

## Cesser de fumer les médicaments antitabac sont-ils efficaces ?

Mui Bui et Phu An Dang

**E**N 2005, SELON SANTÉ CANADA, 19,8 % des hommes et 17,6 % des femmes du Québec fumaient contre 18,2 % des Canadiens et 14,9 % des Canadiennes<sup>1</sup>. Comment pouvez-vous aider vos patients à mettre fin à cette dépendance ?



**Vous voulez aider vos patients à cesser de fumer ? Lisez ce qui suit !**

La cigarette cause vite une forte dépendance, car elle envoie rapidement de la nicotine dans les voies méso-limbiques de récompense cérébrale, ce qui crée une tolérance. La courte demi-vie de la nicotine (de 60 à 90 minutes) oblige le fumeur à en répéter l'administration pour en maintenir la concentration.

Les médecins qui souhaitent aider leurs patients à cesser de fumer, à ne plus recommencer et à vaincre leur dépendance à la nicotine peuvent utiliser deux outils : le counselling et la pharmacothérapie.



**Quelques outils pour vous aider à prescrire...**

Vous devez utiliser le counselling et la pharmacothérapie dans les trente jours suivant la décision de votre patient d'arrêter de fumer.

### Méthodes non pharmacologiques

Vous pouvez vous procurer le document intitulé *Soutien médical à l'abandon du tabagisme 2009*, accessible sur le site Web de la FMOQ au [www.fmoq.org/FormationProfessionnelle/Formulaires/tabagisme.pdf](http://www.fmoq.org/FormationProfessionnelle/Formulaires/tabagisme.pdf). Cet outil de counselling en trois étapes (*Demandez, Discutez et Donnez*) permet aux médecins d'aider leurs

M<sup>me</sup> Mui Bui, pharmacienne clinicienne, pratique à la pharmacie M Bui, à Montréal. Elle est présidente de l'Association des pharmaciens vietnamiens du Québec et responsable de la formation continue de ses membres. Le D<sup>r</sup> Phu An Dang, omnipraticien, est président du Comité de développement professionnel continu du CSSS de Bordeaux-Cartierville et de Saint-Laurent.

### Tableau I

#### Médicaments favorisant l'abandon du tabac

Traitement de première intention	Traitement de deuxième intention
<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Libération prolongée de nicotine</li> <li>⊕ Nicoderm</li> <li>⊕ Habitrol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Agonistes partiels des récepteurs nicotiniques, comme la varénicline (Champix)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Libération immédiate de nicotine</li> <li>⊕ Inhalateur Nicorette</li> <li>⊕ Gomme à mâcher Nicorette</li> <li>⊕ Pastilles Thrive</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Antidépresseurs</li> <li>⊕ Bupropion (Zyban)</li> </ul>

patients désirant cesser de fumer ou ne fumant plus depuis moins de six mois.

Les médecins peuvent également diriger les fumeurs vers le service téléphonique *J'arrête* au 1 866 527-7383 ou vers le site Internet correspondant ([www.jarrete.qc.ca](http://www.jarrete.qc.ca)) pour les aider à trouver le centre d'abandon du tabac le plus près de chez eux parmi les 150 indiqués.

### Méthodes pharmacologiques

Au Canada, la pratique usuelle divise la pharmacothérapie en traitements de première et de deuxième intention. Elle s'adresse aux patients qui fument dix cigarettes et plus par jour et qui souhaitent se désaccoutumer du tabac (*tableau I*). Aux États-Unis, tous les médicaments proposés dans cet article le sont en première intention ([www.ncbi.nlm.nih.gov/books/bv.fcgi?rid=hstat2.section.28164](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/bv.fcgi?rid=hstat2.section.28164)).

#### Traitement de première intention

Les interventions thérapeutiques proposées en premier recours sont exposées dans le *tableau II*. On y trouve un programme de douze semaines pour cesser de fumer à l'aide des timbres transdermiques de nicotine Nicoderm et Habitrol. Le *tableau III* propose des médicaments qui libèrent la nicotine rapidement.

#### Traitement de deuxième intention

Lorsque les interventions précédentes ne suffisent

**Tableau II****Programme d'abandon du tabac<sup>3</sup>***Traitement de première intention à libération prolongée de nicotine*

	Habitrol (12 semaines)		Nicoderm (12 semaines)	
Plus de dix cigarettes par jour	21 mg/24 h 14 mg/24 h 7 mg/24 h	De 4 à 6 semaines 4 semaines De 2 à 4 semaines	21 mg/24 h 14 mg/24 h 7 mg/24 h	De 4 à 6 semaines 4 semaines De 2 à 4 semaines
Moins de dix cigarettes par jour	14 mg/24 h 7 mg/24 h	8 semaines 4 semaines	14 mg/24 h 7 mg/24 h	8 semaines 4 semaines
Coût	312 \$		360 \$	
Effets indésirables	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Céphalées, étourdissements, insomnie, anxiété, irritabilité, fatigue, troubles gastriques, léger prurit, picotement à l'emplacement du timbre</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Sensibilité et irritations cutanées, rêves inhabituels, insomnie, nausées, dyspepsie</li> </ul>	
Commentaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Il faut mettre le premier timbre dès le premier jour d'abandon du tabac.</li> <li>⊗ Il faut plus de temps pour atteindre la concentration maximale qu'avec Nicoderm.</li> <li>⊗ Il faut montrer aux utilisateurs les signes et symptômes d'une intoxication par la nicotine.</li> <li>⊗ Le patient doit enlever le timbre 2 heures avant de faire un exercice physique exigeant et prolongé.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Il faut mettre le timbre dès le premier jour d'abandon du tabac.</li> <li>⊗ Il faut aviser les patients qu'ils ne doivent pas fumer en ayant un timbre.</li> <li>⊗ Il faut montrer aux utilisateurs les signes et symptômes d'une intoxication par la nicotine.</li> <li>⊗ L'efficacité est plus rapide et le temps pour atteindre une efficacité maximale, plus court. Peut être porté en faisant de l'exercice.</li> <li>⊗ Le timbre peut être coupé sans risque d'endommager le système de libération du produit.</li> </ul>	

**Tableau III****Programme d'abandon du tabac***Traitement de première intention à libération immédiate de nicotine*

Produits	Doses	Effets indésirables	Commentaires	Coût (12 sem.)
Inhalateur Nicorette	Encourager le patient à prendre au moins six cartouches par jour au cours des trois à six premières semaines. Dose maximale : 12 cartouches par jour jusqu'à 12 semaines	Céphalées, nausées, dyspepsie, légère irritation locale (toux, irritation de la gorge, stomatite, rhinite)	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Utile chez les patients ayant une hygiène dentaire déficiente et chez ceux qui ne peuvent manger de gomme.</li> <li>⊗ Sevrage : réduction graduelle sur une période de six à douze semaines.</li> <li>⊗ Ne pas utiliser plus de six mois.</li> <li>⊗ Aviser le patient de cesser de fumer complètement pendant le traitement.</li> </ul>	33 \$ – Trousse de débutant (30 cartouches), 55 \$ (42 cartouches)
Gomme Nicorette	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ De 10 à 12 morceaux (2 mg ou 4 mg) par jour au début</li> <li>⊗ Au plus 20 morceaux par jour x 12 semaines</li> </ul>	Hoquet, troubles gastro-intestinaux, douleur à la mâchoire, problèmes orodentaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ 4 mg chez les gros fumeurs</li> <li>⊗ Peut être utilisé pour un arrêt temporaire, par exemple le temps d'un voyage en avion</li> <li>⊗ Sevrage : arrêter lorsque la consommation atteint un morceau par jour pendant une semaine, selon les symptômes de sevrage.</li> </ul>	2 mg – 33 \$ (105 morceaux) 4 mg – 38 \$ (105 morceaux)
Pastilles Thrive	1 mg/pastille = 2 mg/gomme	Douleurs aux mâchoires, irritation au niveau de la bouche et de la gorge, hoquet, indigestion, nausées, vomissements, céphalées, étourdissements	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Directives : placer une pastille dans la bouche et laisse fondre jusqu'à l'apparition d'un goût prononcé. Placer ensuite le reste de la pastille entre la joue et la gencive, puis attendre une minute ou jusqu'à la disparition du goût. Répéter en suçant la pastille jusqu'à l'apparition d'un goût prononcé.</li> </ul>	14 \$ (36 morceaux)

**Tableau IV****Traitement de deuxième intention**

Produits	Doses	Effets indésirables	Commentaires	Coût (12 sem.)
<b>Agoniste partiel des récepteurs nicotiniques</b>				
Varénicline (Champix)	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ 0,5 mg, 1 f.p.j. x 3 jours</li> <li>⊗ 0,5 mg, 2 f.p.j. x 3 jours</li> <li>⊗ 1 mg, 2 f.p.j. X 12 semaines</li> </ul>	Les nausées peuvent être réduites en buvant plus d'eau ou en diminuant la dose.	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Les patients devraient cesser de fumer une ou deux semaines après avoir commencé à prendre le médicament. Réévaluer si le patient fume toujours quatre semaines après le début du traitement. Le produit peut être pris pendant douze autres semaines si le patient en tire des avantages. Aucune diminution progressive n'est nécessaire.</li> <li>⊗ Vérifier les antécédents de troubles de l'humeur.</li> <li>⊗ La varénicline ne doit pas être prise en même temps qu'un traitement de remplacement de la nicotine en raison des risques accrus d'effets indésirables.</li> <li>⊗ La varénicline provoque peu d'interactions avec d'autres médicaments.</li> <li>⊗ À éviter chez les patients dont la Clcr est &lt; 30 cc/min.</li> </ul>	350 \$
<b>Antidépresseurs</b>				
Bupropion (Zyban)	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Commencer de une à deux semaines avant la date prévue d'abandon du tabac</li> <li>⊗ 150 mg, 1 f.p.j. x 3 jours</li> <li>⊗ 150 mg, 2 f.p.j. x 7-12 semaines</li> </ul>	Le bupropion peut provoquer de l'insomnie et de la sécheresse buccale.	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Le bupropion n'est pas recommandé chez les patients souffrant de troubles convulsifs ou dans les situations prédisposant aux crises convulsives ni chez ceux qui sont atteints d'un trouble de l'alimentation ou d'insuffisance hépatique (atteinte hépatique grave).</li> </ul>	180 \$
<ul style="list-style-type: none"> <li>⊗ Taux d'abandon du tabac par rapport au placebo au bout de douze semaines (varénicline : 44 %, bupropion : 29,5 % et placebo : 17,7 %).</li> <li>⊗ Les écarts après six mois (soit trois mois après la fin du traitement) étaient moins importants (varénicline : 22 %, bupropion : 16 %, placebo : 8,4 %, traitement de remplacement de la nicotine : 17 %).</li> </ul>				

pas, mais que le patient veut toujours cesser de fumer, le médecin peut recourir à un agoniste partiel des récepteurs nicotiniques (varénicline). Le *tableau IV* explique l'utilisation. Par ailleurs, il semble que des vaccins pourraient aider les fumeurs à abandonner le tabac. Les vaccins Nicotine-Qbeta, NicVax et Ta-Nic sont actuellement en cours de développement dans le monde<sup>2</sup>.



### Y a-t-il une interaction avec mes autres médicaments ?

La ticlopidine (Ticlid) a des effets inhibiteurs sur l'isoenzyme CYP2B6 qui métabolise le bupropion, ce qui accroît la concentration plasmatique du bupropion et entraîne par conséquent une hausse des effets pharmacologiques et indésirables de cet agent. Par ailleurs, le phénobarbital (Gardéal), la phénytoïne (Dilantin) et la primidone (Mysoline) ont des effets inducteurs sur la même isoenzyme, ce qui diminue possiblement la concentration sérique du bupropion et, par le fait même, ses effets pharmacologiques.

Quant au bupropion, il réduit la clairance d'autres substrats de l'isoenzyme CYP2B6, soit la cyclophospha-

mide (Cytoxan, Procytox), la kétamine (Ketalar), la prométhazine (Phenergan), le propofol (Diprivan) et la sélégiline (Deprenyl), tandis que sa toxicité peut s'accroître avec les inhibiteurs de la monoamine-oxydase, la lévodopa (Prolopa) et l'amantadine (Symmetrel).



### Les pièges à éviter

- ⊗ Le médicament à prescrire dépend de la préférence du patient et de l'absence de contre-indications. Les médecins doivent favoriser la monothérapie.
- ⊗ La varénicline a été étudiée en association avec d'autres médicaments et ne devrait pas être employée en association avec un traitement de remplacement de la nicotine.



### Je fais une réaction ...

Le médecin doit aborder la question du gain de poids possible avec son patient avant que ce dernier ne cesse de fumer. Il doit lui offrir des conseils pratiques pour éviter qu'il ne prenne du poids, notamment en ce qui



### Ce que vous devez retenir...

#### Méthodes non pharmacologiques

- ④ Utilisez l'outil intitulé « Soutien médical à l'abandon du tabagisme 2009 » pour guider vos patients fumeurs ou ceux qui ont cessé de fumer depuis moins de six mois.
- ④ Dirigez les patients vers la ligne J'Arrête au 1 866 527-7383.

#### Méthodes pharmacologiques

- ④ 1<sup>re</sup> étape : utilisez des médicaments qui libèrent de la nicotine (action immédiate ou prolongée).
- ④ 2<sup>e</sup> étape : prescrivez le bupropion (Zyban) ou la varénicline (Champix).

concerne une saine alimentation, l'exercice et les « rages de sucre » qui touchent fréquemment les patients en sevrage et qui doivent être évitées.

Aux États-Unis, Pfizer doit mettre à jour les étiquettes du Chantix (appelé Champix au Canada) en mentionnant la possibilité de changements de comportements, d'idées suicidaires et de suicide qui y est associée. Il est donc important de suivre les patients sous Champix pour vérifier leur humeur et l'apparition des premiers signes de dépression.

Pour les fumeurs qui utilisent les timbres transdermiques et qui se plaignent d'envies de fumer incontrôlables les menant à reprendre l'usage du tabac, le médecin peut ajouter une gomme à mâcher à la nicotine ou un inhalateur.



#### Est-ce sur la liste ou pas ?

Tous les médicaments mentionnés dans ce texte sont remboursés par la RAMQ et les assureurs privés, à l'exception des pastilles Thrive et de l'inhalateur Nicorette.

### Bibliographie

1. Statistique Canada. Fumeurs, par province et par territoire. Ottawa. 2005. Site Internet : [www40.statcan.ca/102/cst01/health07a\\_f.htm?sdi=fumeurs%20province%20territoire](http://www40.statcan.ca/102/cst01/health07a_f.htm?sdi=fumeurs%20province%20territoire) (Date de consultation : le 1<sup>er</sup> novembre 2008).
2. Tremblay N, Ben Amar M. Les interventions efficaces pour aider les fumeurs à renoncer au tabac. *Drogues, santé et société* 2007 ; 6 (1) : 241-81. Site Internet : [www.drogues-sante-societe.org/vol6no1/DSS\\_v6n1\\_art8.pdf](http://www.drogues-sante-societe.org/vol6no1/DSS_v6n1_art8.pdf) (Date de consultation : novembre 2008).
3. Protocole de thérapie de remplacement de la nicotine (TRN) Site Internet : [www.cmq.org/DocumentLibrary/UploadedContents/CmsDocuments/Ordonnance-collective-trn-protocole.pdf](http://www.cmq.org/DocumentLibrary/UploadedContents/CmsDocuments/Ordonnance-collective-trn-protocole.pdf) (Date de consultation : novembre 2008).
4. Debusk B. FDA issues advisory for Chantix. *First Word Podcast* 4 février 2008.

Avant de prescrire un médicament, consultez les renseignements thérapeutiques publiés par les fabricants pour connaître la posologie, les mises en garde, les contre-indications et les critères de sélection des patients.