

Société Francophone de Tabacologie

Ivan Berlin

- 1 La **cigarette-e (CE)** (et non e-cig.) peut-elle être un produit de sortie du tabac ?
→ OUI
- 2 Les émissions des CE sont 95% moins toxiques que la fumée de tabac ?
→ Probablement – toxicité (ou effets indésirables et effets indésirables graves) à court et à long-terme inconnue chez l’homme)
- 3 En 2016, les CE et **leurs** liquides (non: e-liquide) sont-ils des produits fiables ?
→ Comment savoir? Quelle est la définition de « fiable »?
- 4 Faut-il laisser ou interdire les arômes dans les-liquides ?
→ Il faudrait connaître avec certitude leurs effets (positifs ou négatifs) chez l’homme.
- 5 La CE est-elle un produit d’entrée en tabagisme des adolescents ?
→ Certaines données prospectives mais observationnelles montrent que c’est une possibilité. Mais les données sont insuffisantes pour conclure.
- 6 Faut-il interdire de vapoter dans les lieux publics et de travail, comme la cigarette ?
→ OUI. Les non-utilisateurs ne doivent pas être exposés à l’aérosol des CE. Inocuité inconnue pour tiers.
- 7 Faut-il laisser libre la publicité pour la CE, produit de consommation courante ?
→ pour l’instant: NON. Mais quand il sera certain qu’elle aide à éradiquer les cigarettes conventionnelles (tabac combustible) on pourra changer.

La cigarette électronique

Est

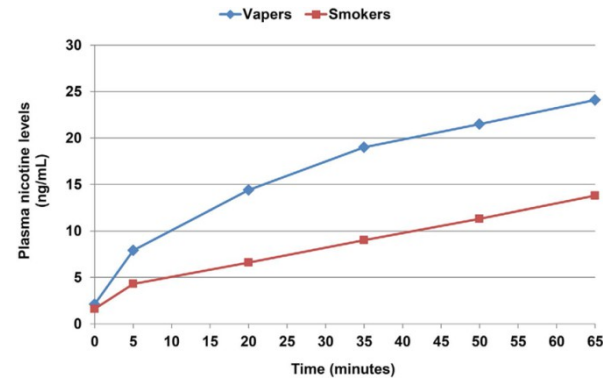
- Un système électronique de délivrance de nicotine (SEDEN) ; (Electronic Nicotine Delivery System : ENDS).
- un dispositif (médical ou pas) délivrant des produits pharmacologiquement actifs;
- La concentration plasmatique **veineuse** de la nicotine peut être aussi élevée voir plus que celle observée avec la cigarette combustible. **Artérielle inconnue.**
- La biodisponibilité de la nicotine (et d'autres substance) peut être élevée, plus qu'avec les substituts nicotiques traditionnels/pharmaceutiques

Nicotinémie à 65 minutes (18 mg/mL, atomiseur à 9 Watts ,ad libitum pendant 60 min):

Expérimentés: de 10.1 ng/mL à **48.1 ng/mL**

Non-expérimentés: de 3.3 ng/mL à **31.4 ng/mL**

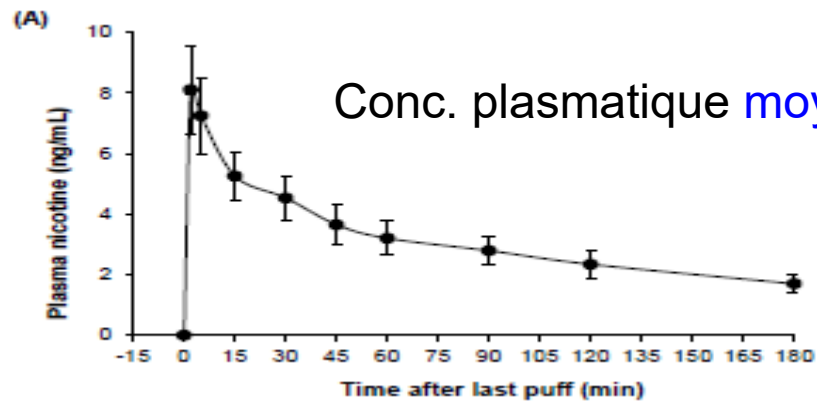
Cigarettes 15 à 25 ng/mL



Forsalinos et al. Scientific Reports | 5:11269 |
DOI: 10.1038/srep11269

Sommet de la vape
POLITIQUE DE SANTÉ
ET CIGARETTE ÉLECTRONIQUE

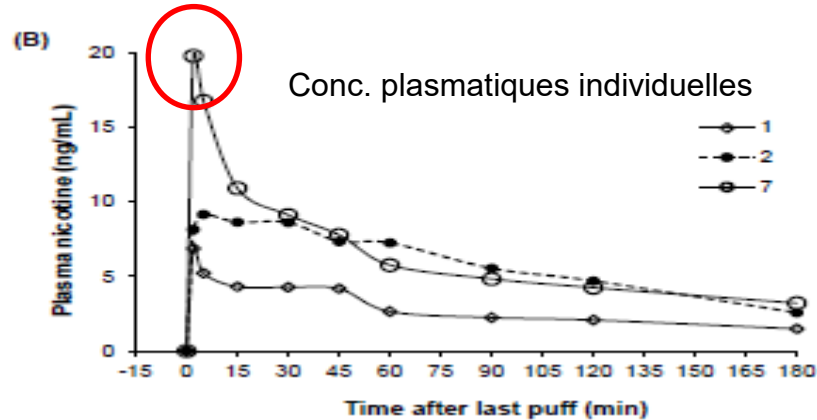




Très bonne biodisponibilité

Réduction

- d'envie de fumer
- des symptômes de sevrage
- d'affect négatif



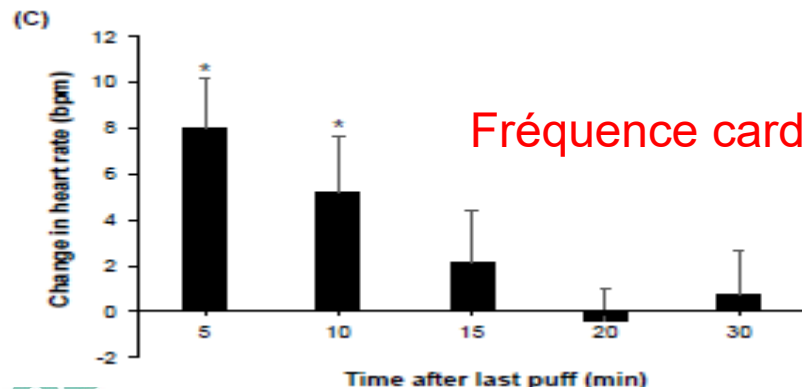
Rétention systémique (biodisponible): 1,2 mg – 94% de la dose inhalée

Propylène glycol retenu: 89 %

Glycérine retenue: 92 %

Cmax moyenne: 8,4 ng/mL mais grande variabilité interindividuelle

Tmax: 2 à 5 min.



St Helen G, Havel C, Dempsey D, Jacob P 3rd, Benowitz NL
 Nicotine delivery, retention, and pharmacokinetics from various
 electronic cigarettes. Addiction. 2015 Oct 2. doi: 10.1111/add.13183.
 [Epub ahead of print]

1. McRobbie et al. Electronic cigarettes for smoking cessation and reduction.
Cochrane Library 2014, Issue 12 (December).

2 essais randomisés contrôlés (Bullen et al. 2013, N=657; Caponetto et al. 2013, N=300)
inclus dans méta-analyse.

Résultats regroupés des 2 études CE-N versus CE-PI:
RR=2.29, IC 95% : 1.05 à 4.96, participants: N=662

Accepteriez-vous si je faisais une méta-analyse avec 2 études?

2. Kalkhoran S, Glantz SA. Lancet Respir Med. 2016 Feb;4(2):116-28.

OR de l'arrêt:

Global

0,72, 95% IC: 0,57 à 0,91

Motivés (interested)

0,63, 95% IC: 0,45 à 0,86 mais non différent des non-motivés: 0,86, 95% IC:0,60 à 1,23

Etudes observationnelles avec groupe contrôle (15 prospectives, 3 transversales,
2 essais cliniques).

Biais inhérents mais auteurs conscients (limitations), méta-analyse aussi rigoureuse que possible.

Editorial (Bernstein SL. Lancet Resp. Med. Jan.14, 2016):

« **More light, less heat needed** ».

« **Paucity of high-quality studies, including randomised trials. »
needed high-quality, large-scale randomised trials assessing e-cigarettes”**

Etude ECSMOKE - PHRC National

- Comparaison CE-nicotine/CE-sans nicotine/varenicline
- Double placebo
- Randomisée, multicentrique, nationale, nombre à inclure: 700.