



Les addictions en Côte-d'Or

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
		11 ans	13 ans	11 ans	13 ans		
Alcool	11 ans	64	54	1,2***	59		
	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 Côte-d'Or**. La plupart sont tirés de la réalisation CIRDD-ORS Bourgogne intitulée "Les addictions en Bourgogne".

Les points particuliers :

- La baisse du tabagisme quotidien chez les jeunes
- La surmortalité par cancer du poumon chez les femmes
- La hausse de la mortalité par cancer du poumon chez les hommes et 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 régulier d'alcool stable chez les jeunes
- L'usage régulier de cannabis en baisse chez les jeunes
- L'expérimentation d'ecstasy en baisse chez les jeunes
- L'expérimentation de poppers en hausse chez les jeunes



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 2008, le tabagisme quotidien à 17 ans concerne **31% des jeunes en Bourgogne**. Ce taux est proche de la moyenne nationale et en nette diminution par rapport à 2005.

Prise en charge et conséquences sanitaires

Décès liés au tabagisme en **Côte-d'Or : plus de 650 décès par an**, dont 22% surviennent avant l'âge de 65 ans (qualifiés de "prématurés").

Le département ne se distingue pas de la moyenne nationale pour la mortalité générale, sauf pour le taux de décès par bronchites chroniques chez les femmes, statistiquement inférieur à la moyenne nationale.

Concernant les décès prématurés, **la Côte-d'Or présente une sous mortalité par bronchites chroniques chez les hommes et une surmortalité par cancer du poumon chez les femmes**.

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

Conséquences judiciaires

En 2008, les Douanes ont saisi 237 kg (dont 78 kg de cigarettes de contrefaçons) 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 Côte-d'Or, on compte 64 débits de tabac pour 100 000 habitants de 16 ans ou plus⁴. En 2008, **919 cigarettes ont été vendues** par côte-d'orien. Ce taux est proche de la moyenne régionale mais légèrement supérieur à la moyenne nationale. La tendance à la baisse est identique dans les 4 départements bourguignons, avec une légère reprise depuis 2004⁵.

Il faut ajouter à cela les ventes de tabac à rouler⁵ : le département présente également **un taux supérieur à la moyenne nationale** (166,4 équivalents cigarette par habitant contre 114,5).



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.



Jeunes²

En 2008, **13% des jeunes de 17 ans déclarent un usage régulier d'alcool**. Ce taux, **supérieur à la moyenne nationale (8,9%) est stable depuis 2005**. Les ivresses répétées sont également stables (27%) et sont proches de la moyenne nationale (25,6%).

Prise en charge et conséquences sanitaires

Près de 820 personnes⁶ ayant un problème avec l'alcool sont venues consulter dans les centres de cure ambulatoire en alcoologie (CCAA) de Côte-d'Or en 2007, soit 2,5 personnes pour 1 000 habitants de 20 à 70 ans. **Le département présente des taux faibles, inférieurs aux moyennes régionale et nationale.**

En Côte-d'Or, on observe en moyenne **150 décès annuels** directement associés à la consommation d'alcool, **dont plus de la moitié surviennent avant l'âge de 65 ans** (moyenne annuelle 2003-2005). La mortalité directement associée à la consommation d'alcool diminue depuis plus de vingt ans pour les hommes alors qu'elle stagne chez les femmes. Le département ne se distingue pas de la moyenne nationale, à l'exception d'une **sous-mortalité féminine par cancers des VADS³**.

En 2005, **434 patients ont été hospitalisés** en soins de courte durée liés à l'alcool en Côte-d'Or⁷.

En 2008, le département a constaté **43 accidents corporels avec alcool**, dont 10 mortels, sur les routes de Côte-d'Or. Dans le département, cette même année, l'alcool était présent dans **7% des accidents corporels et dans 24,4% des accidents mortels** (ces proportions sont plus faibles que celles des autres départements bourguignons). Depuis 2002, le nombre des accidents corporels avec alcool est à la baisse mais celui des accidents mortels avec alcool est plutôt à la stabilisation.¹⁶

Conséquences judiciaires

En 2008, on a constaté en Côte-d'Or :

- **568 interpellations pour ivresse manifeste sur la voie publique** (soit 17,3 pour 10 000 habitants de 20 à 70 ans)⁹.

Comme partout, **les interpellations pour ivresse manifeste sur la voie publique sont en hausse depuis 2001**. La Côte-d'Or présentant des taux toujours **bien inférieurs** aux niveaux régional et national.

En 2008 :

- plus de 133 000 dépistages de l'alcoolémie pratiqués, dont 1,8% positifs⁸.

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

Offre

En 2002, la Côte-d'Or, comptait 281 débits de boissons pour 100 000 habitants de 15 ans et plus. Ce taux est inférieur à la moyenne régionale (357) et à 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 2008, **en Bourgogne, 45 % des jeunes de 17 ans ont expérimenté le cannabis et ils sont 6% à en consommer régulièrement**². Ces **deux taux sont en baisse** depuis 2005. Ils sont proches de ceux observés sur l'ensemble du territoire métropolitain.



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.

Conséquences judiciaires

En 10 ans, **le taux d'interpellation pour usages de cannabis en Côte-d'Or n'a cessé d'augmenter**. Cela dit, le département enregistre **les taux les plus bas de la région, inférieurs au niveau national**. En 2008, le département compte 33,5 interpellations pour 10 000 habitants de 15 à 44 ans (contre 52,1 au niveau national).

Les saisies de cannabis sont en baisse depuis 2005¹¹.



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

En 2008, parmi les jeunes bourguignons, **2% ont expérimenté l'ecstasy** alors qu'ils étaient 5 % en 2005. **L'expérimentation de cocaïne est de 2% et celle de l'héroïne de 1%.**

12% des jeunes bourguignons ont expérimenté le poppers (chiffre en nette hausse comme dans l'ensemble du territoire).

L'expérimentation de produits illicites autres que le cannabis est donc proche de la moyenne nationale.



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 Côte-d'Or**). 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)¹³.

De 1997 à 2003, **les taux de recours au système médico-social ont augmenté** en Côte-d'Or comme en France¹³.

En Côte-d'Or, **les ventes de Stéribox® ne cessent d'augmenter de 2000 à 2008 alors qu'elles sont stables en France**. Les taux, très bas au début des années 2000, se rapprochent du niveau national en 2008¹⁴, mais restent en dessous.

Dans le département, en 2008, près de **77 500 seringues ont été échangées**, soit 55,8 pour 100 habitants de 20 à 39 ans¹⁵. Ce chiffre est en **constante augmentation** depuis 2004.

Pour 2008, en additionnant les seringues échangées du programme d'échange de seringues et celles vendues dans les Stéribox®, on compte près de **115 000 seringues distribuées** en Côte-d'Or, soit 82,4 pour 100 habitants de 20 à 39 ans.

Les **délivrances de Subutex®** ont beaucoup augmenté jusqu'en 2006 et diminuent ensuite. Le département présente des taux inférieurs aux niveaux régional et national. En 2008, la Côte-d'Or enregistre un taux de 17,1 équivalent 8 mg pour 100 habitants de 20 à 39 ans¹⁴.

Les **délivrances de Méthadone n'ont cessé d'augmenter depuis 2000**. Pour la Côte-d'Or, elles ont été multipliées par 28. Le département présentait toujours des niveaux inférieurs au national, mais depuis 2008, il enregistre un taux supérieur (50,2 équivalent flacons de 60 mg délivrés pour 100 personnes âgées de 20-39 ans contre 45,2 en France). Le taux côte-d'orien reste quand même le plus faible de la région Bourgogne¹⁴.

Conséquences judiciaires

Depuis 1997, le taux d'interpellation pour usages d'héroïne, de cocaïne et d'ecstasy en Côte-d'Or a presque doublé. Cela dit, **le département enregistre les taux les plus bas de la région**, inférieurs au niveau national. En 2008, le département compte 4,1 interpellations pour 10 000 habitants de 15 à 44 ans (contre 7,7 au niveau national)⁹.



REPERES METHODOLOGIQUES

Sources utilisées

- 1 Baromètre Santé 2005, INPES, exploitation ORS Bourgogne
- 2 ESCAPAD 2008, 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 Indicateurs ILIAD, OFDT, Altadis distribution, 2008
- 6 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, 2007
- 7 Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (PMSI) 2005, exploitation ORS
- 8 Préfecture de la Côte-d'Or (zone police et gendarmerie), exploitation CIRDD, 2008
- 9 Indicateurs ILIAD, OFDT, Direction Générale de la Police nationale, Direction Générale de la Gendarmerie Nationale, 2008
- 10 SIMCCA, OFDT, mars 2005 à septembre 2008
- 11 Office Central pour la Répression du Trafic Illicite des Stupéfiants, 1997-2008
- 12 FNORS, Scores Santé
- 13 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
- 14 Indicateurs ILIAD, OFDT, SIAMOIS (Système d'information sur l'accessibilité au matériel officinal d'injection stérile). InVS, 2000-2008
- 15 Rapports d'activités CSST, exploitation CIRDD, 2008
- 16 DDE Côte-d'Or 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 : SEDAP, dispositif d'appui régional interministériel drogues et dépendances

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>