



Les addictions en Saône-et-Loire

Estimation du nombre de consommateurs de substances psychoactives en France métropolitaine parmi le 12-75 ans

| | Produits illicites | | | Produits licites | | |
|---------------------------|--------------------|---------|---------|------------------|--------|--------|
| | Cannabis | Cocaïne | Ecstasy | Héroïne | Alcool | Tabac |
| Expérimentateurs | 12,4 M | 1,1 M | 900 000 | 360 000 | 45,5 M | 35,8 M |
| dont usagers dans l'année | 3,9 M | 250 000 | 200 000 | // | 39,4 M | 14,9 M |
| dont usagers réguliers | 1,2 M | // | // | // | 9,7 M | 11,8 M |
| dont usagers quotidiens | 550 000 | // | // | // | 6,4 M | 11,8 M |

// : non disponible - NB : le nombre d'individus de 12-75 ans en 2005 est d'environ 46 millions.

Ces chiffres sont des ordres de grandeur et doivent de ce fait être lus comme des données de cadrage. En effet, une marge d'erreur existe même si elle s'avère raisonnable. Par exemple, 12,4 millions d'expérimentateurs de cannabis signifie que le nombre d'expérimentateurs se situe vraisemblablement entre 12 et 13 millions. Sources : OFDT

Consommations régulières de cannabis, d'alcool et de tabac suivant l'âge et le sexe (en %)

| | 17 ans | | 18 - 75 ans | | | | | Hommes | Femmes | Ensemble |
|----------|---------|--------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|--------|----------|
| | Garçons | Filles | 17 ans | 18-25 ans | 26-44 ans | 45-64 ans | 65-75 ans | | | |
| Cannabis | 15 | 6,3 | 10,8 | 8,7 | 2,5 | 0,2 | - | 3,7 | 1 | 2,3 |
| Alcool | 17,7 | 6,1 | 12 | 8,9 | 13,6 | 29,8 | 45,1 | 33,4 | 12,1 | 22,5 |
| Tabac | 33,6 | 32,3 | 33 | 36,2 | 33,5 | 21,6 | 7,9 | 30,3 | 22,9 | 26,5 |

Expérimentations de tabac, d'alcool, de cannabis suivant le sexe et l'âge (%)

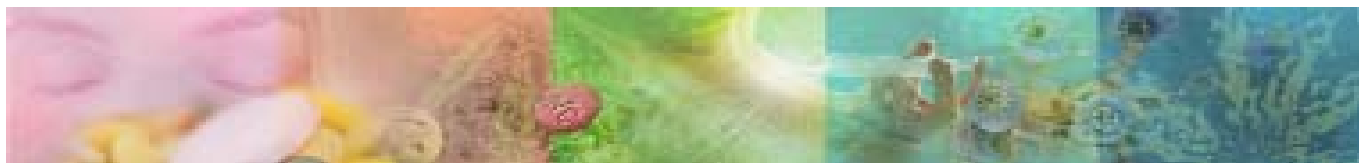
| | | Garçons | Filles | Sex ratio | Ensemble |
|----------|--------|---------|--------|-----------|----------|
| | | Alcool | 11 ans | 64 | 54 |
| | 13 ans | 74 | 71 | 1,0 ns | 72 |
| | 15 ans | 84 | 83 | 1,0 ns | 84 |
| Tabac | 11 ans | 10 | 5 | 1,9*** | 8 |
| | 13 ans | 30 | 29 | 1,1 ns | 29 |
| | 15 ans | 52 | 57 | 0,9* | 55 |
| Ivresse | 11 ans | 9 | 4 | 2,3*** | 6 |
| | 13 ans | 17 | 14 | 1,2 ns | 16 |
| | 15 ans | 44 | 38 | 1,2** | 41 |
| Cannabis | 11 ans | 1 | 1 | 2 ns | 1 |
| | 13 ans | 5 | 4 | 1,3 ns | 5 |
| | 15 ans | 30 | 25 | 1,2* | 28 |

Lecture : *, **, *** et ns : test du chi-2 pour la comparaison des sexes, significatif respectivement au seuil 0.05, 0.01, 0.001 et non significatif. Ratio 1 et 2 : rapport des niveaux entre générations. Source : HBSC 2006, exploitation OFDT

Ce document présente **les principaux indicateurs disponibles sur les addictions en Bourgogne et en Saône-et-Loire**. Ils sont tirés de la réalisation CIRDD-ORS Bourgogne intitulée Les addictions en Bourgogne.

Les points particuliers :

- La hausse du tabagisme quotidien chez les jeunes
- La hausse de la mortalité par cancer du poumon chez les femmes
- 17% des hommes et 3% des femmes de la région présenteraient un risque d'alcoolisation excessive et/ou de dépendance à l'alcool
- L'usage d'alcool chez les jeunes
- La surmortalité masculine par psychose alcoolique
- La consommation de tranquillisants, antidépresseurs et somnifères des adultes et des jeunes filles
- L'expérimentation de Poppers beaucoup plus élevée chez les jeunes de Saône-et-Loire que dans le reste de la France
- Les niveaux élevés de Subutex® et de méthadone délivrés
- Les taux d'interpellations pour usages de drogues illicites les plus élevés de la région



TABAC

Consommation



Adultes

En 2005, la proportion de fumeurs en Bourgogne est proche de la moyenne nationale : 34% des hommes et 28% des femmes bourguignonnes de 18-75 ans déclarent fumer, ne serait-ce que de temps en temps¹.



Jeunes²

En 2005, le tabagisme quotidien à 17 ans concerne 40% des jeunes en Bourgogne. Ce taux est bien supérieur à la moyenne nationale et en hausse par rapport à 2002-2003. En Saône-et-Loire, les jeunes sont 38% à consommer quotidiennement du tabac.

Prise en charge et conséquences sanitaires

Décès liés au tabagisme en Saône-et-Loire : 850 décès par an, dont 18% surviennent avant l'âge de 65 ans (qualifiés de "prématurés").

La Saône-et-Loire se distingue par une relative sous-mortalité générale par cancer du poumon chez les hommes, ainsi qu'une sous mortalité prématurée par bronchites chroniques chez les femmes.

Le taux de mortalité associé au tabagisme a globalement diminué depuis 25 ans, en Saône-et-Loire. Cependant, **le fait marquant de ces deux dernières décennies est l'augmentation de la mortalité par cancer du poumon chez les femmes**, celle-ci restant toutefois bien inférieure à celle des hommes³.

Conséquences judiciaires

En 2006, les Douanes ont saisi lors de 24 constatations, 57 kg de tabac sur le territoire bourguignon⁴. Il peut s'agir d'une découverte de tabac au cours d'une saisie d'autres produits ou d'une saisie ciblée.

Offre

En Saône-et-Loire, on compte 87 débits de tabac pour 100 000 habitants de 16 ans ou plus⁴.

En 2007, concernant les ventes de tabac, **la Saône-et-Loire se distingue par le niveau de vente le plus faible de la région** (875 cigarettes par habitant, très proche du niveau national), alors que la Nièvre et l'Yonne enregistrent des niveaux supérieurs à la moyenne nationale. La tendance à la baisse est toutefois identique dans les 4 départements bourguignons avec une légère reprise depuis 2004⁵.



ALCOOL

Consommation



Adultes¹

Les usages d'alcool des bourguignons sont **proches de la moyenne nationale**. Évalués à partir du questionnaire DETA, les usages à risque des Bourguignons âgés de 18 à 75 ans ne se distinguent pas significativement de la moyenne nationale. Ainsi 17% des hommes et 3% des femmes de la région présenteraient un risque d'alcoolisation excessive et/ou de dépendance à l'alcool.

Jeunes

Par rapport au reste de la France, **les jeunes de Saône-et-Loire déclarent davantage un usage régulier d'alcool** (18% contre 12% au niveau national), ainsi que des ivresses répétées (31% contre 26%)².



Les jeunes bourguignons sont plus nombreux à déclarer avoir conduit un véhicule après avoir bu plus d'un verre d'alcool, au cours de l'année (16% contre 12,2% au niveau national).

Ils se caractérisent par une consommation plus fréquente de vin que la moyenne nationale⁶.

Prise en charge et conséquences sanitaires

Près de 1 100 personnes ayant un problème avec l'alcool sont venues consulter dans les centres de cure ambulatoire en alcoologie (CCAA) de Saône-et-Loire en 2006, soit 3,2 personnes pour 1 000 habitants de 20 à 70 ans. Cependant, la Saône-et-Loire présente des taux proches de la moyenne nationale⁷.

En Saône-et-Loire, on observe en moyenne près de **240 décès annuels** directement associés à la consommation d'alcool, dont plus de la moitié surviennent avant l'âge de 65 ans.

Dans le département, la mortalité directement associée à la consommation d'alcool diminue depuis plus de vingt ans, pour les hommes comme pour les femmes.

Cependant, **le département se caractérise par une surmortalité masculine par psychose alcoolique**³.

En 2005, **792 patients** ont été hospitalisés en soins de courte durée liés à l'alcool en Saône-et-Loire⁸.

En 2008, la préfecture a constaté **60 accidents corporels avec alcool, dont 10 mortels**, sur les routes de Saône-et-Loire. Dans le département, cette même année, l'alcool était présent dans 11,3% des accidents corporels et dans 21,7% des accidents mortels¹⁷.

Conséquences judiciaires

En 2007, on a constaté en Saône-et-Loire :

- **816 interpellations pour ivresse manifeste sur la voie publique** (soit 23,8 pour 10 000 habitants de 20 à 70 ans)¹⁰.

En 2008 :

- plus de **190 000 dépistages de l'alcoolémie** pratiqués, dont 1,7% positifs⁹.

En 2006, les Douanes ont saisi 16 934 litres d'alcool lors de 6 constatations sur le territoire bourguignon⁴.

Offre

En 2002, la Saône-et-Loire comptait 396 débits de boissons pour 100 000 habitants de 15 ans et plus. Ce taux est plus élevé que la moyenne régionale (357) et la moyenne nationale (309)⁴.



CANNABIS

Consommation

Adultes

Les usages de cannabis des adultes bourguignons sont **inférieurs à ceux observés au niveau national**. Parmi les 15-64 ans, 2% sont des consommateurs réguliers¹.

Jeunes

En Saône-et-Loire, **47% des jeunes de 17 ans ont expérimenté le cannabis et ils sont 11% à en consommer régulièrement**². Leurs niveaux de consommation ne se distinguent pas significativement de la région et du reste de la France.



Prise en charge et conséquences sanitaires

Le cannabis, produit illicite le plus consommé, est facteur de risque d'accidents.

Sa consommation chronique peut induire une humeur dépressive, des troubles intellectuels et la désocialisation. Il a des conséquences respiratoires et cardiovasculaires, indépendantes mais voisines de celles du tabac, avec lequel il est souvent fumé.

En Saône-et-Loire, le nombre moyen de personnes vues dans les 4 consultations cannabis est passé de 10,4 à 5,5 de mars 2005 à septembre 2007¹¹.

Conséquences judiciaires

De 1997 à 2007, **le taux d'interpellation pour usages de cannabis en Saône-et-Loire a presque doublé**. En France, ce taux a également fortement augmenté pendant la même période. C'est le département qui enregistre **le taux le plus élevé de la Bourgogne**.

Depuis 2004, les interpellations d'usagers-revendeurs et de trafiquants de cannabis sont stables dans le département.

Les saisies de cannabis ne cessent de diminuer¹².



AUTRES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

Consommation

Adultes

Parmi les 18-64 ans, 1% des Bourguignons a expérimenté l'ecstasy et 2% la cocaïne¹. La consommation de tranquillisants, antidépresseurs et somnifères (probablement en majorité sur prescription médicale) est fréquente (respectivement 8,3%, 7,9% et 5,3% chez les adultes de 18-64 ans dans l'année, en région)¹.

Jeunes²

Parmi les jeunes de Saône-et-Loire, 5% ont expérimenté l'ecstasy et 2% la cocaïne. Ces taux sont proches de la moyenne nationale. Par contre, **l'expérimentation de Poppers, apparaît beaucoup plus élevée chez les jeunes de Saône-et-Loire que la moyenne régionale et même nationale.**

En Saône-et-Loire, **près d'un tiers (30%) des jeunes filles de 17 ans ont déjà consommé des médicaments psychotropes.**



Prise en charge et conséquences sanitaires

Les surdoses aux produits illicites sont devenues rarissimes depuis la politique de réduction des risques (**entre 0 à 1 par an ces dernières années en Saône-et-Loire**)¹³. La proportion de maladies infectieuses chroniques (VIH/virus de l'hépatite C) diminue parmi les personnes toxicomanes depuis les années 90. La prévalence de l'hépatite C reste cependant élevée (estimée à 23% pour les toxicomanes pris en charge dans des établissements sanitaires et 28% dans les établissements spécialisés, en Bourgogne)¹⁴.

De 1997 à 2003, on remarque que les **taux de recours des toxicomanes au système médico-social ont plus que doublé** en Saône-et-Loire¹⁴.

En Saône-et-Loire, **les ventes de Stéribox® ont presque doublé de 2000 à 2007** alors qu'elles sont stables en France. Le taux est le plus élevé de la région, supérieur à la moyenne nationale en 2006 et 2007¹⁵.

En 2008, **c'est la Saône-et-Loire qui enregistre le plus haut taux** de seringues échangées dans la région : **plus de 95 500 seringues** soit 79,1 pour 100 habitants de 20 à 39 ans¹⁶.

En additionnant les seringues échangées et celles vendues dans les Stéribox®, on compte plus de **150 000 seringues distribuées en Saône-et-Loire, en 2007** (les données 2008 des Stéribox® ne pas encore disponibles).

Les quantités de Subutex® délivrées ont doublé en 7 ans en Saône-et-Loire. Le département enregistre la progression la plus élevée de la région¹⁵.

Les quantités de Méthadone délivrées n'ont cessé d'augmenter depuis 2000. Pour la Saône-et-Loire, elles ont été multipliées par plus de 20¹⁵.

Conséquences judiciaires

Dans le département, en 2007, **le taux d'interpellation des usagers d'héroïne, de cocaïne et d'ecstasy pour 10 000 habitants de 20 à 39 ans est le plus élevé de la région et supérieur au niveau national (8,3 contre 6,6).**

Depuis 2004, les interpellations d'usagers-revendeurs et de trafiquants d'autres produits illicites que le cannabis sont en augmentation (multipliées par 3 de 2004 à 2007). Les saisies de cannabis ne cessent de diminuer alors que celles d'ecstasy augmentent¹².



REPERES METHODOLOGIQUES

Sources utilisées

- 1 Baromètre Santé 2005, INPES, exploitation ORS Bourgogne
- 2 ESCAPAD 2005, Enquête sur la santé et les consommations lors de la journée d'appel et de préparation à la défense (Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT)/Direction centrale du service national (DCSN))
- 3 Inserm CépiDC, Insee, exploitation FNORS, 2003-2005
- 4 Direction Générale des Douanes et Droits Indirects, Direction Régionale des Douanes de Bourgogne
- 5 Centre de Documentation et d'Information sur le Tabac, Insee
- 6 INPES, OFDT, Atlas régional des consommations d'alcool, 2005
- 7 Indicateurs ILIAD, OFDT, Direction générale de la santé, ministère de l'Emploi et de la Solidarité, Rapports d'activité des Centres de cure ambulatoire en alcoologie, 2006
- 8 Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (PMSI) 2005, exploitation ORS
- 9 Préfecture de la Saône-et-Loire (zone police et gendarmerie), exploitation CIRDD 2008
- 10 Indicateurs ILIAD, OFDT, Direction Générale de la Police nationale, Direction Générale de la Gendarmerie Nationale, 2007
- 11 SIMCCA, OFDT, mars 2005 à septembre 2007
- 12 Office Central pour la Répression du Trafic Illicite des Stupéfiants, 1997-2007
- 13 FNORS, Scores Santé
- 14 DREES, Enquête du mois de novembre sur la prise en charge des toxicomanes dans les structures médicosociales (recours recensés durant le mois de novembre et suivant le département de domicile des usagers), 2003
- 15 Indicateurs ILIAD, OFDT, SIAMOIS (Système d'information sur l'accessibilité au matériel officinal d'injection stérile). InVS, 2000-2007
- 16 Rapport d'activités CCAA, exploitation CIRDD, 2008
- 17 DDE Saône-et-Loire, exploitation CIRDD 2008

Définitions

Expérimentation : au moins un usage au cours de la vie

Usage au cours de l'année : une consommation au moins au cours de l'année ; pour le tabac, il s'agit des personnes déclarant fumer ne serait ce que de temps en temps

Usage régulier : au moins trois consommations d'alcool dans la semaine ; tabagisme quotidien ; usage de somnifères ou tranquillisants dans la semaine ; dix consommations de cannabis dans le mois

Usage quotidien : au moins une fois par jour

Ivresse répétée : désigne le fait de déclarer avoir été ivre au moins trois fois durant les douze derniers mois

Binge drinking : consommation de cinq verres d'alcool ou plus, en une seule occasion



Rédaction : CIRDD Bourgogne

30 boulevard de Strasbourg - 21000 Dijon - Tél. : 03 80 68 27 21 -

Fax : 03 80 68 27 20 - contact@cirddbουργogne.fr - <http://www.cirddbουργogne.fr>