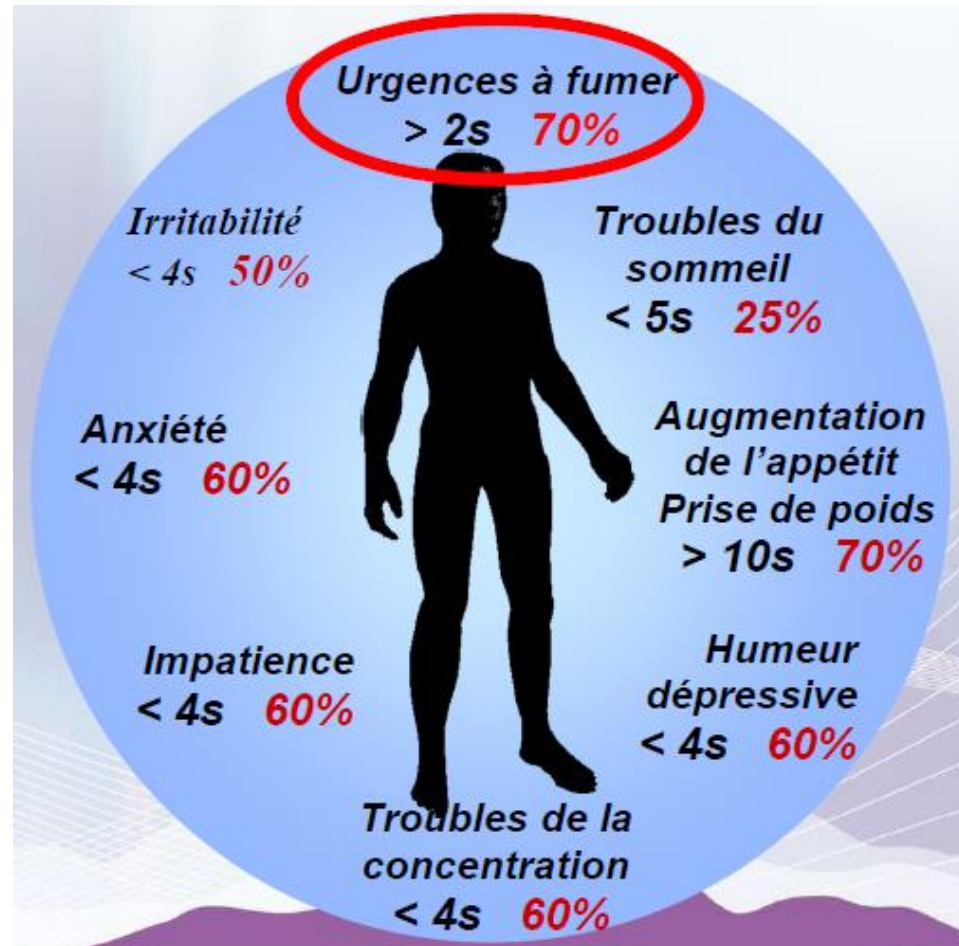
afin de réduire ou supprimer le syndrome de sevrage.

Sevrage tabagique plus confortable, plus aisé.

% de succès avec SN seul = placebo x 2

Comment et pourquoi ?

Syndrome de sevrage tabagique



Quand et pour qui ?

- Quand ?
 - Impossibilité temporaire de fumer
 - Démarche d'arrêt de la consommation
 - Accompagnement d'une réduction de la consommation : réduction des risques
- Pour qui ? Même pour :
 - femmes enceintes et/ou allaitantes
 - post-infarctus
 - adolescents (dès 15 ans)
 - sujets âgés
 - patients souffrant d'affections psychiatriques

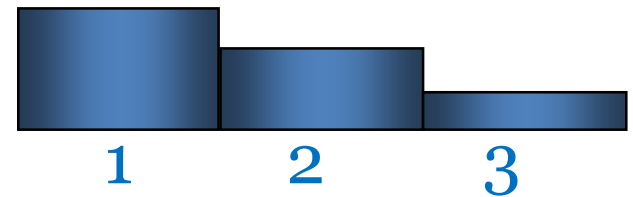
Les grands principes

- Éviter le déficit d'apport initial et trouver la posologie adéquate rapidement
- Associer les formes galéniques (Formes Orales + Transdermiques)
- Durée du traitement suffisante (au moins 3 mois)
- Diminution progressive de la posologie

Durée de la substitution nicotinique

- Schéma traditionnel :

- 3 à 6 mois à dose décroissante
toutes les 4 semaines



- Schéma modifié selon circonstances :

- Parfois raccourci : aucun symptôme de sevrage malgré un oubli.
- Souvent doit être prolongé :
 - Réapparition de la pulsion,
 - Anxiété,
 - Tentation selon environnement, ...

Les substituts nicotiques

DCI	NOM COMMERCIAL	GOUT	POSOLOGIE	EFFETS SECONDAIRES	CONTRE INDICATIONS
Dispositifs transdermiques	Nicopatch Nicotinell Niquitin Clear Nicorette		21 mg/24h 14 mg/24h 7 mg/24h 25 mg/16h 15 mg/16h 10 mg/16h	Allergie cutanée, Trouble du sommeil	Non fumeur Non dépendants Intolérance cutanée (pour les timbres)
Gomme (2-4 mg)	Nicorette Nicotinell Nicogum (2 mg)	Normal, menthe, orange, fruits rouges neutre Menthe, fruits rouges Fruit, Normal	A la demande 2 mg →30/jour 4 mg→15/jour	Irritation buccale , aphtes hoquet, brûlures gastriques potentiel addictogène (?)	
Inhalateur 10 mg	Nicorette	Menthol	Idem	Idem	
Tablettes à sucer 1 -2- 4 mg	Nicorette Microtab	Normal Menthe, divers	Idem	Idem	
Comprimés à sucer 1,5-2-4 mg	Niquitin		Idem	Idem	
Spray buccal	Nicorette	Menthe	30/J (1 mg)	Toux – Irritation buccale	Pas d'association
Pastilles à sucer 1.5 -2.5 mg	Nicopass	Menthe ; eucalyptus Régisse menthe	Idem	Idem	

En vente libre en pharmacie ; une ordonnance ouvre droit à remboursement (50€/année civile, 150€ si femme enceinte, ...)

Ordonnance séparée

Les substituts nicotiques

- Timbres
 - Nicotine délivrée en continu à doses importantes (5 à 25 mg).
 - Posologie initiale à ajuster aux besoins en 2 semaines maxi
 - Difficulté : délivrance continue, donc parfois ne suffit pas à gérer une charge émotionnelle imprévue
 - Traitement le mieux évalué
 - Taux d'abstinence doublé à 6 mois/placebo, 18% à 1 an (10% avec placebo)
 - Pas de dépendance

Les substituts nicotiques

- Timbres
 - Emplacement changé tous les jours
 - Un nouveau patch est appliqué par 16h ou 24h
 - les patchs 16h peuvent être portés sur 24h
 - La taille et/ou le nombre de patchs est fonction du dosage souhaité de nicotine
 - La transpiration peut décoller le timbre
 - Le garder sous la douche est possible
 - Les meilleurs emplacements : hanche, la face externe des bras, poitrine
 - On ne l'enlève pas si on fume !
 - Effets indésirables : réactions cutanées (prurit, eczéma), ...
→ Cerat frais de Galien (1 application 2 fois/jour) ou Crème dermocorticoïde (1/jour en 2ème intention)

Les substituts nicotiques

- Les gommes
 - La dose de nicotine restant dans la matrice est en moyenne de 1mg
 - Saveurs différentes (menthol, fruits, ...), sans sucre
 - Jusqu'à 15 à 30/ jour selon la posologie
 - Les taux plasmatiques de nicotine obtenus sont moindres que ceux obtenus par la prise de cigarette
 - La nicotine est absorbée par la muqueuse buccale en 15 à 20 minutes
 - L'efficacité de la nicotine libérée par la gomme est optimale lors de la mastication de la gomme ; elle doit être mâchée très lentement et la salive ne doit pas être déglutie
 - Déconseillées si appareil dentaire

 - Le risque de transfert de la dépendance aux cigarettes vers une dépendance à la gomme, sans être nul, reste marginal (risque inférieur à 10%)
 - Succès doublé (20 à 40 %) en fin de traitement contre placebo
 - Composante comportementale importante : le patient est « acteur » au fil de la journée

 - Effets indésirables : irritation buccale, aphtes, hoquet, troubles digestifs, ...

Les substituts nicotiques

- Comprimés - Pastilles sublinguales
 - Effet voisin des gommes mais prise plus discrète
 - Rendement à 100%
 - Jusqu'à 15 à 30/jour
 - Sans sucre (aspartam ou xylitol)
 - Effets indésirables : irritation buccale, ...
- Spray
 - Apporte de la nicotine orale sous forme de microgouttelettes
 - 2 à 4 pulvérisations / heure
 - Action plus rapide que les gommes et comprimés
 - Contient de l'éthanol
 - Plus de 18 ans
 - Effets indésirables : irritation buccale, hoquet, ...
- Inhalateur
 - Il compense la gestuelle et les manques immédiats

Posologie

À adapter selon :

▫ **Test de Fagerström (à reformuler)**

1. Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?

Dans les 5 premières minutes	3
Entre 6 et 30 minutes	2
Entre 31 et 60 minutes	1
Après 60 minutes	0

2. Trouvez-vous difficile de vous abstenir de fumer dans les endroits où c'est interdit ?

oui	1
non	0

3. A quelle cigarette de la journée vous sera-t-il + difficile de renoncer ?

La première le matin	1
N'importe quelle autre	0

4. Combien de cigarettes fumez-vous par jour ?

10 ou moins	0
11 à 20	1
21 à 30	2
31 ou plus	3

5. Fumez-vous à un rythme plus soutenu le matin que l'après-midi ?

oui	1
non	0

6. Fumez-vous lorsque vous êtes malade, que vous devez rester au lit presque toute la journée ?

oui	1
non	0

Le nombre de cigarettes fumées n'est pas un bon indicateur (la quantité de nicotine absorbée variant de 1 à 10 pour une même consommation de cigarettes)

Souvent on dit 1 cigarette = 1mg mais souvent sous-dosage
Tenir compte du nombre de cigarettes fumées au maximum si réduction récente

Score :

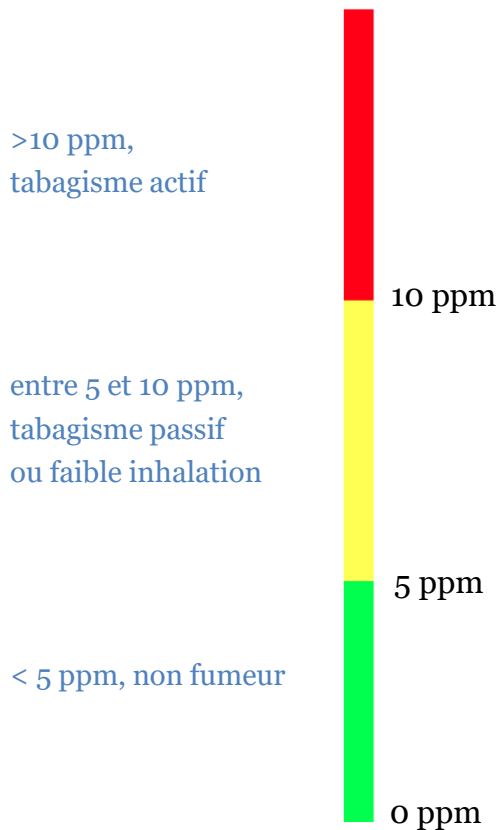
- < 4 : pas de substituts nicotiques en dehors des formes orales pour aider au travail comportemental
- 4-6 : débiter par dosage 14mg/24h ou 10mg/16h
- 7-8 : débiter par dosage 21mg/24h ou 15mg/16h
- 9-10 : débiter par dosage 21mg+14mg ou 21mg+1/2 15mg, voir 2 fois 21mg/24h

TENIR COMPTE DES AUTRES INDICATEURS:
échec sevrage antérieur sous patch car sous dosage, dosage CO, nombre de cigarettes fumées actuellement et au maximum (relatif)

Posologie

Posologie à adapter selon :

▫ **Mesure du CO expiré**



- Aide au diagnostic de dépendance nicotinique
- Reflet de l'intoxication tabagique récente (1/2 vie de 6 à 8 h)
- Permet aux fumeurs de réaliser l'importance de l'intoxication (campagne de prévention), de renforcer les efforts lors du sevrage et l'arrêt
- Aide à l'ajustement de la substitution nicotinique
- $\text{taux CO} \approx \text{nb de cigarettes/jour} + 5$



Résultats perturbés par la climatisation, le sucre, l'alcool

Posologie

Sous-dosage :

- syndrome de manque +/- cigarettes fumées

→ augmenter la dose de SN

Surdosage (« beurk syndrome ») :

- Très rares, pas graves
- Céphalées
- Étourdissements
- Nausées
- Hypersalivation
- Insomnie avec réveils fréquents
- Diarrhées
- Palpitations
- Sueurs
- Faiblesse générale

→ baisse de la posologie et/ou pas de timbre la nuit

Limites de la substitution nicotinique

Efficacité, formes, posologie, ...

Les substituts nicotiques ne répondent qu'à la dépendance physique (et un peu comportementale avec les substituts oraux)

→ Une prise en charge globale est encore plus efficace (suivi tabacologique, TCC, consultations psy, ...)

Réussite par substituts nicotiques seuls : 20 à 25 %

Réussite par prise en charge globale : maxi 50 %

Merci de votre attention

Edwige DÉCHER, Infirmière Tabacologue
Centre Hospitalier de Mâcon, poste 03 85 27 57 22