



Rompre avec les habitudes

Boîte à outils du pharmacien pour des conseils en matière d'abandon du tabac

Options de pharmacothérapie pour la cessation du tabagisme

Thérapie de remplacement de la nicotine			
Posologie	Effets indésirables	Interactions médicamenteuses	Contre-indications
Gomme à la nicotine			
Dose initiale : 10 à 12 gommes/jour • Si le score au test de Fagerström est de ≤ 6, utiliser 2 mg; si le score est de ≥ 7, utiliser 4 mg • Dose initiale de 2 mg si < 25 cigarettes/jour, 4 mg si ≥ 25 cigarettes/jour • Utiliser la dose efficace la plus faible pour soulager les fringales, en visant à réduire le tabagisme de 50 % en 4 mois et à arrêter de fumer en 6 mois Dose maximale : 20 gommes/jour au besoin pendant un maximum de 6 mois Posologie et fréquence : • Semaines 1 à 6 : mâchez 1 morceau de gomme Q1 aux 2 heures. Pour augmenter les chances d'arrêter, mâchez au moins 9 morceaux/jour pendant les 6 premières semaines • Semaines 7 à 9 : mâchez 1 morceau de gomme Q2 aux 4 heures • Semaines 10 à 12 : mâchez 1 morceau de gomme Q4 aux 8 heures Réduction : réduire d'un morceau/semaine sur 3 à 6 mois, selon les symptômes de sevrage Pic : 20 à 30 min. Mode d'emploi : • Ne pas la mâcher comme une gomme ordinaire; cela a un impact sur l'absorption et atténue les effets secondaires • Mordre une ou deux fois, puis placer la gomme entre les dents et les gencives pendant environ 1 minute.	Fréquents : douleur à la mâchoire, à la bouche, à la gorge; changements dans la perception du goût; hoquet; dyspepsie; nausées; vomissements; maux de tête • Éruptions, hoquets, maux d'estomac : conseiller une technique de mastication appropriée ou changer d'agent Cardiovasculaire : hypertension, palpitations, tachycardie, douleur thoracique. Peau : érythème, démangeaisons, éruption cutanée, urticaire. Respiratoire : dyspnée, toux, enrouement, éternuements, respiration sifflante. SNC : dépression, anxiété, irritabilité, insomnie; faiblesse, étourdissements (la dose peut être trop élevée; passez en revue l'utilisation appropriée du produit).	La consommation de boissons et d'aliments acides dans les 15 minutes précédant et suivant l'utilisation peut affecter l'absorption. Adénosine : la nicotine peut augmenter l'effet anti-AV de l'adénosine. La nicotine peut améliorer l'effet tachycardique de l'adénosine. Varénicline (systémique) : peut augmenter l'effet indésirable/toxique de la nicotine.	Contre-indications absolues : arythmie mettant la vie en danger; angine de poitrine grave; antécédents d'accident vasculaire cérébral récent; maladie des articulations emporomandibulaires; dans les 2 semaines suivant l'infarctus du myocarde. Contre-indications relatives : grossesse, tabagisme pendant l'utilisation de ce médicament (toxicité à la nicotine), allaitement, âge < 18 ans. Prudence en cas d'hyperthyroïdie, de phéochromocytome, de diabète insulinodépendant, d'ulcère gastroduodénal actif, d'hypertension non maîtrisée.
PASTILLES DE BITARTRATE DE NICOTINE DIHYDRATÉ			
Concentration initiale : 1 mg si < 20 cigarettes/jour; 2 mg si ≥ 20 cigarettes/jour Dose maximale : 25 pastilles/jour pour une concentration de 1 mg, 15 pastilles/jour pour une concentration de 2 mg; l'utilisation au-delà de 6 mois n'est généralement pas recommandée Posologie et fréquence : • Semaines 1 à 6 : dissoudre 1 pastille Q1 dans la bouche aux 2 heures PRN pour les symptômes de sevrage • Semaines 7 à 9 : 1 pastille Q2 aux 4 heures PRN • Semaines 10 à 12 : 1 pastille Q4 aux 8 heures PRN Réduction : arrêter lorsque la dose est réduite à 1 à 2 pastilles/jour Pic : 20 à 60 min. Mode d'emploi : • Laisser se dissoudre lentement, en la déplaçant périodiquement de chaque côté de la bouche • Ne pas avaler ou mâcher les pastilles pour éviter une augmentation des effets secondaires.	Voir Gomme à la nicotine		

PASTILLES POLACRILEX À LA NICOTINE

Concentration initiale : 2 mg si première cigarette du jour > 30 minutes après le réveil; 4 mg si ≤ 30 minutes

Dose maximale : 15 pastilles/jour

Fréquence d'administration, diminution graduelle, mode d'emploi : voir pastilles de bitartrate de nicotine dihydraté

Pic : 20 à 60 min.

Voir Gomme à la nicotine

INHALATEUR DE NICOTINE

Chaque cartouche de 10 mg administre 4 mg de nicotine, ce qui équivaut à environ 20 minutes de bouffée continue.

Traitement initial : utiliser au moins 6 cartouches/jour pendant les 3 à 6 premières semaines

Dose maximale : 12 cartouches/jour; utilisation pendant > 6 mois non recommandée

Réduction : diminuer lentement sur une période de 6 à 12 semaines. Cesser l'utilisation une fois que l'utilisation diminue à 1 à 2 fois par jour (idéalement après 3 mois, jusqu'à 6 mois)

Pic : 15 min.

La vapeur est absorbée par la muqueuse buccale plutôt que par les poumons

Mode d'emploi :

- Tirez des bouffées de l'inhalateur pendant environ 5 à 10 minutes à la fois
- Prendre des bouffées peu profondes dans les joues; tenir la vapeur dans les joues pendant quelques secondes avant de la relâcher
- La cartouche peut être utilisée jusqu'à 24 heures après la perforation
- L'activité « mains-à-bouche » peut être préférée par certaines personnes, tandis que d'autres peuvent la trouver déclenchante
- Conserver dans un endroit chaud pour maintenir les taux d'absorption

Utile pour ceux qui ont une mauvaise santé buccodentaire, des prothèses dentaires ou de la difficulté à mâcher de la gomme

Fréquents : légère irritation locale, toux, irritation de la gorge, pharyngite, stomatite, rhinite.

Moins fréquents : maux de tête, dyspepsie, nausées. Les effets secondaires sont généralement transitoires et diminuent avec l'utilisation continue. Le temps plus froid peut affecter l'absorption.

Voir Gomme à la nicotine

VAPORISATEUR BUCCAL À LA NICOTINE

Chaque vaporisation fournit 1 mg de nicotine

Dose initiale : utiliser 1 ou 2 vaporisations toutes les 30 à 60 minutes PO

Dose maximale : 2 vaporisations/épisode, 4 vaporisations/h, 64 vaporisations/jour

Pic : 16 min.

Mode d'emploi :

- Amorcer le vaporisateur lors de la première utilisation ou après 2 jours de non-utilisation
- Vaporiser vers les joues, en évitant l'arrière de la gorge

Fréquents : altération du goût, maux de tête, hoquets, nausées et vomissements, dyspepsie, douleur buccale dans les tissus mous, stomatite, hypersécrétion salivaire, lèvres qui brûlent, bouche sèche.

Voir Gomme à la nicotine

TIMBRE TRANSDERMIQUE À LA NICOTINE

Dose initiale : 21 mg/24 h × 6 sem., puis 14 mg/24 h × 2 sem., puis 7 mg/24 h × 2 sem.

Les doses quotidiennes totales peuvent être augmentées à l'aide de timbres supplémentaires ou d'autres TRN :

- 35 mg/jour pour les personnes qui utilisaient auparavant de 21 à 40 cigarettes/jour
- 40 mg/jour pour les personnes qui utilisaient auparavant > 40 cigarettes/jour

Si le patient souffre d'une maladie cardiovasculaire, pèse < 45 kg ou fume < 1/2 paquet/jour : commencer par 14 mg/24 h × 6 semaines, puis diminuer à 7 mg/24 h × 2 semaines

Pic : 2 à 6 h

Mode d'emploi :

- Appliquer le ou les timbre(s) sur la peau sèche, propre et non poilue du haut du bras ou de la hanche
 - o Faire une rotation quotidienne des endroits d'application; éviter d'utiliser le même endroit plus d'une fois par semaine
 - o Porter pendant 16 à 24 heures par jour, selon le produit
- Commencer le timbre à la date d'arrêt
- Ne pas fumer pendant l'utilisation du timbre, bien que cela soit généralement sans danger.
- Plier les timbres usagés, face médicamenteuse vers l'intérieur, et les jeter hors de portée des enfants et des animaux domestiques.

Sensibilisez le patient aux signes et symptômes de toxicité de la nicotine

Évaluez le patient au cours des 2 premières semaines pour vous assurer qu'il a cessé de fumer.

Le profil pharmacocinétique des différents produits peut varier. Pour plus de renseignements sur la coupe du patch et son utilisation pendant l'exercice, consultez la monographie.

Le profil pharmacocinétique des différents produits peut varier. Pour plus de renseignements sur la coupe du patch et son utilisation pendant l'exercice, consultez la monographie.

Réactions cutanées locales : érythème, prurit, œdème, cloques, éruption cutanée, sensation de brûlure.

SNC : maux de tête, étourdissements, paresthésie, insomnie, rêves anormaux, dépression, somnolence, anxiété, labilité émotionnelle.

- Insomnie : une tolérance peut se développer; retirer le timbre avant le coucher si cela persiste.
- Rêves vifs : souvent transitoires; retirez le timbre avant de vous coucher si cela persiste.

Cardiovasculaire : palpitations, douleur thoracique, changements de la tension artérielle, tachycardie.

GI : douleur abdominale, dyspepsie, nausées, diarrhée, constipation, sécheresse buccale, nausées et vomissements, flatulences, stomatite.

Respiratoire : toux, pharyngite, rhinite, dyspnée, sinusite.

Autre : myalgie, arthralgie, dysménorrhée, transpiration.

Mise en garde : le port d'un timbre pendant un exercice intense peut augmenter l'absorption et les effets indésirables.

Voir Gomme à la nicotine

Voir Gomme à la nicotine

Autres contre-indications : troubles cutanés généralisés (eczéma sévère ou psoriasis); hypersensibilité aux adhésifs topiques ou à la nicotine.

Autres contre-indications relatives : dermatite atopique ou eczémateuse légère.

CLASSE DE MÉDICAMENT : ANTIDÉPRESSEURS

BUPROPION*

Libération prolongée de 12 heures (libération soutenue) :

- Dose initiale : 150 mg par jour par voie orale × 3 jours, puis 150 mg par voie orale × 7 à 12 semaines
- Dose maximale : 300 mg/jour

Ne pas doubler les doses ou administrer des doses trop rapprochées (risque de convulsions liées à la dose)

Commencer 1 à 2 semaines avant la date de cessation choisie

Peut être combiné avec des TRN – peut améliorer l'efficacité

Fréquents : insomnie (éviter de prendre des doses trop tard le soir; une réduction de la dose peut être nécessaire), sécheresse buccale, étourdissements, vision floue, agitation, difficulté à se concentrer.

Moins fréquents : réactions d'hypersensibilité.

SNC : risque accru de convulsions à des doses plus élevées; réactions de type agitation impliquant des changements d'humeur/de comportement, idées suicidaires.

Peut causer des troubles moteurs ou cognitifs chez certains patients, mettre en garde contre les tâches nécessitant une vigilance mentale.

Des élévations de la tension artérielle et de l'hypertension peuvent survenir chez les patients avec ou sans hypertension préexistante.

La perte de poids peut résulter de l'utilisation du bupropion; la prudence est de mise chez les patients pour lesquels une perte de poids n'est pas souhaitable.

Inhibe le CYP2D6; peut diminuer la clairance de l'atomoxétine, de la duloxétine, de la fluoxétine, de la fluvoxamine, de la paroxétine, de la rispéridone, de la sertraline et de la venlafaxine; peut diminuer l'efficacité de la codéine et du tamoxifène.

Ne pas utiliser avec des IMAO (manie, excitation, hyperpyrexie possibles). Peut être combiné de façon sécuritaire à une TRN (surveillance de l'hypertension découlant du traitement).

Non recommandé chez les patients atteints d'affections prédisposant aux convulsions, aux antécédents de convulsions, aux troubles de l'alimentation actuels ou à une insuffisance hépatique grave, à l'hypersensibilité au bupropion ou à l'arrêt brusque de l'alcool, des benzodiazépines, des barbituriques ou des médicaments antiépileptiques.

CLASSE DE MÉDICAMENT : AGONISTES PARTIELS DES RÉCEPTEURS DE LA NICOTINE

VARÉNICLINE*

Dose initiale : • Jours 1 à 3 : 0,5 mg une fois par jour • Jours 4 à 7 : 0,5 mg deux fois par jour Maintien : • Jour 8 et suivants : 1 mg deux fois par jour pendant 11 semaines; peut envisager une réduction temporaire ou permanente de la dose si la dose habituelle n'est pas tolérée Durée : total d'au moins 12 semaines de traitement Conseillez au patient d'arrêter de fumer 1 à 2 semaines après avoir commencé la prise de la dose Réévaluer le traitement si le patient fume toujours 4 semaines après avoir commencé	Fréquents : nausées, vomissements (peuvent être atténués en prenant un estomac plein, en augmentant l'apport en eau ou en réduisant la dose), maux de tête, insomnie (prendre la deuxième dose quotidienne au souper), rêves anormaux, irritabilité. Moins fréquents : des idées suicidaires/meurtrières ont été signalées; surveillez attentivement les changements d'humeur/de comportement.	L'association avec les TRN peut augmenter le risque d'effets indésirables. L'association de la stéatose péritonéale avec la TNR a augmenté les taux d'abandon par rapport à l'utilisation de la sténose péritonéale seule. La combinaison avec de l'alcool peut augmenter les effets indésirables de l'alcool. Une diminution de la tolérance à l'alcool pourrait augmenter les effets indésirables neuropsychiatriques. N'induit pas les enzymes du cytochrome P450; excrété sous forme rénale inchangée.	Non recommandé chez les patients présentant des réactions d'hypersensibilité ou des réactions cutanées à la formulation de la solution ou à l'un des composants de la formulation.
--	--	--	---

* Un ajustement posologique peut être nécessaire en cas d'insuffisance rénale.

Abréviations : SNC = système nerveux central; CYP = cytochrome P450; GI = gastro-intestinal; IMAO = inhibiteur de la monoamine-oxydase; TRN = traitement de remplacement à la nicotine