

# Les approches thérapeutiques efficaces et bien tolérées dans l'arrêt tabagique



Par: Émilie Brouard et Jahelle Charette  
29 mai 2015, UMF de Trois-Rivières  
Superviseurs: Dr J. Labbé et Dr N. Proulx

Selon vous, quel pourcentage de patients réussissent à arrêter de fumer sans aide pharmacologique?

- A: 4-7%
- B: 15-18%
- C: 26-29%
- D: 31-34%
- E: 50-55%



- Seulement **4 à 7%** des patients désirants arrêter de fumer y arrivent sans aide pharmacologique.
- Plusieurs d'entre eux chercheront donc de l'aide auprès de leur professionnel de la santé.



# Introduction

- Plusieurs aides pharmacologiques à la cessation tabagique sont disponibles, il peut être parfois *difficile de s'y retrouver*.
- En voici quelques unes:
  - Thérapie de remplacement de nicotine (TRN)
  - Varénicline (Champix)
  - Bupropion (Zyban)
  - Autres...

# Introduction

- Notre question PICO: Quelle approche thérapeutique est la plus efficace et la mieux tolérée pour un arrêt tabagique réussi?



# Méthode

- Recherche via *Pubmed* le 01/09/2014
- Mots clés : « *smoking cessation therapies efficacy* »
- Critère de date #1 : 01/01/2013 au 01/09/2014 (20 mois)
  - 109 articles d'abord trouvés
- Méta-analyse (31/05/2013) regroupant 267 études antérieures (2008-2012)
  - Mise à jour (01/07/2014), couvrant l'année 2013
- **Méta-analyse + mise à jour retenu**
- Critère de date #2 : 01/01/2014 au 01/09/2014 (9 mois)
  - 41 articles trouvés

# Méthode

- Exclusions:
  - En fonction du titre

Critères d'exclusion	Nombre d'article exclus
Grossesse	2
Maladies spécifiques	7
Psychiatrie	4
Cigarette électronique et autres	8
Aides non pharmacologiques	6
2 <sup>e</sup> intention, intra-hospitalier	4
<18 ans	2
Physiopathologie	3
Total	36

# Méthode

- Donc 5 articles restants
- Exclusions:
  - En fonction des résumés
    - 1 exclus car doublon (revue d'articles déjà inclus dans la méta-analyse)
- **5 articles retenus** au final
  - 1 méta-analyse (2013) + mise à jour (2014)
  - 4 autres articles (non inclus dans la méta-analyse)



# *1. Pharmacological interventions for smoking cessation: an overview and network meta-analysis (review)*

- Type d'étude:
  - Méta-analyse
- Population étudiée:
  - Fumeurs adultes
- Durée de l'étude:
  - 2008 à 2012 (Mise à jour: 4 juillet 2014)
- Nombre de participants:
  - 101 804
- Traitements comparés :
  - TRN (seul et combinaison)
  - Bupropion
  - Varénicline
  - Autres



# 1. Pharmacological interventions for smoking cessation: an overview and network meta-analysis (review)

- Résultats:

Comparaison de traitements	Rapport des cotes (OR)
TRN vs placebo	OR 1,84; 95% CI 1,71 à 1,99
Bupropion vs placebo	OR 1,82; 95% CI 1,6 à 2,06
Varénicline vs placebo	OR 2,88; 95% CI 2,40 à 3,47
Bupropion vs TRN	OR 0,99; 95% CI 0,86 à 1,13
Varénicline vs TRN unique	OR 1,57; 95% CI 1,29 à 1,87
Varénicline vs autres TRN	OR 1,42; 95% IC 1,12 à 1,79
Varénicline vs combinaison TRN	OR 1,06; 95% CI 0,75 à 1,48
Varénicline vs bupropion	OR 1,59; 95% CI 1,29 à 1,96

- Discussion

- Forces: Méta-analyse bien construite, bonne méthodologie, mise à jour 2014
- Faiblesses: Étude 2013

## *2. Effectiveness of pharmacologic therapies on smoking cessation success: three years results of a smoking cessation clinic*

- Type d'étude:
  - Étude de cohorte rétrospective
- Population étudiée:
  - Adultes fumeurs, Turquie
- Durée de l'étude:
  - Janvier 2012 à juin 2013
- Nombre de participants:
  - 422
- Traitements comparés:
  - Varénicline
  - Bupropion
  - TRN (timbre ± gomme)



## 2. Effectiveness of pharmacologic therapies on smoking cessation success: three years results of a smoking cessation clinic

- Résultats:

	Taux d'abandon tabagique (%)	Taux de rechute (%)
Varénicline	32,5	22,9
Bupropion	23,0	32,0
TRN	52,8	5,6

- Discussion:

- Forces: Analyse de régression,
- Faiblesses: 1 centre, Turquie, différences significatives dans les groupes pour certaines caractéristiques

### *3. Efficacy of Varenicline Combined With Nicotine Replacement Therapy vs Varenicline Alone for Smoking Cessation: A Randomized Clinical Trial*

- Type d'étude:
  - Étude clinique randomisée à double aveugle
- Population étudiée :
  - Adultes fumeurs en bonne santé, 7 centres Afrique du Sud
- Durée de l'étude:
  - Avril 2011 à octobre 2012
- Nombre de participants :
  - 222
- Traitements comparés:
  - Varénicline + timbre de nicotine
  - Varénicline + timbre de placebo



### 3. Efficacy of Varenicline Combined With Nicotine Replacement Therapy vs Varenicline Alone for Smoking Cessation: A Randomized Clinical Trial

- Résultats:

	Taux d'abstinence continu (%)		Prévalence d'abstinence (%)
	Semaines 9 à 12	24 semaines	6 mois
Varénicline + timbre de nicotine	55,4	49,0	65,1
Varénicline + timbre placebo	40,9	32,6	46,7
Rapport de cote	1,85 (95% IC : 1,19-2,89, p = ,007)	1,98 (95% IC : 1,25-3,14, p = ,004)	2,13 (95% IC : 1,32-3,43, p = ,002)

- Discussion:

- Forces: Double aveugle, plusieurs sites, suivi rigoureux, données quantitatives, analyse par intention thérapeutique
- Faiblesses: Mauvaise puissance sécurité-tolérabilité, biais potentiel perte au suivi, population en santé, Afrique du Sud

## 4. *The long-term cost-effectiveness of varenicline (12-week standard course and 12 + 12-week extended course) vs. other smoking cessation strategies in Canada*

- Type d'étude:
  - Étude de cohorte
- Population étudiée:
  - Adultes fumeurs canadiens
- Durée de l'étude :
  - Données de 2005 (article 2014)
- Nombre de participants:
  - 1 275 481
- Traitements comparés:
  - Varénicline 24 semaines
  - Varénicline 12 semaines
  - Bupropion
  - TRN
  - ØTraitement



## 4. *The long-term cost-effectiveness of varenicline (12-week standard course and 12 + 12-week extended course) vs. other smoking cessation strategies in Canada*

- Résultats:

Thérapie	% abstinence à 1 an
Varénicline 24	27,7
Varénicline 12	22,9
Bupropion	15,9
TRN	15,4
Ø traitement	5,0

Thérapie	Coûts supplémentaires (million \$)
Varénicline 24	
Varénicline 12	645
Bupropion	1907
TRN	2082
Ø traitement	3635

- Discussion:

- Forces: Sources de données fiables et variées, population canadienne
- Faiblesses: Pas d'analyse de sous-groupe pour l'âge, quelques données provenant des É-U



## 5. *Combination Varenicline and Bupropion SR for Tobacco Dependence Treatment in Cigarette Smokers: A Randomized Trial*

- Type d'étude:
  - Étude clinique multicentrique randomisé à double aveugle
- Population étudiée:
  - Adultes fumeurs , États-Unis
- Durée de l'étude:
  - Octobre 2009 à avril 2013
- Nombre de participants:
  - 506
- Traitements comparés:
  - Varénicline + bupropion (12 sem)
  - Varénicline + placebo (12 sem)



## 5. *Combination Varenicline and Bupropion SR for Tobacco Dependence Treatment in Cigarette Smokers: A Randomized Trial*

- Résultats:

	Prévalence d'abstinence à 7 jours	Abstinence prolongée
12 semaines	OR 1,36; CI 0,95-1,93	OR 1,49; CI 1,05-2,12
26 semaines	OR 1,32; CI 0,91-1,91	OR 1,52; CI 1,04-2,22
52 semaines	OR 1,40; CI 0,96-2,05	OR 1,39; CI 0,93-2,07

- Discussion:

- Forces : Étude randomisée bien conduite, analyse de sous-groupe intéressante et pertinente, analyse par intention thérapeutique, puissance atteinte
- Faiblesses : Généralisation limitée, beaucoup de perte au suivi

# Discussion

## Liens entre les études

- Varénicline 24 > Varénicline 12 > bupropion > placebo.  
> TRN
- Varénicline + timbre de nicotine > varénicline seule.
- Varénicline  $\neq$  > combinaison de TRN
- Combinaison de plusieurs TRN > TRN seul

# Discussion

## Retour sur la question PICO

- Retour sur notre question: *Quelle approche thérapeutique est la plus efficace et la mieux tolérée pour un arrêt tabagique réussi?*
- Varénicline = 1<sup>er</sup> traitement pharmacologique, chez un patient intéressé et pas de contre-indications.
- Bupropion et TRN = traitements efficaces et intéressants.

# Conclusion

- Plusieurs alternatives pour cesser de fumer
- Importance de s'informer
- Constante évolution
- Études supplémentaires à venir
- La cigarette électronique



# Références

- 1. Kate CAHILL, Sarah STEVENS, Rafael PERERA, Tim LANCASTER, *Pharmacological interventions for smoking cessation: an overview and network meta-analysis*, The Cochrane collaboration, 31 mai 2013.
- 2. J. HARTMANN-BOYCE , L. F. STEAD, K. CAHILL, T LANCASTER , *Efficacy of interventions to combat tobacco addiction: Cochrane update of 2013 reviews*, The Cochrane collaboration, 4 juillet 2014
- 3. E.Y. UCAR, O. ARAZ, N. YILMAZ, *Effectiveness of pharmacologic therapies on smoking cessation success : three years results of a smoking cessation clinic*, Multidisciplinary Respiratory Medicine, 4 février 2014.
- 4. C. F. N. KOEGELENBERG, F. NOOR, E. D. BATEMAN, *Efficacy of Varenicline Combined With Nicotine Replacement Therapy vs Varenicline Alone for Smoking Cessation : A Randomized Clinical Trial*, American medical association, juillet 2014.
- 5. M. VON WARTBURG, V. RAYMOND, P. E. PARADIS, *The long-term cost-effectiveness of varenicline (12-week standard course and 12 + 12-week extended course) vs. other smoking cessation strategies in Canada*, International journal of clinical practice, mai 2014.
- 6. J. O. EBBERT, D. K. HATSUKAMI, I. T. CROGHAN, D. R. SCHROEDER, *Combination Varenicline and Bupropion SR for Tobacco Dependence Treatment in Cigarette Smokers: A Randomized Trial*, JAMA, 8 janvier 2014
- 7. P. TRUMAN HARRELL, V. N. SIMMONS, J. B. CORREA, T. A. PADHYA, T. H. BRANDON, *Electronic Nicotine Delivery Systems (E-cigarettes) : Review of Safety and Smoking Cessation Efficacy*, American Academy of Otolaryngology-head and neck Surgery, mai 2014.
- 8. Mise en garde contre la cigarette électronique ou d'autres produits équivalents, Site du gouvernement du Québec, 2015 <http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?mise-en-garde-contre-la-cigarette-electronique>

# Remerciements

- Nous désirons remercier nos superviseurs, Dr Janel Labbé et Dr Nicolas Proulx qui ont répondu à nos questions et donc contribués à notre travail.