

# Etat des connaissances en tabacologie chez une population suivie en médecine du travail.



Mostosi C. (1), Jamart J. (2)

(1) Cesi asbl. Rue Warmonceau, 318. 6000 Charleroi, Belgique.

(2) Unité de support scientifique. CHU Mont-Godinne. Avenue du Docteur Gaston Thérasse 1. 5530 Yvoir, Belgique.



✉ christian.mostosi@cesi.be

## Introduction

### En Belgique :

- Tabacologues formés chaque année depuis 2002,
- Ligne Tabac Stop créée en 2004,
- Remboursement des consultations de tabacologie par AR du 31 août 2009,
- Supports d'information divers existants.

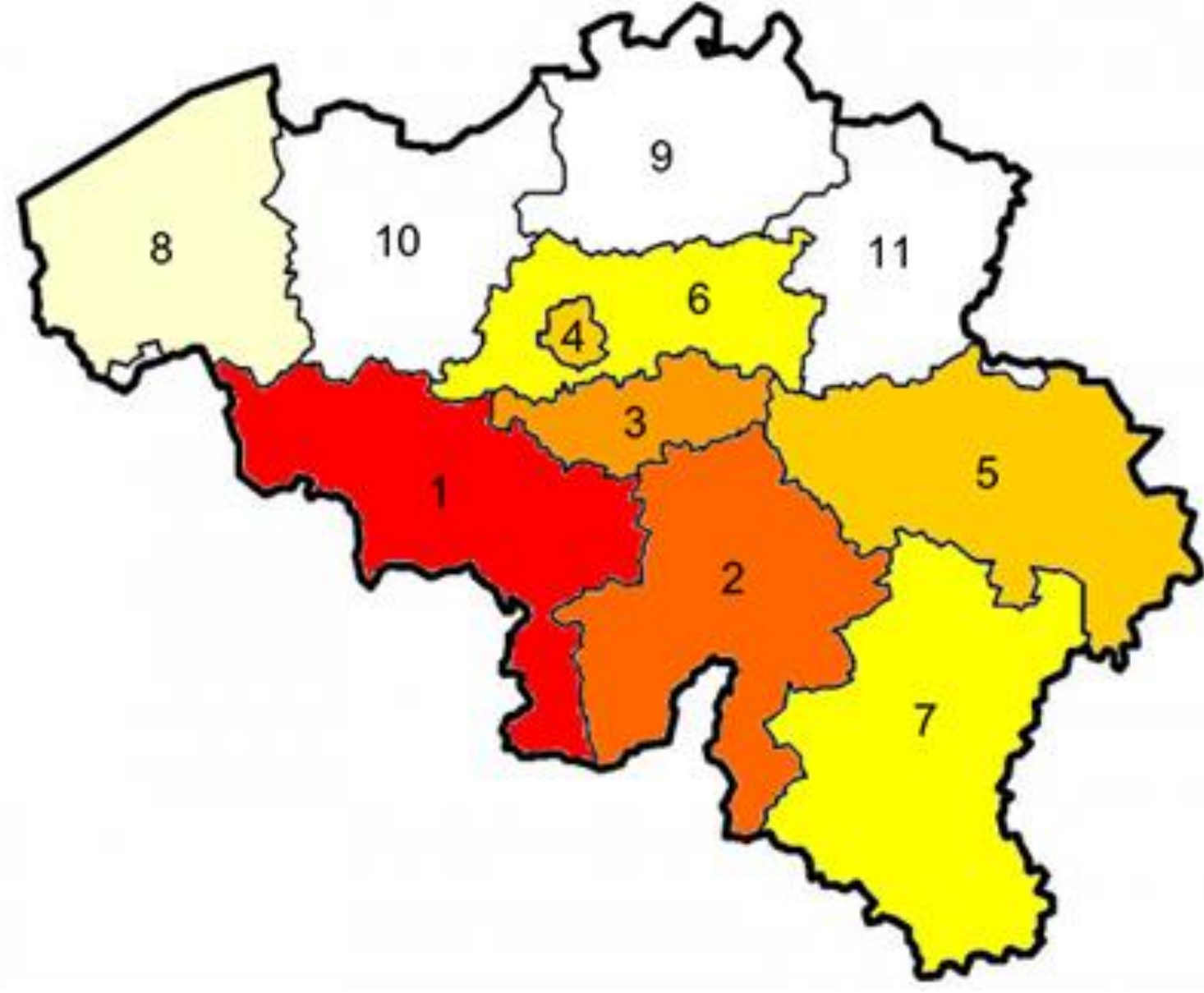
**But :** objectiver les connaissances des travailleurs fumeurs quant aux moyens d'aide au sevrage : **existence du tabacologue** et **remboursement des consultations**.

## Matériel et méthode

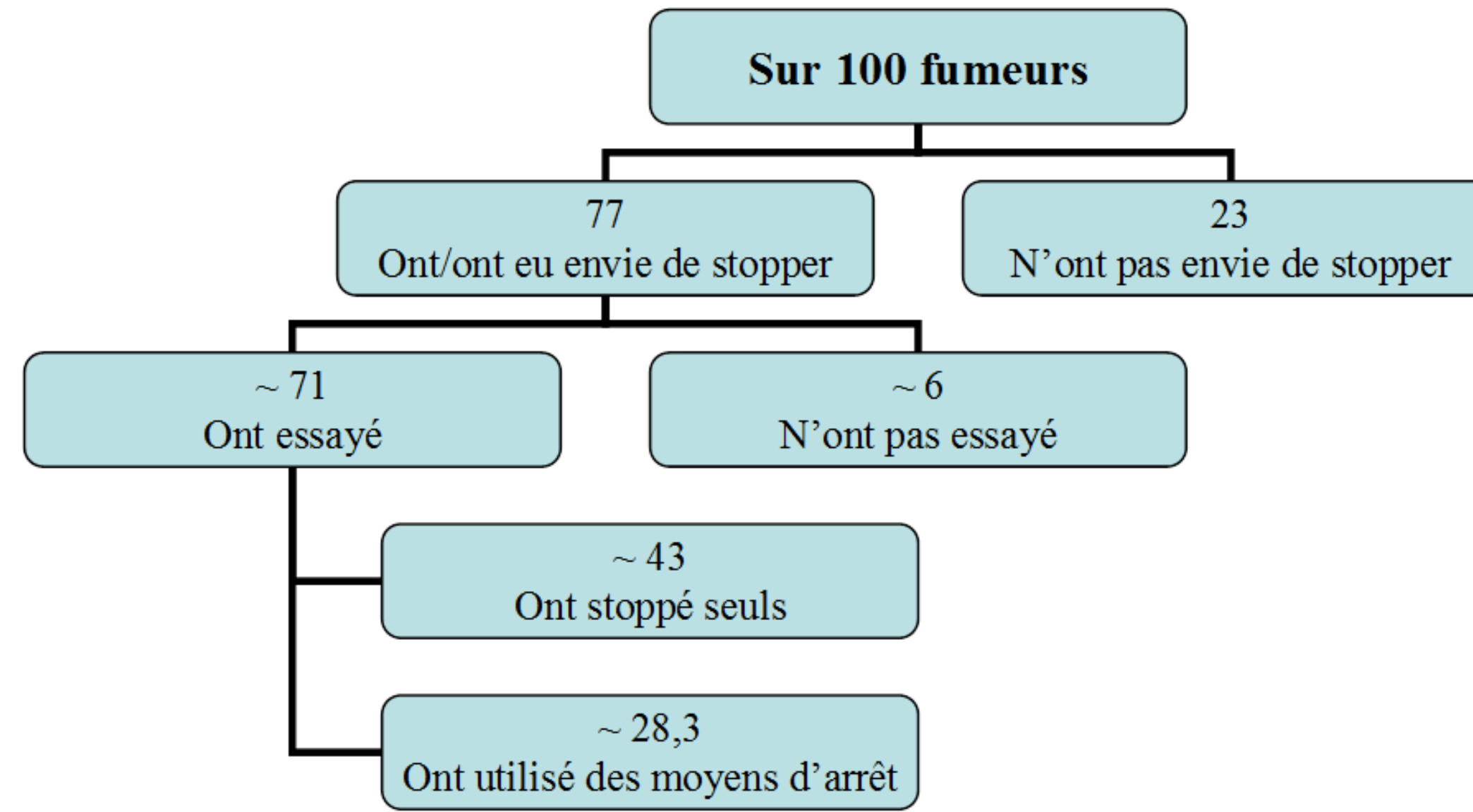
- **1 questionnaire** (Français-Néerlandais)
- **21 questions** (dont épidémiologie, tabagisme actuel et familial, types de sevrages utilisés, connaissances du tabacologue et du remboursement des consultations)
- **10 mois d'enquête** (1 février au 30 novembre 2012)

## Résultats

- 1611 questionnaires analysés



Distribution géographique par ordre décroissant des questionnaires récoltés



Détail du nombre de fumeurs ayant arrêté de fumer dans notre échantillon

### Parmi les 1611 travailleurs fumeurs :

- 60% ont arrêté seuls, sans aide
- > 40% signalent ne pas avoir besoin d'un professionnel
- 51% pensent y parvenir seuls

Pour le fumeur, l'assistance au sevrage ne semble donc **pas efficace**.

Pourtant, si **assistance professionnelle : jusqu'à 40% à long terme** (selon les traitements) [1].

(taux de réussite sans aide = 3 – 5% à long terme [2])

## Discussion

### 4 pistes de travail :

#### Ambivalence

Environ 1 fumeur sur trois n'est pas certain que :

- La cigarette soit agréable,
- Qu'il puisse arrêter seul,
- Qu'un suivi professionnel soit utile.

→ Entretien Motivationnel (EM)

#### Conseil minimal (CM)

- Stimule la tentative d'arrêt chez le fumeur moins dépendant (jusqu'à 6% d'arrêt spontané à 12 mois) [3],
- 5% des MG proposent systématiquement l'arrêt aux fumeurs [4].

→ Les messages antitabac ont un effet cumulatif si répétés [3].

#### Tabacologue

- 80% en connaissent l'existence,
- 30% seraient prêts à les consulter,
- Remboursement connu par **10% des participants !**

1 fumeur sur 3 serait motivé par ce remboursement.

#### Entreprise sans tabac

- Sensibiliser davantage les fumeurs en entreprise
- Organiser des campagnes d'information

→ Bénéfices pour l'employeur. Une étude américaine évalue le surcoût du fumeur à ~ 4600 Euros par an [5].

## Conclusions

### Améliorer l'information :

- Nuisances du tabac,
- Bénéfices du sevrage,
- Méthodes d'arrêt,
- **Existence des tabacologues (utilité/efficacité),**
- **Remboursement des consultations.**

### Pratique systématique du CM

### Formation à l'EM

### Politique d'Entreprise Sans Tabac

## Références principales

[1] CBIP. Prise en charge du sevrage tabagique : mise à jour 2011. 2011.

[2] HAS. Stratégies thérapeutiques d'aide au sevrage tabagique. Efficacité, efficacité et prise en charge financière. 2006.

[3] Slama K, Karsenty S, Hirsch A. Effectiveness of minimal intervention by general practitioners with their smoking patients : a randomised, controlled trial in France. *Tob Control*. 1995;4:162-69.

[4] Vankeerberghen JP. Tabagisme : Le MG acteur privilégié. *Le journal du Médecin*. 2012;2232:23.

[5] Berman M, Crane R, Seiber E, Munur M. Estimating the cost of a smoking employee. *Tob Control*. 2013. Publié en ligne le 3 juin.