

6. Filippidis FT, Lavery AA, Gerovasili V, et al. Two-year trends and predictors of e-cigarette use in 27 European Union member states. *Tob Control* 2017;26:98-104.
7. Hartmann-Boyce J, McRobbie H, Bullen C, et al. Electronic cigarettes for smoking cessation. *Cochrane Database Syst Rev* 2016;9:CD010216.


8. Kalkhoran S, Glantz SA. E-cigarettes and smoking cessation in real-world and clinical settings: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Respir Med* 2016;4:116-28.
9. Soneji S, Barrington-Trimis JL, Wills TA et al. Association between initial use of e-cigarettes and subsequent cigarette smoking among adolescents and young

adults: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Pediatr* 2017;171:788-97.

 Retrouvez l'intégralité des références bibliographiques sur www.edimark.fr

Brevés

POSER LA QUESTION D'ACCORD, MAIS APRÈS ? DE L'E-AIDE À VOTRE E-DISPOSITION !

 Pour vous aider à trouver les bonnes questions, trouver un test, pour appuyer votre entretien avec vos patients, trouver une ressource, etc., plusieurs sites peuvent répondre à vos interrogations et vous soutenir pour ces consultations. Fiches techniques, outils en ligne, vidéos : de nombreux supports sont disponibles, à consulter quand vous le souhaitez et notamment pendant la consultation. À consommer sans modération.

<http://intervenir-addictions.fr/> se veut le "Portail des acteurs de santé de premier recours" et a été créé dans le cadre d'un projet soutenu par la Direction générale de la santé et la Mildeca. Il a été réalisé en partenariat avec l'OFDT, Santé publique France, l'IPPSA, le Respadd, le GREA (Suisse) et le RISQ (Québec). Le Collège de la médecine générale vient de rejoindre le Comité d'organisation scientifique du site.

<http://www.addictaide.fr/> est le portail du Fonds Actions Addictions créé pour réunir, dans une dynamique commune et complémentaire, les patients, les familles, les victimes, les professionnels, les scientifiques et les associations. Entrez dans ce "Village des addictions" pour frapper à la porte de la maison concernée par votre question.

<http://www.cannabis-medecin.fr/> concerne nos jeunes consommateurs de cannabis. Il a été créé à l'initiative et par un médecin généraliste. Le comité scientifique multidisciplinaire a pour objectif de réunir tout ce qui peut aider au repérage et à la prise en charge de nos jeunes consommateurs pendant la consultation de médecine générale.

Des sites locaux vous apporteront en plus des outils et informations générales, des informations sur les ressources dans votre région/ancienne région.


Pour l'Auvergne :

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

Pour la Nouvelle Aquitaine

<http://www.addictoclic.com/>

DONNER À UN FUMEUR NON MOTIVÉ SON ÂGE PULMONAIRE SPIROMÉTRIQUE AMÉLIORE SA MOTIVATION AU SEVRAGE

 L'objectif de cette étude interventionnelle prospective monocentrique était de mesurer, chez des fumeurs non motivés au sevrage, l'impact de la réalisation d'une spirométrie sur la motivation au sevrage tabagique. Pendant 4 mois, dans un cabinet de médecine générale, la réalisation d'une spirométrie a été proposée à tous les patients fumeurs non motivés au sevrage, quel que soit leur motif de consultation. Les résultats spirométriques, comportant le rapport VEMS/CVF et l'âge pulmonaire, étaient commentés et remis. Le critère de jugement principal était la motivation au sevrage évaluée selon les stades de Prochaska neuf mois plus tard.


Soixante-quatorze patients ont été inclus. Le rapport VEMS/CVF était normal dans 82 % des cas mais 38 % avaient un âge pulmonaire pathologique. Neuf mois après, 61,1 % des patients avaient augmenté leur motivation au sevrage. La consommation moyenne était de 10,9 cigarettes/jour, contre 13,3 cigarettes/jour à l'inclusion ($p = 0,0254$). Augmenter sa motivation n'était pas statistiquement liée à l'âge, au sexe, aux sevrages antérieurs, au tabagisme quotidien, à la dépendance nicotinique ni à la normalité du rapport VEMS/CVF mais significativement lié à la normalité de l'âge pulmonaire ($p < 0,03$).

Les médecins généralistes ont besoin d'outils et d'éléments simples à utiliser en consultation pour dialoguer avec leurs patients fumeurs et augmenter leur motivation à se sevrer. Cette étude suggère que la réalisation d'une spirométrie est susceptible de faire progresser la motivation au sevrage tabagique des fumeurs non motivés. La communication de l'âge pulmonaire semble être l'élément déterminant. C'est une perspective intéressante, à confirmer par une étude de plus grande ampleur.

Jean-Laurent Thebault, département de médecine générale, université Paris-Descartes.

• Lorenzo A, Noël F, Lorenzo M, Van Den Broucke J. Intérêt de la spirométrie en médecine générale pour la motivation au sevrage tabagique. Étude pilote de faisabilité et intérêt de l'âge pulmonaire. *Rev Mal Respir* 2017;34:734-41.

MOTIVER LES PARENTS D'ENFANTS ASTHMATIQUES AU SEVRAGE TABAGIQUE : CHOISIR UN MOMENT PROPICE AUX APPRENTISSAGES

 Le tabagisme passif concerne plus de 40 % des enfants et augmente le risque d'asthme. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'impact d'une intervention auprès de parents d'enfants asthmatiques, lors d'un moment propice aux apprentissages comme un passage aux urgences pour une exacerbation d'asthme, sur la réduction du tabagisme passif et le sevrage tabagique.

Les parents d'enfants asthmatiques ($n = 341$) étaient recrutés au sein des services d'urgences pédiatriques, les parents d'enfants non asthmatiques ($n = 219$) étaient recrutés dans la population générale. Tous fumaient plus de 3 cigarettes par jour. L'intervention mise en place comprenait deux visites à domicile consacrées à de l'éducation à l'asthme ou à la santé en général selon le groupe, des entretiens motivationnels sur le sevrage tabagique, la délivrance de patches nicotiques et 6 appels téléphoniques de suivi. Les parents d'enfants asthmatiques étaient plus de deux fois plus nombreux à déclarer une abstinence d'au moins 30 jours à 2 mois de l'intervention ($OR = 2,60$; $IC_{95} : 1,22-5,54$) et à diminuer l'exposition de leur enfant au tabagisme passif. Les interventions destinées à motiver au sevrage tabagique apparaissent plus efficaces chez les parents d'enfants asthmatiques que chez les parents d'enfants non asthmatiques.

Certains événements de santé ou de vie ont la capacité de motiver des changements de comportement, du fait d'une plus grande réceptivité aux messages éducatifs. Cette étude montre l'importance à accorder à ces moments dans le chemin motivationnel des patients et de leur entourage. Elle illustre également l'importance, pour les professionnels de santé, de disposer des compétences relationnelles et communicationnelles suffisantes pour accompagner sans pour autant culpabiliser.

Mathieu Schuers, département de médecine générale, université de Rouen.

• Borrelli B, et al. Motivating Parents of Kids with Asthma to Quit Smoking: The Effect of the Teachable Moment and Increasing Intervention Intensity Using a Longitudinal Randomized Trial Design. *Addiction* 2016; 111:1646-55.