

# INTERVENTION DU PHARMACIEN D'OFFICINE EN TABACOLOGIE

**Pr Marie-Pierre SAUVANT-ROCHAT, PharmD, PhD**

*Université Clermont Auvergne*

*UFR Pharmacie - Département Santé Publique et Environnement*

*UMR 6602 UCA/CNRS/SIGMA/IP*

*63001 Clermont-Ferrand*

*m-pierre.sauvant-rochat@uca.fr*

**Dr Marie-José POJER-MEDEVILLE,**

*PharmD, DIU Tabacologie*

*Clermont-Ferrand*

1

# INTERVENTION DU PHARMACIEN D'OFFICINE EN TABACOLOGIE

- Contexte : le tabagisme en France
- Comment définir son positionnement en France ?
- Niveaux actuels d'intervention en France
- Positionnement dans différents pays
- Perspectives pour demain en France
- Conclusion

# Contexte : la tabagisme en France

3

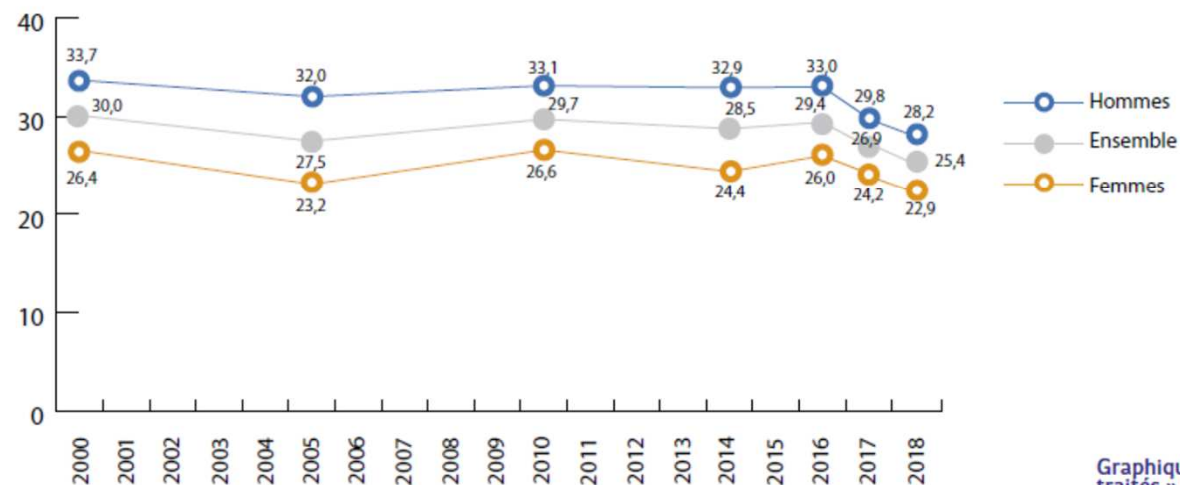
# Contexte

- 75 000 décès / an liés au tabac
- 16 millions de fumeurs en France
- 58% souhaitent arrêter, dont 30% dans les 12 prochains mois
- 400 à 500 000 arrêts /an d'au moins 1 an

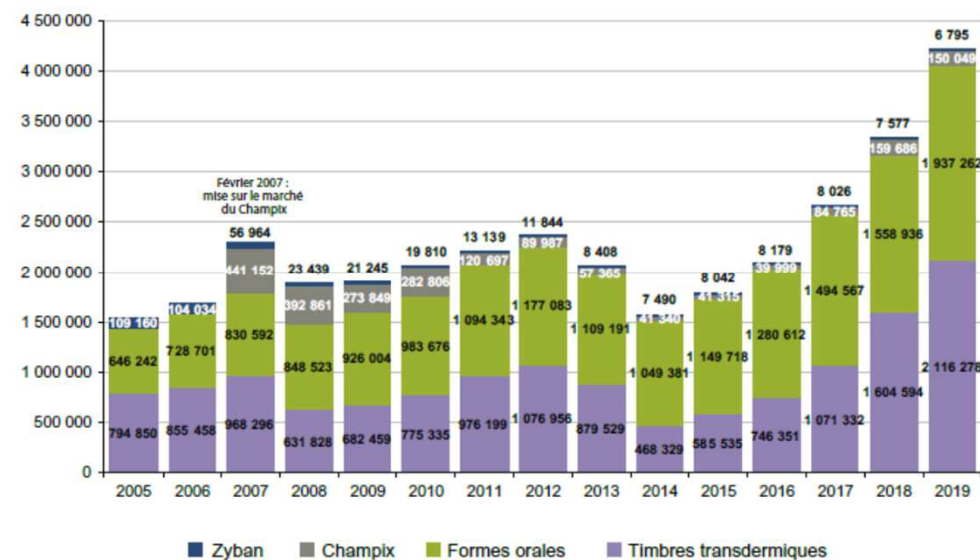
*[Tabac Info Service, 2015 - 2020]*

→ Besoins +++ d'interventions  
pluridisciplinaires / professionnels de santé

Graphique 4. Évolution du tabagisme quotidien parmi la population française de 18-75 ans, selon le sexe (source : enquêtes Baromètre santé - Santé publique France)



Graphique 6. Ventes de traitements pour l'arrêt du tabac, en équivalents « nombre de patients traités » (source : GERS)



## Tabagisme et arrêt du tabac en 2019

Marc-Antoine Douchet, OFDT



# Comment définir le positionnement du pharmacien d'officine dans le sevrage tabagique en France ?

# Positionnement du pharmacien ... ... par rapport aux textes

## Souhait des autorités sanitaires

➔ « Développement d'une *inter professionnalité*  
dans le parcours de soins du patient chronique ...  
... avec entre autre le **positionnement du pharmacien** »  
[Jacquet et Tourraine, 2014]

# Positionnement du pharmacien... par rapport aux textes

## 1998 – Conférence de consensus ANAES – « Arrêt de la consommation du tabac »

« Les pharmaciens se doivent de **souligner les risques** importants de fumer, **encourager l'abstention** tabagique, conseiller et **accompagner** le fumeur qui cesse de fumer ».

**1999 - Plan gouvernemental de lutte contre le tabagisme** prévoit le délistage des substituts nicotiniques, le renforcement de l'**implication** des professionnels de santé et la **formation** des pharmaciens au sevrage tabagique.

**2003 - Recommandations de bonne pratique Afssaps** : « les pharmaciens se doivent de **sensibiliser, dépister**, mettre en place et **conduire le sevrage**, accompagner et **suivre** les fumeurs ou les **orienter** vers un praticien ».

## 2009 - Loi Hôpital Patient Santé Territoire du 22 juillet 2009 art L.51251-1

➔ **Renforcement du rôle du pharmacien en santé publique** :

- « - participe à la **coopération entre professionnels de santé**,
- peut participer à **l'éducation thérapeutique** et aux actions d'**accompagnement** de patients. »



# Positionnement du pharmacien ...

## ...par rapport aux textes (suite)

2013 - Haute Autorité de Santé

« Recommandations de bonne pratique - Arrêt de la consommation de tabac »

➔ « *Le pharmacien peut être amené à **recevoir** des **fumeurs qui viennent spontanément acheter des TNS pour arrêter de fumer.***

*A cette occasion, le pharmacien peut **orienter** ces fumeurs vers une prise en charge médicale afin d'optimiser leurs chances de succès,*

*notamment par le biais d'un **protocole de coopération entre professionnels de santé** »*

2014 - Rapport de Académie nationale de Pharmacie - « **Missions d'intérêt public du pharmacien et qualité des services en officine** »

➔ Développement de la prévention (**aide à l'arrêt du tabac**, recommandations vaccinales, prévention nutritionnelle, ...) + dépistage / BPCO

# Positionnement du pharmacien ... ... par rapport aux textes

2014 - Programme national de réduction du tabagisme (PNRT), présenté en septembre 2014 , positionne l'aide au sevrage tabagique comme une priorité nationale

→ Mobilisation des *médecins traitants* est *souhaitée* et *souhaitable*

→ Mobilisation doit être *pluri-professionnelle* → prise en charge optimale du futur ex-fumeur

2016 - Loi de modernisation de notre système de santé n°2016-41 du 26 janvier 2016

*Titre 1: Renforcer la prévention et la promotion de la santé*

→ Rq: prévention et lutte contre les addictions font partie des priorités actuelles de santé publique



2018-22 - Programme national de lutte contre le tabac

→ 28 actions, dont « *protéger prioritairement les jeunes et aider nos enfants à devenir, dès 2032, la première « génération d'adultes sans tabac »* » »

10

# Positionnement du pharmacien ... dans la société

- **22 300 officines**, *facilement accessibles, sans rendez-vous, réparties en France (Métro + DOM)* (CNOP - au 1er janvier 2015 : 1 officine pour 2931 habitants  
=> *maillage territorial* )
- **55 000 pharmaciens d'officine** (dont 28 000 titulaires et 27 000 adjoints), *acteurs de santé publique, ayant souvent une connaissance globale du patient (lieu de vie, contexte familial, socio-professionnel, santé ...) et de son entourage, et donc prêts à transmettre des messages adaptés, au moment opportun*
- **4 millions de personnes fréquentent chaque jour les officines**, *aux profils très divers (femmes sous contraceptif oral, femmes enceintes, jeunes mamans, malades chroniques ...) et sont susceptibles de recevoir une information, un accompagnement et/ou une orientation => un message de prévention et/ou un sevrage tabagique adapté à la situation*

11

# Positionnement ... par rapport à ses missions

## Médecin :

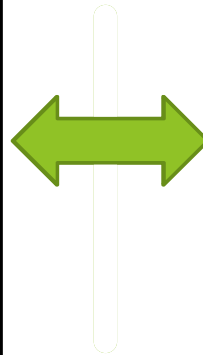
« homme du soin »

Engagement naturel dans la prise en charge du fumeur  
Rôle engagé en Tabacologie

## Pharmacien :

« homme du médicament »

Rôle en structuration  
Rôle en construction



## Acteur indirect

⇔ positionnement dans la chaîne des acteurs du sevrage tabagique  
⇔ « orientateur »

Acteur direct de prévention  
(primaire - secondaire)  
/ tabac (=facteur de risque)

12

# Niveaux d'intervention du pharmacien d'officine dans le sevrage tabagique en France

# Niveaux actuels d'action du pharmacien (1/2)

## ► 1/ Sensibilisation au facteur de risque tabac

vitrines / brochures / échanges / identification du statut et stade

## ► 2/ Dépistage ⇔ Evaluation des risques

- Conseil minimal **systématique** / Empathie
- Identification du statut tabagique
- Identification du stade d'évolution du sujet
- Evaluation de la motivation / dépendance

*Dossier  
Patient  
(DP) et (DMP)*

## ► 3/ Proposition d'aide



## Niveaux actuels d'action du pharmacien (2/2)

- ▶ 4/ Accompagnement de la demande (réduction / arrêt de consommation)
- ▶ 5/ Orientation vers dispositif de prise en charge spécialisé  
(médecin traitant, CSAPA, service hospitalier)  
**& Collaboration avec autres professionnels de santé**  
➔ Effet renforçateur



*Dossier  
patient  
(DP) et (DMP)*



# Illustrations des pratiques officinales (1/3)

## → Accompagnement “au cas par cas”

Le **client de passage ayant déjà démarré un sevrage « en autonome »** venant seulement pour racheter des substituts.

*Conditions non-idéales ... mais ...*

- contrôle du manque ou des signes de surdosage,
- contrôle de l'existence d'effets indésirables,
- contrôle de l'indice de bien être (si pb → orientation médecin),
- renforcement dans l'arrêt par les bénéfices santé déjà perçus,
- proposition d'en reparler.

Le **client de passage pressé** venant chercher un substitut parce qu'il a prévu d'arrêter sa consommation.

- proposition d'un rendez-vous en lui expliquant le principe et l'intérêt pour lui du suivi « sur mesure ».

16



## Illustrations des pratiques officinales (2/3)

### → Accompagnement intégré à l'activité officinale

- A l'occasion de la délivrance de prescriptions pour des pathologies en rapport avec le tabac, qu'il soit *facteur causal* ou *facteur aggravant*.

Pathologies cardiovasculaires, cancers, BPCO, asthme, diabète, pathologies ORL, hypercholestérolémie, hypertension, ulcère gastroduodéal, troubles de l'érection, pathologies gingivales ...

- Prévention secondaire // *diminuer les récides et la durée d'évolution des pathologies en rapport avec le tabac.*

# Illustrations des pratiques officinales (3/3)

## → Accompagnement intégré à l'activité officinale

### Sur rendez-vous

- Avec une personne formée et motivée
- Entretien dans un espace de confidentialité
- Questionnaires, CO testeur, VEMS-Piko, PA/FC, pesée/IMC
- Screening

→ → → **Prise en charge (ce n'est pas de l'éducation thérapeutique) : choix et explication du traitement, questions/réponses, explication du calendrier des rendez-vous et date du prochain par écrit, remise d'une fiche ou d'un carnet de suivi avec explication )**



# → Accompagnement intégré à l'activité officinale

## Screening

1<sup>re</sup> Date : demande : Stade (Prochaska) : Arrêt à 6 mois : Arrêt à 12 mois :

Nom : Prénom : Date naissance : Age : Sexe :	Tél : Adresse :	Médecin traitant :  Courrier : Orientation : Consommation quotidienne nbre : type : PA : Ages Tg : PC TR PD
<b>Situation familiale</b>	<b>Situation professionnelle</b>	<b>Histoire clinique</b> (ATCD, comorbidités) Anxiété Dépression HTA AVC IDM AOMI IC HCholestérol Diabète Tbl érectil BPCO Asthme KC UlcèreGD Pb gingival Ostéoporose
<b>Freins et craintes de l'arrêt :</b>	<b>Motifs de la tentative :</b>	<b>Traitement en cours :</b>
Nbre cafés : Nbre repas /j : Variations poids : Activité physique : oui non Grignotages : envisagée	Intention actuelle d'arrêter : /20 Vos chances de réussite : /20 Indice de bien être : /20	
<b>Alcool</b> contrôlé abus dépendance <b>Cannabis</b> occasionnel régulier dépendance	<b>Motivation</b> (Richmond) 0-6 7-9 =10 <b>Evaluation de réussite</b> (Demaria) <6 6-15 >16 <b>Fagerström</b> 0-1 2-3-4 5-6 0-2 3-4 5-6 7-8 9-10	<b>Arrêts antérieurs</b> : Nbre : Durée du long Nb>7j Qd dernier ? Comment : Signes de manque : Prise de poids : Causes récidive : HAD : A : D : TS : Bipolarité :
<b>Autre</b> : Passé Présent		
<b>Habitudes Tg</b> (Giillard) Dépendance 15 21 Dim.sociale 5 21 Rég.affect<0 15 21 Rech.plaisir 15 21		
<b>COexpiré</b> : délai : Nbre cig. depuis matin : Heure : Réduction TSN :	TA : / FC : DEP : VEMS : Age pulmonaire : Arrêt date : TSN :	Poids : Taille : %MG : IMC : Périmètre abdom : 88 102 J2 : J7 : J15 : J30 : J60 : J90 :
Nbre j d'arrêt total : CO expiré : délai : Nb : Moral actuel : /20 Signes de manque :	TA : / FC : Poids : %MG : Transit : Tolérance : TA : / FC : Poids : %MG : Transit : Tolérance :	
Nbre j d'arrêt total : CO expiré : délai : Nb : Moral actuel : /20 Signes de manque :	TA : / FC : Poids : %MG : Transit : Tolérance :	
Nbre j d'arrêt total : CO expiré : délai : Nb : Moral actuel : /20 Signes de manque :	TA : / FC : Poids : %MG : Transit : Tolérance :	
6 mois Poids : %MG : Satisfaction de l'arrêt :	9 mois Poids : %MG : Satisfaction de l'arrêt :	12 mois Poids : %MG : Satisfaction de l'arrêt :

## Fiche de suivi

Pharmacien et fumeur

Nom : ..... Prénom : .....

Date d'arrêt : ...../...../.....

0 = pas du tout  
1 = léger  
2 = moyen  
3 = extrême

Traitement :

Critères	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J1
Pulsion à fumer																		
Irritabilité																		
Accès de colère																		
Agitation nervosité																		
Anxiété																		
Tendance dépressive																		
Difficulté de concentration																		
Augmentation de l'appétit																		
Constipation																		
Troubles du sommeil																		
Activités de rêve																		
Nbre de cafés																		
Nbre de verres d'alcool																		
Nbre de cigarettes fumées																		
Nbre de gommes																		
Nbre de comprimés																		
Nbre de cartouches (inhalateur)																		
Dosage du timbre																		

Élaborée par Pr Gilbert Lagrue (Créteil)

## → Accompagnement intégré à l'activité officinale

### *Les outils du CESPHARM*

<http://www.cespharm.fr/>

DIU - Tabacologie - Clermont-Ferrand - 03 juin 2020  
- M.J. Pojer-Médeville & Pr M.P. Sauvant-Rochat

The screenshot displays the Cespharm website interface. At the top, the Cespharm logo is accompanied by the tagline 'Le pharmacien acteur de prévention et d'éducation à la santé'. The navigation bar includes links for 'CESPHARM', 'ACTUALITÉS', 'CATALOGUE', 'AGIR AU QUOTIDIEN', 'ESPACE THÉMATIQUE', and 'L'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ'. The 'CATALOGUE' section is active, showing a list of educational materials. A sidebar on the left allows filtering by 'THÈME(S)' (Addiction / Tabac is selected), 'TYPES', 'CIBLES', and 'ÉDITEURS'. The main content area displays 27 results, with 7 items visible: 'PRÉVENIR 40% DES CANCERS - SAVOIR', 'TABAC ET CANCER - SAVOIR C'EST POUVOIR AGIR', 'GROSSESSE SANS TABAC - BROCHURE', 'MOIS SANS TABAC - BROCHURE', 'POURQUOI ARRÊTER DE FUMER?', 'ARRÊT DU TABAC - BESOIN D'AIDE?', and 'ARRÊTER DE FUMER - POUR COMPRENDRE'.

**Cespharm**  
ÉDUCATION ET PRÉVENTION POUR LA SANTÉ

Le pharmacien acteur de prévention et d'éducation à la santé

Accueil > Catalogue

**CATALOGUE**

Les affiches, brochures, vidéos, outils éducatifs ou d'information professionnelle proposés ici par le Cespharm, sont :

- librement téléchargeables,
- pour la plupart disponibles à la commande pour les pharmaciens inscrits à l'Ordre.

Affinez votre sélection grâce aux filtres ci-dessous !

**FILTRES**

**FILTRE PAR**

**THÈME(S)**

ADDICTION / TABAC

**TYPES**

**CIBLES**

**ÉDITEURS**

OK

Effacer tous les filtres

Nombre de résultats : 27

**PRÉVENIR 40% DES CANCERS - SAVOIR**

**TABAC ET CANCER - SAVOIR C'EST POUVOIR AGIR**

**GROSSESSE SANS TABAC - BROCHURE**

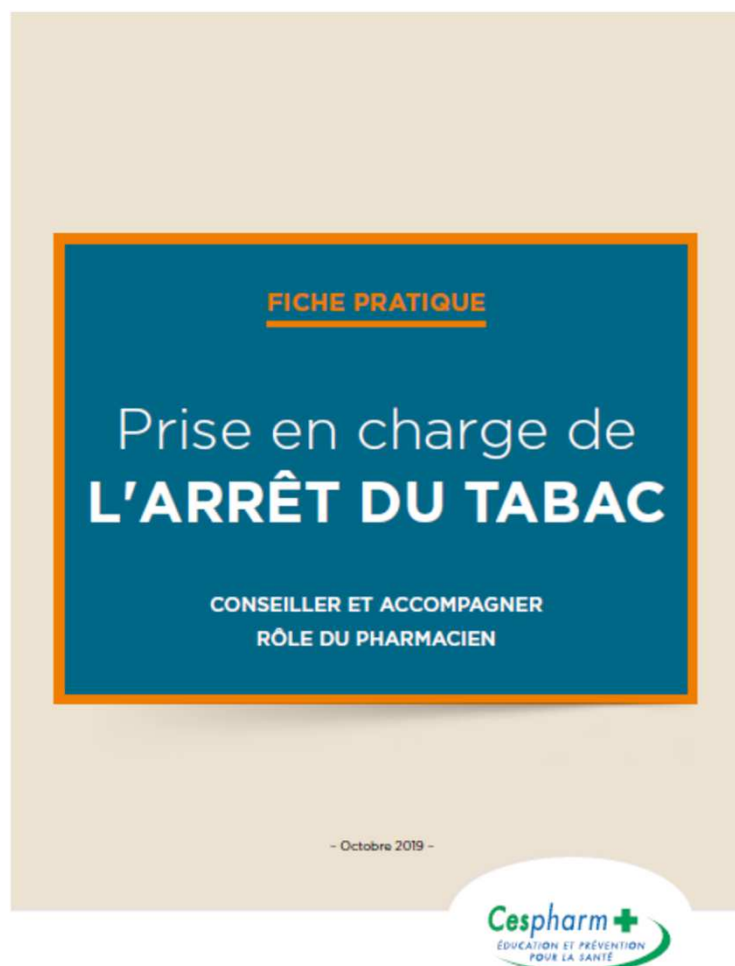
**MOIS SANS TABAC - BROCHURE**

**POURQUOI ARRÊTER DE FUMER?**

**ARRÊT DU TABAC - BESOIN D'AIDE?**

**ARRÊTER DE FUMER - POUR COMPRENDRE**

## Les outils du CESPARM



## Sommaire

<b>1 - Aborder la question du tabagisme</b>	<b>3</b>
<b>2 - Évaluer la motivation à l'arrêt du tabac</b>	<b>4</b>
<b>3 - Évaluer la dépendance pharmacologique</b>	<b>5</b>
<b>4 - Orienter certains fumeurs vers une prise en charge médicale</b>	<b>6</b>
<b>5 - Proposer une stratégie d'aide à l'arrêt du tabac</b>	<b>7</b>
▶ Rôle du pharmacien	7
▶ Méthodes d'aide au sevrage tabagique recommandées	8
▶ Focus sur les traitements nicotiniques de substitution	9
▶ Focus sur la varénicline et le bupropion	17
▶ Conseils pratiques à prodiguer	18
<b>6 - Mettre en place un suivi à l'officine</b>	<b>19</b>
<b>7 - En pratique : 8 exemples de situations concrètes</b>	<b>21</b>
<b>8 - Ressources utiles</b>	<b>25</b>
<b>9 - Bibliographie</b>	<b>27</b>



# FICHE DE SUIVI

## d'aide à

# L'ARRÊT DU TABAC

**Cespharm+**  
ÉDUCATION ET PRÉVENTION  
POUR LA SANTÉ

[illegible]

tabac-info-service.fr

Quand on sait, c'est plus facile d'arrêter

Espace pro

Rechercher

LE TABAC ET MOI

J'ARRÊTE DE FUMER

JE TIENS BON

J'AIDE UN PROCHE

VOS QUESTIONS / NOS REPONSES

Mois sans tabac

## Rejoignez la page Facebook Tabac info service !

Une communauté accessible en ligne à tous moments pour partager vos expériences, être soutenu et échanger sur l'arrêt du tabac.

JE REJOINS LA PAGE

### Parole d'ex-fumeur

**ABSTINENTE DEPUIS PEU : HELP**

Bonjour  
Cela fait 6 jrs aujourd'hui que je suis non fumeuse, j'utilise des patchs mais c'est super dur !  
Mon premier arrêt tabac a duré 8 ans !  
Mais là la deuxième fois c'est super compliqué !  
Pourriez-vous me soutenir un peu ?  
Merci à tous et joyeuses fêtes

Par MALIKA dans archives

JE TÉMOIGNE

### Calculez ce que coûte votre consommation

Je fume  cigarettes /jour

Mon paquet contient  cigarettes

Et coûte  Euros

CALCULER

**JE TROUVE UN TABACOLOGUE**

Vous souhaitez vous faire accompagner par un professionnel ? Découvrez l'annuaire des consultations près de chez vous.

**JE POSE UNE QUESTION**

L'arrêt du tabac entraîne de nombreuses questions. Nos experts y répondent pour vous aider à mieux vivre votre arrêt.

**JE TROUVE MA MÉTHODE**

Connaitre toutes les méthodes pour arrêter de fumer vous permettra de choisir celle qui vous convient le mieux.

**APPELEZ-NOUS AU 39.89**

Un spécialiste Tabac info service répond à toutes vos questions. Vous pourrez bénéficier d'un suivi personnalisé et gratuit par un tabacologue.

EN SAVOIR PLUS

### Tabac info service : un coaching adapté à vos besoins

L'ecoaching gratuit Tabac info service : un accompagnement 100% personnalisé adapté à vos motivations, vos inquiétudes et vos habitudes de vie.

tabac-info-service.fr

## Merci et bravo aux 203 892 inscrits de #MoisSanTabac

Rendez-vous en 2020 pour la prochaine édition, et d'ici là sur tabac-info-service.fr

le 3989

la page Facebook

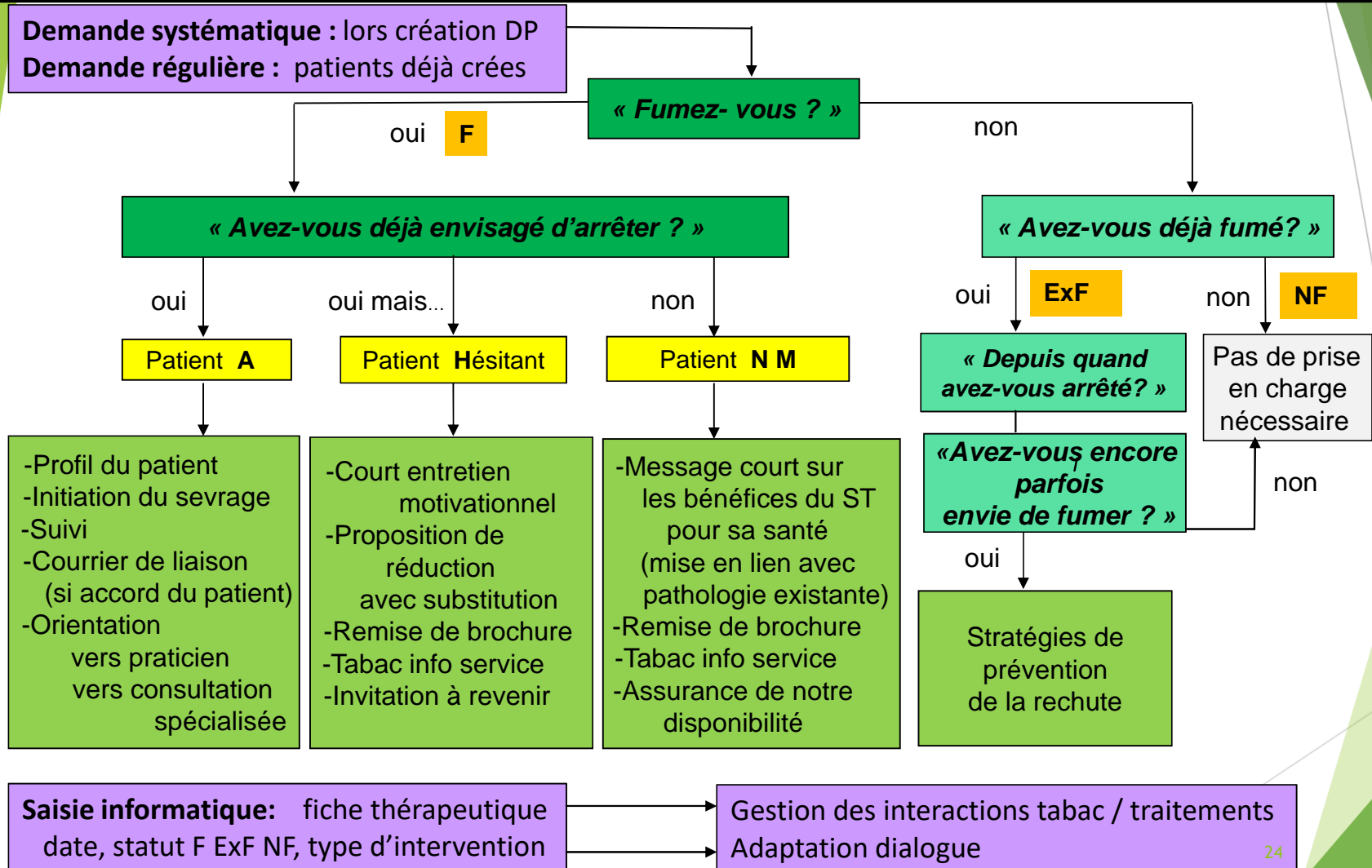
et l'appli Tabac info service

### Retour sur la dernière édition #MoisSanTabac

Félicitations ! Le #MoisSanTabac était un vrai challenge et vous pouvez être fier d'y avoir participé. Ça n'a pas toujours été facile, mais vous avez su résister et en tirer les bénéfices pour votre santé.

Même si vous avez craqué, sachez que chaque tentative vous rapproche d'un arrêt définitif. Alors n'hésitez pas à retenter l'expérience !

# Arbre décisionnel : repérage précoce , interventions brèves, accompagnement



F = Fumeur  
 NF = Non fumeur  
 ExF = Ex Fumeur  
 NM = Non Motivation  
 H= Hésitant  
 A = Action



# Positionnement du pharmacien d'officine en Tabacologie dans différents pays

*Vision à travers la littérature*

*[Etats-Unis - Canada - Nouvelle-Zélande - Australie  
Thaïlande - Grande-Bretagne - France]*

# Facteurs favorisant l'engagement des pharmaciens en Tabacologie

➤ Interventions efficaces lorsque intégrées dans les pratiques régulières (avec ou sans rémunération spécifique) avec des pharmaciens spécifiquement formés et une implication de toute l'équipe officinale

*(Le Louarn et Gérard, 2002 - Jacquier, 2002 - Touraine et al, 2003 - Hudmon et al, 2006 - Thananithisak et al, 2008 - Pojer-Médeville, 2008 - Meshack et al, 2009 - Saba et al, 2014 - Elkhadragey et al, 2019 - Brett et al, 2019)*

et surtout intégrés dans des réseaux de prise en charge multi-professionnels (infirmiers, médecins, pharmaciens, etc ...)

*(Prokhorov et al, 2002 - Hudmon et al, 2003 - Mac Even et al, 2006 - Brewster et al, 2007 - Dent et al, 2009 - Lawrence et al, 2008 - McEven et al, 2006 - Patwardhan et Chewning, 2010 - Prokhorov et al, 2010 - Zillich et al, 2013 - Shen et al, 2014 - Watanabe et al, 2016 - Chinwong and Chinwong, 2018 - Andres et al, 2019 - Carson-Chahhoud et al, 2019 - Cox et al, 2019 - Karampatakis et al, 2020)*

# Facteurs favorisant l'engagement des pharmaciens en Tabacologie (suite)

- **Pharmaciens perçus comme interlocuteurs formés, compétents (/interdictions tabac / médicaments)** (*Patwardhan et Chewning, 2010 - Hoch et al, 2012 - Drowandi et al, 2019 - Onda et al, 2019*)
- **Proximité, connaissance des sujets et accessibilité sans rendez-vous** (*Hudmon et al, 2003 - Hoch et al, 2012*)
- **Possibilité de « prescription de SN » par pharmaciens** (*Adams and Hudmon, 2018*)

# Facteurs limitant l'engagement des pharmaciens en Tabacologie

- Collaborations nécessitant du **temps** et des **échanges constants et organisés**

*(Dent et al, 2009 - Lawrence et al, 2008 - McEven et al, 2006 - Chinwong and Chinwong, 2018 - Naughton et al, 2018)*

- Pratiques de prise en charge coûteuses **et pas toujours rentables** *(Bauld et al, 2011)*

- Absence de demande / de reconnaissance / de locaux adaptés

*(Jacquiere, 2002 - Buttet et Fournier, 2005 - Hudmon et al, 2006 - Thananithisak et al, 2008 - Meshack et al, 2009 - Bauld et al, 2011 - Habbad et al, 2020)*

Pour en savoir un peu plus ...

## Le pharmacien d'officine et la prise en charge du fumeur

*The community pharmacist and his involvement  
in smoking cessation*

Marie-Pierre Sauvant-Rochat\*

La Lettre du Psychiatre • Vol. XIII - n° 1-2 - janvier-février-mars-avril 2017

CADTH RAPID RESPONSE REPORT:  
SUMMARY WITH CRITICAL APPRAISAL

## Pharmacist-Led Interventions for Tobacco Smoking Cessation: A Review of Clinical Effectiveness and Cost- Effectiveness

Service Line: Rapid Response Service  
Version: 1.0  
Publication Date: September 9, 2019  
Report Length: 22 Pages

**NIH Public Access**  
**Author Manuscript**  
*J Am Pharm Assoc (2003)*. Author manuscript; available in PMC 2011 September 1.

Published in final edited form as:  
*J Am Pharm Assoc (2003)*. 2010 ; 50(5): 568-574. doi:10.1331/JAPhA.2010.09207.

### Tobacco users' perceptions of a brief tobacco cessation intervention in community pharmacies

Pallavi D. Patwardhan, PhD, BPharm[Postdoctoral Fellow] and  
Schroeder Institute for Tobacco Research and Policy Studies, American Legacy Foundation,  
Washington, DC

Betty A. Chewning, PhD, FAPhA[Professor]  
School of Pharmacy, and Director, Sonderegger Research Center, School of Pharmacy,  
University of Wisconsin-Madison

Karampatakis et al. *BMC Health Services Research* (2020) 20:431  
<https://doi.org/10.1186/s12913-020-05245-y>

BMC Health Services Research

RESEARCH ARTICLE Open Access

### Community pharmacy teams' experiences of general practice-based pharmacists: an exploratory qualitative study

Georgios Dimitrios Karampatakis<sup>1\*</sup>, Nilesh Patel<sup>1</sup>, Graham Stretch<sup>2</sup> and Kath Ryan<sup>1</sup>

Check for updates

## PUBLIC HEALTH RESEARCH

VOLUME 4 ISSUE 2 MARCH 2016  
ISSN 2050-4381



Addictive Behaviors Reports 10 (2019) 100202

Contents lists available at ScienceDirect

### Addictive Behaviors Reports

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/abrep](http://www.elsevier.com/locate/abrep)

ELSEVIER

Commentary

### Effects of e-cigarettes versus nicotine replacement therapy on short-term smoking abstinence when delivered at a community pharmacy

Sharon Cox<sup>a,\*</sup>, Lynne Dawkins<sup>a</sup>, Jay Doshi<sup>b</sup>, James Cameron<sup>b</sup>

<sup>a</sup> London South Bank University, Centre for Addictive Behaviours, School of Applied Sciences, 103 Borough Road, London SE1 0AA, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland

<sup>b</sup> Grovehill Pharmacy, 2 Henry Wells Square, Hemel Hempstead, England HP2 6BJ, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland

Check for updates

## Community pharmacy interventions for public health priorities: a systematic review of community pharmacy-delivered smoking, alcohol and weight management interventions

Tamara J Brown, Adam Todd, Claire L O'Malley, Helen J Moore,  
Andrew K Husband, Clare Bamba, Adetayo Kasim,  
Falko F Sniehotta, Liz Steed and Carolyn D Summerbell

## Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics

*Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics*, 2014, 39, 240-247

doi: 10.1111/jcpt.12131

## Meta-analysis of the effectiveness of smoking cessation interventions in community pharmacy

M. Saba\* PharmD, PhD candidate, J. Diep\* BPharm (Hons) candidate, B. Saini\* PhD and T. Dhippayom† PhD

\*Faculty of Pharmacy, The University of Sydney, Sydney, NSW, Australia and †Faculty of Pharmaceutical Sciences, Naresuan University, Phitsanulok, Thailand

**Et demain,  
quelles pratiques pour le pharmacien d'officine  
dans le sevrage tabagique en France ?**

# Perspectives → Développement du sevrage tabagique en officine

## ▶ FREINS LIES A L'EXERCICE OFFICINAL :

- ▶ MANQUE DE TEMPS
- ▶ ABSENCE D'ESPACE DE CONFIDENTIALITE

## ▶ FREINS LIES AU PHARMACIEN :

- ▶ MOTIVATION
- ▶ COMPETENCE
- ▶ ABSENCE DE RECONNAISSANCE DE CET ACTE DE PREVENTION

## ▶ FREINS LIES AU FUMEUR :

- ▶ DIFFICILE DE VAINCRE LA DEPENDANCE AU TABAC
- ▶ DIFFICULTE POUR SE CONFIER

# Perspectives ➔ Développement du sevrage tabagique en officine

## ▶ REORGANISATION DE L'EXERCICE PROFESSIONNEL

- ▶ CREER UN LIEU DE CONFIDENTIALITE
- ▶ MULTIPLIER LES ENTRETIENS DE COURTES DUREES
- ▶ CONFIER LE SEVRAGE TABAGIQUE A UNE PERSONNE FORMEE ET MOTIVEE

## ▶ CAMPAGNE D'INFORMATION DU PUBLIC ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE

- ▶ PHARMACIEN = PROFESSIONNEL DE SANTE
- ▶ RECONNAISSANCE DE L'ACTE DE PREVENTION
- ▶ RECONNAISSANCE PAR LA PROFESSION DE SA CAPACITE
- ▶ INTEGRATION DANS UN RESEAU / PROTOCOLE DE COOPERATION



# Orientation d'évolution des pratiques

- ▶ Loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009, portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (Loi HPST) :
  - ▶ Positionnement du pharmacien d'officine par rapport aux soins de premiers recours
  - ▶ Renforcement des missions du pharmacien d'officine en prévention, éducation à la santé et accompagnement du patient
  - ▶ Cadre légal aux actions de prise en charge multidisciplinaire dans le cadre des protocoles de coopération (après validation par la Haute Autorité de Santé (HAS))

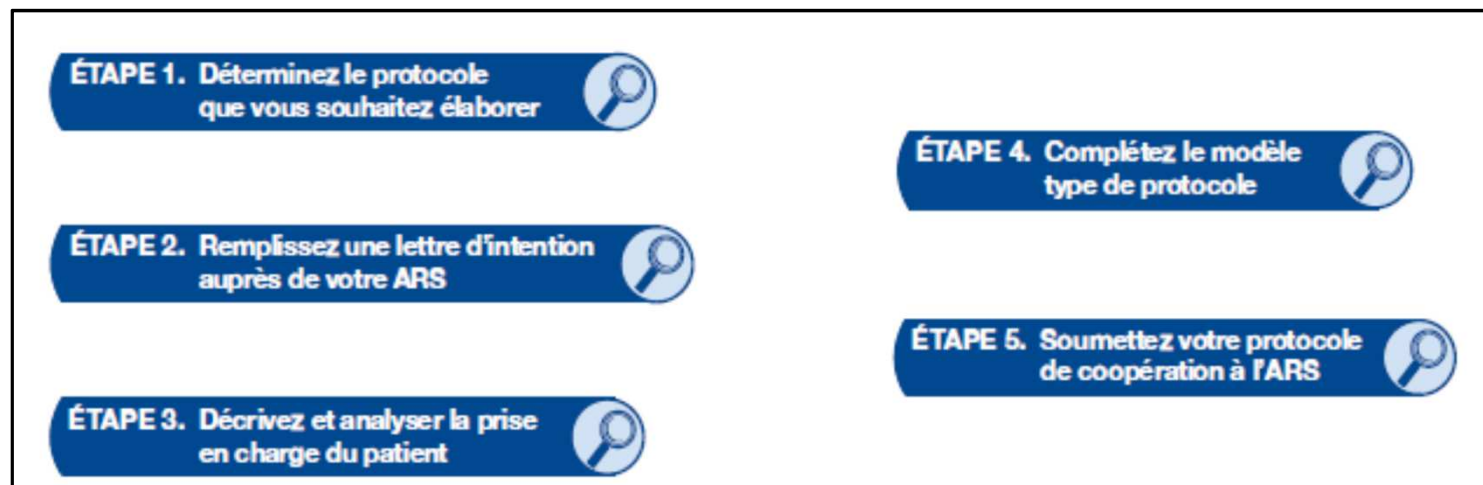
# Intérêt de la coopération en Tabacologie

## ... entre médecins et pharmaciens ?

## ... entre professionnels de santé ?

- Prise en charge des patients reposant sur une **coordination entre tous les PS** pour **optimiser le parcours de soins et la prise en charge du facteur de risque tabac (prévention / sevrage tabagique)**
- **Gain de temps médical** pour permettre aux professions médicales de centrer leurs activités sur des missions d'expertise en Tabacologie
- **Evolution de l'exercice professionnel** et extension des champs d'intervention des différents professionnels de santé

Pour vous aider ...



[https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_1240280/fr/protocole-de-cooperation-entre-professionnels-de-sante](https://www.has-sante.fr/jcms/c_1240280/fr/protocole-de-cooperation-entre-professionnels-de-sante)

# Conclusion

# Conclusion : Complémentarité pharmaciens, ... médecins ... et autres professionnels de santé

## ► QUAND ?

➔ *PREVENTION - REDUCTION / ARRET DE CONSOMMATION - ACCOMPAGNEMENT*

## ► POUR QUI ?

➔ *ADAPTATION / TOUS INDIVIDUS [ F - ex F- non F]*

## ► POURQUOI ?

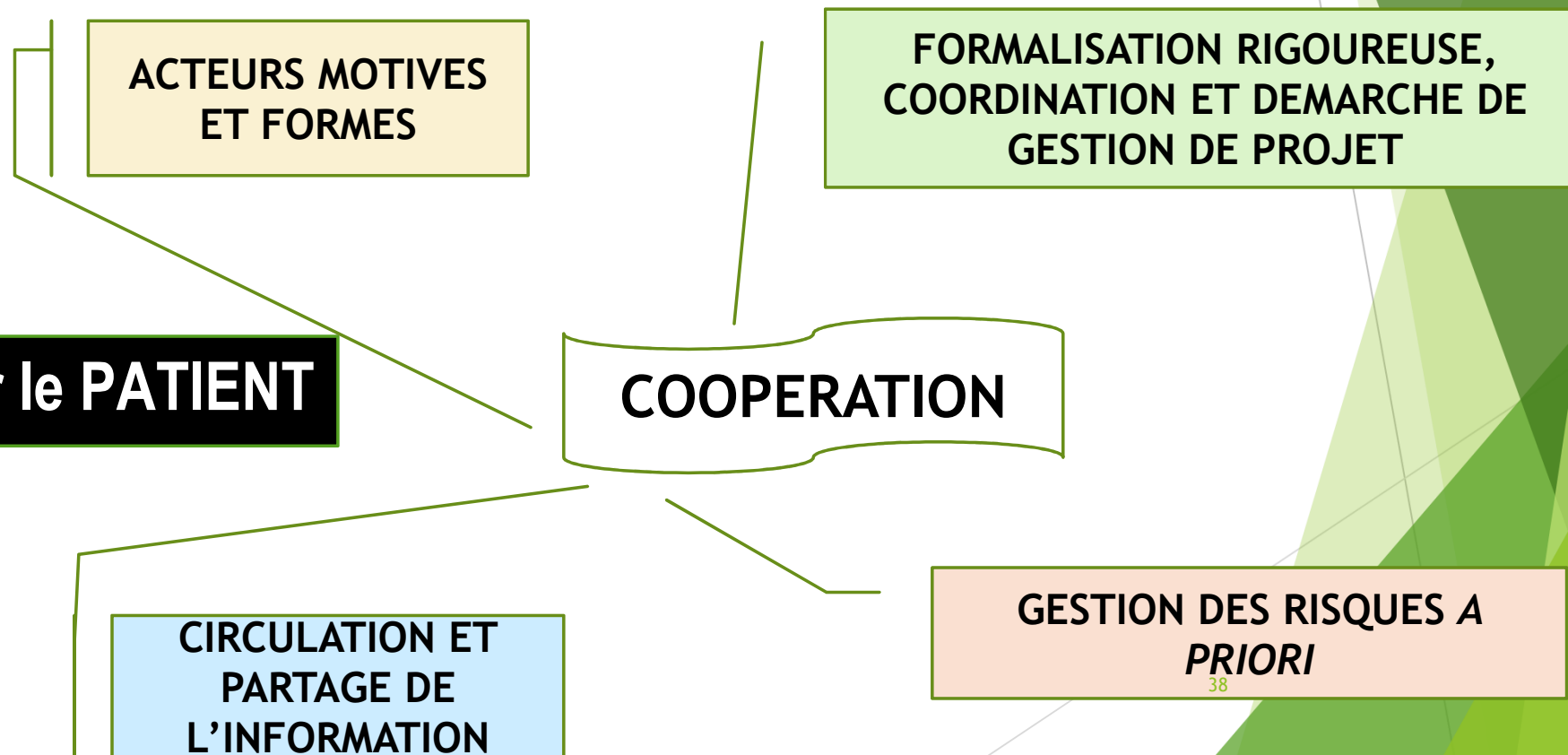
➔ *MISSION DE SANTE PUBLIQUE DEVANT IMPLIQUER TOUS LES PROFESSIONNELS DE SANTE POUR UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE ET COORDONNEE DU PATIENT*

## ► DANS QUELLES CONDITIONS ?

➔ *ACTEURS FORMES ET MOTIVES (MEDECINS, PHARMACIENS, ... & PATIENTS),  
DANS DES LOCAUX / STRUCTURES ADAPTES [PROTOCOLES DE COOPERATION ? ]*

# Intérêt de la coopération en Tabacologie

... entre médecins et pharmaciens ?  
... entre professionnels de santé ?



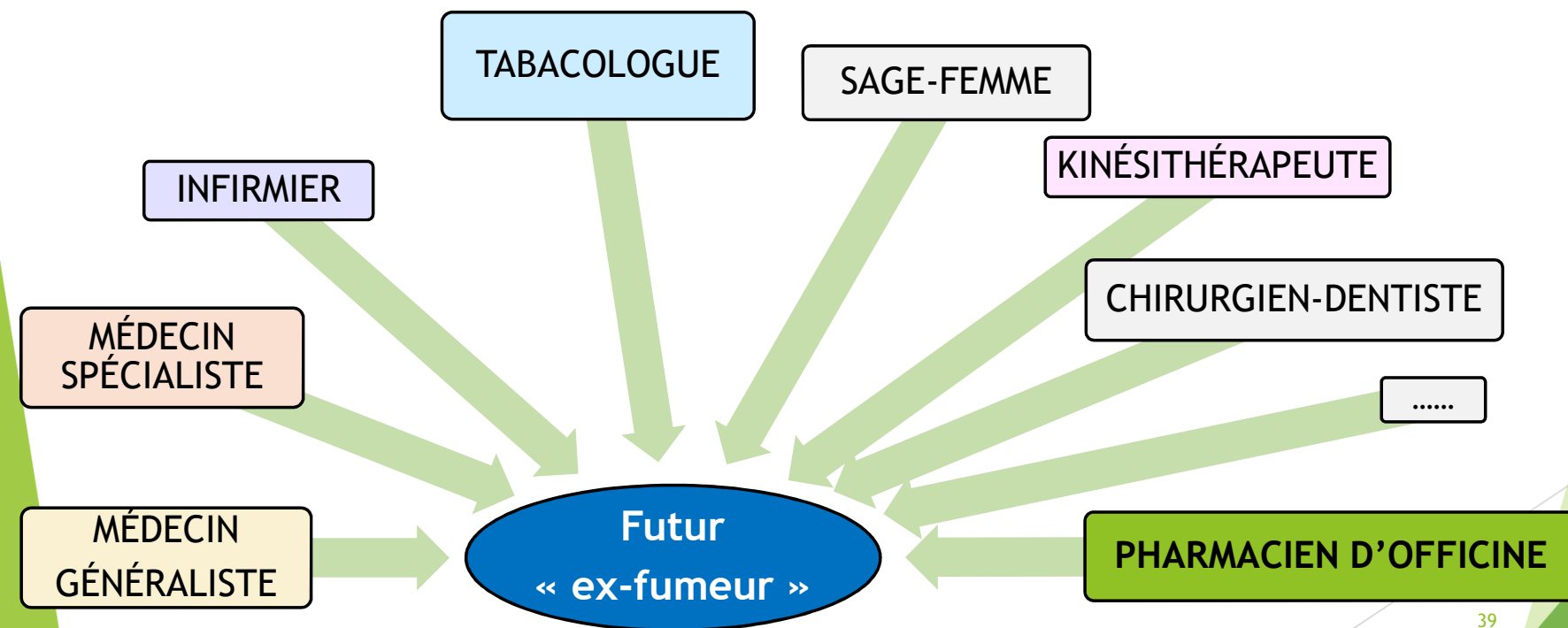
# Prévention / facteur de risque « tabac »

## Sevrage tabagique

→ *Prise en charge pluridisciplinaire*



**Maximisation du succès !**



39





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

Georges Bernanos

**Merci de votre attention**