



Centre de Ressources Addictions Auvergne

Valentin Flaudias, PhD



Réseau PARAD

- Formations
- Stages de sensibilisation
- TCA
- Dispositif d'Appui MiLDT: CR2A





I. Missions du CR2A

Missions du CR2A (1/3)

- Diagnostic local:
 - Etablir un état des lieux des consommations, des ressources et actions menées
 - Analyser les résultats pour dégager forces et faiblesses
 - Proposer des orientations aux décideurs politiques (ARS, chefs de projets MiLDT)



Missions du CR2A (2/3)

- Appui méthodologique:
 - Appui aux Chefs de projets MiLDT
 - Aide au montage de projets de prévention:
 - Construire des indicateurs de suivi et d'efficacité
 - Rechercher de partenaires
 - Rechercher des financements
 - Conseiller en ce qui concerne les outils et les stratégies efficaces



Missions du CR2A (3/3)

- Relais d'information:
 - Recenser, évaluer et valoriser les outils et stratégies efficaces
 - Soutenir la diffusion de ces outils
 - Orienter vers les lieux ressources d'informations et de documentations
- Outils :
 - Site internet : www.addictions-auvergne.fr/cr2a
 - Compte twitter : @CR2Auvergne
 - Lettre du CR2A



Données présentées



- Rapport de l'OFDT
- Disponible sur :
<http://www.ofdt.fr/ofdtdev/live/publi/dade.html>



Données présentées



Etat des lieux des drogues
et dépendances en
Auvergne

Mise à jour 2012

- Rapport Obresa - CR2A

- Disponible sur :

http://www.addictions-auvergne.fr/cr2a/sites/default/files/baseDocumentaire/Rapport_addiction_CR2A_MAJ2012.pdf





II. Définitions

- **Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies (OFDT)**

- État des lieux périodique
- → Niveaux de consommation
- → Dommages sanitaires et sociaux
- → Prise en charge



Définitions

- **Épidémiologie descriptive**

- Fréquence de
 - Usage
 - Abus / Dépendance
- Dommages sanitaires et sociaux
- Dans des groupes d'intérêt
 - Population générale
 - Tranches d'âge particulières
 - Comorbidités avec troubles psychiatriques

- **Épidémiologie analytique**

- Facteur de risque
- Facteur de protection
- À chaque étape

Difficultés

- **Un ensemble hétérogène**

- *Addiction avec produits*
 - Licites: tabac, alcool, psychotropes
 - Illicites: cannabis, opiacés, cocaïne, amphétamines, ecstasy, hallucinogènes, etc...
- *Addictions sans produit*
 - Jeux
 - TCA
 - Achats
 - Cyberaddictions
 - Travail, sexe....

- **Définition des cas**

- Choix de l'usage
 - Périodes
 - Niveau d'usage?
- Dépendance
 - Critères CIM 10 ou DSM IV
- Abus, usage à risque ?
- Risques réalisés:
conséquences médicales, accidentologie, judiciaires, recours au système de soins

Difficultés

- **Longue durée d'évolution**

- Dater le début de l'abus ou de la dépendance
- Évaluation souvent rétrospective
- Dater l'exposition souvent antérieure à un facteur de risque

- **Biais de recueil**

- Désirabilité sociale (variable)
- Données objectives limitées à l'usage



Sources d'information

- Enquêtes auprès de la population française (ex: Baromètre Santé, population jeune...)
- Données de vente (SIAMOIS...)
- Registres (décès, VIH...)
- Statistiques administratives (RECAP, rapports d'activité, OPPIDUM, statistiques pénales...)
- Études qualitatives
- Dispositifs de surveillance, d'observation (TREND, SINTES...)
- Données judiciaires et pénales
 - Statistiques annuelles de crimes et délits du ministère de l'intérieur
 - FNAIS: fichier national des auteurs d'infractions à la législation des stupéfiants fourni par l'OCRTIS (Office central pour la répression du trafic illicite des stupéfiants)

Sources d'information

- **Échantillon représentatif** de la population française
 - **Baromètre santé 2010**
 - Population jeune: ESCAPAD 2011, ESPAD 2011, HBSC 2010
 - Estimation du nombre de consommateurs
- **Données**
 - Internationales, Européennes (OEDT)
 - Nationales
 - Locales: base ODICER

Champs d'observation

- **Comportements d'usage observés**
 - Usage nocif et dépendance (CIM 10, DSM 4)
 - Définitions cliniques difficiles à transposer dans les enquêtes
 - → Dépistage (courtes séquences de questions) **usage problématique** (=usage susceptible d'induire des dommages sanitaires et sociaux importants pour soi ou autrui)
 - Définition OEDT: consommateurs de drogue par voie IV ou usagers réguliers d'opiacés, cocaïne, amphétamines

Champs d'observation

- **Fréquence de consommation**

- Expérimentation:

- Au moins un usage au cours de la vie
 - Indicateur de diffusion du produit

- Usage dans l'année ou usage actuel:

- Consommation au moins une fois au cours de l'année

- Usage régulier

- Tabac: quotidien

Mesure des dommages sanitaires

- **Indicateur de mortalité** (nombre ou taux)
 - Si multifactorielle: calcul fraction attribuable, évaluation augmentation risque de décès pour pathologie / différents niveaux de consommation
 - =risque relatif, enquêtes de cohorte, études cas-témoin
- **Indicateur de morbidité**
 - Nombre de personnes malades
 - Prévalence ou incidence
 - Nombre de personnes prises en charge pour une pathologie
 - Nombre de séjours hospitaliers imputables (indicateur de prévalence)
 - Plus difficile pour PEC ambulatoire (ville ou hôpital)



Etat des lieux





I. Offres de production

Des hausses de prix fréquentes, mais des ventes assez stables

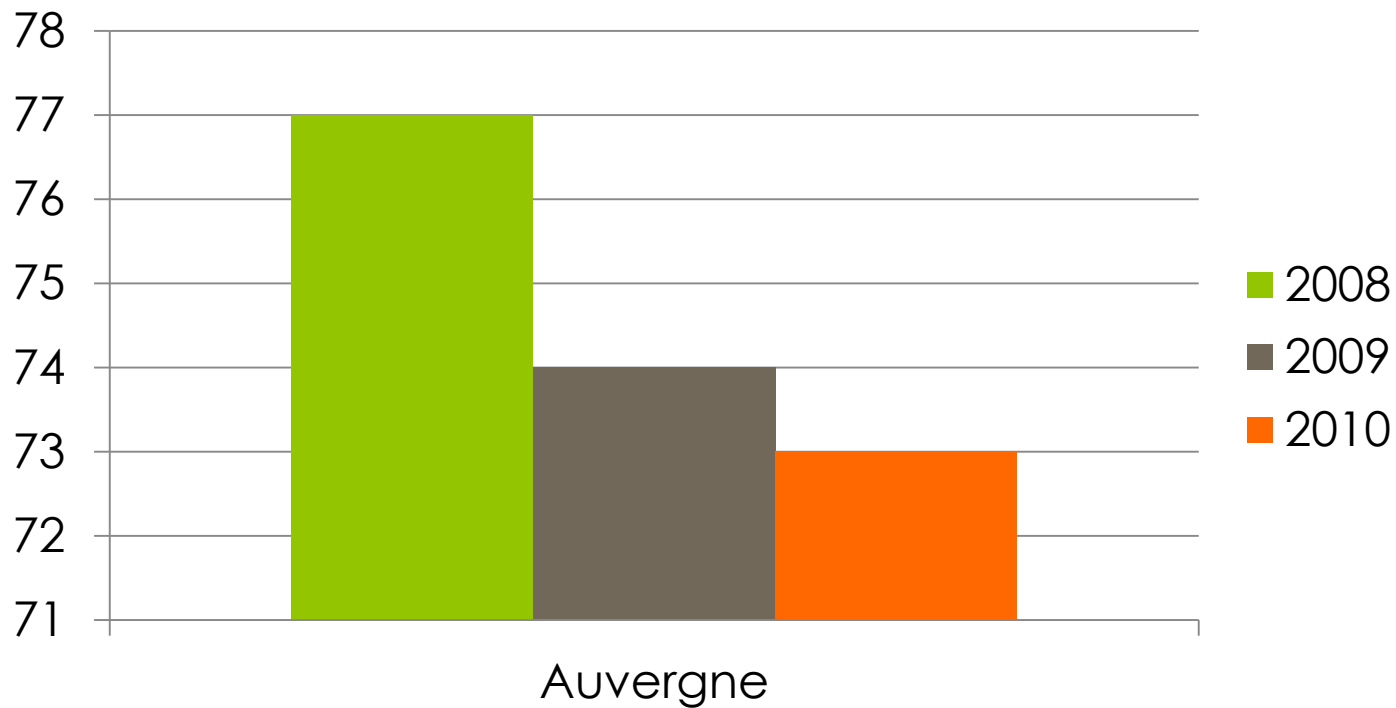
Tableau 1 - Ventes de tabac, chiffre d'affaires et recettes fiscales, 2012

	Ventes totales	dont cigarettes	Tabacs à rouler	CA total	Recettes fiscales
2012	62 133 t	51 456 t	8 489 t	17,9 Mds, €	14 Mds €
Évolution 2011-2012	- 3,4 %	- 4,9 %	+ 6,4 %	+ 2,3 %	+ 1,8 %

Légende : CA = chiffre d'affaires ; t = tonnes ; Mds € = milliards d'euros

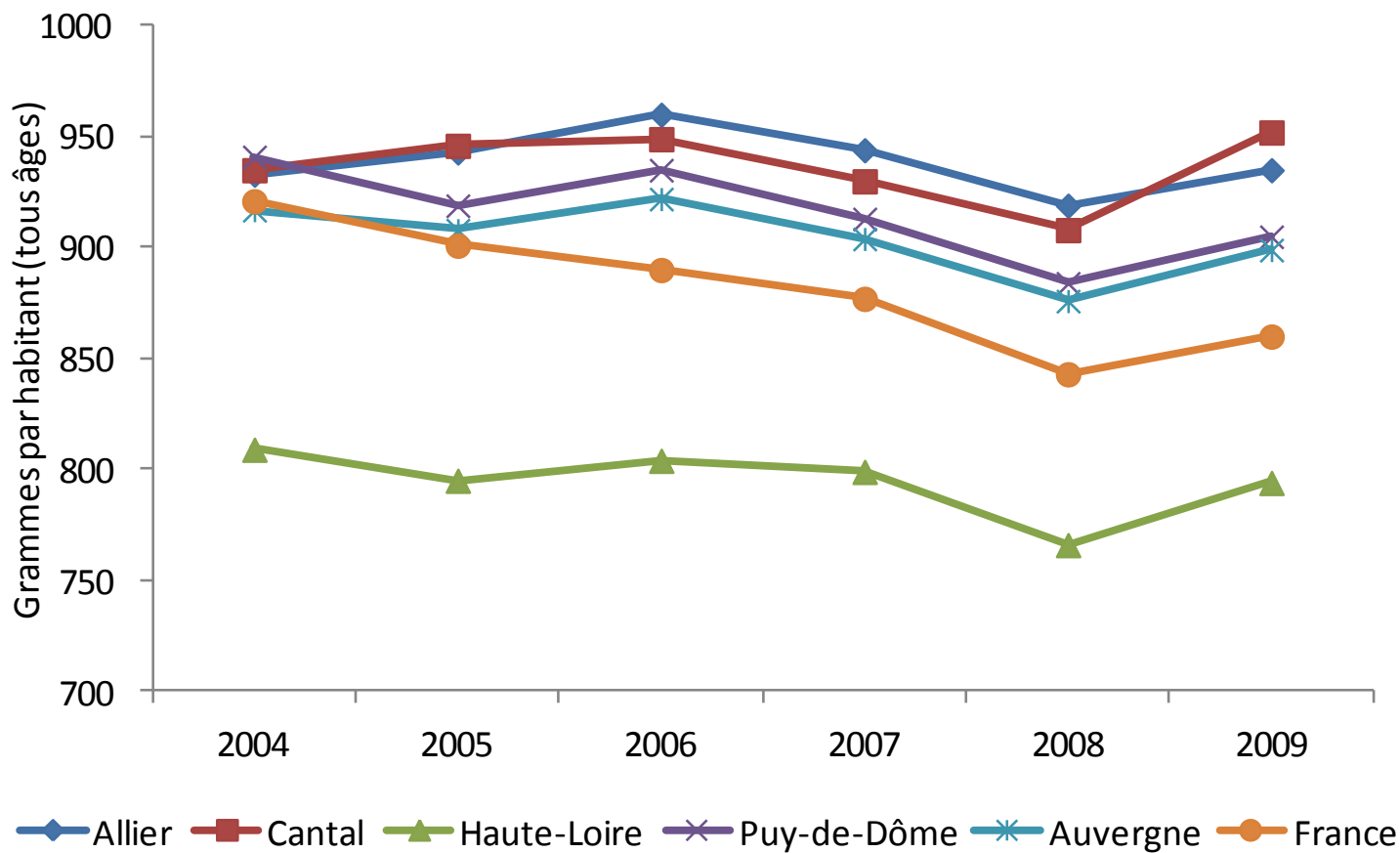
Sources : Ventes de tabac (Altadis) ; DGDDI

Nombre de débits de Tabac



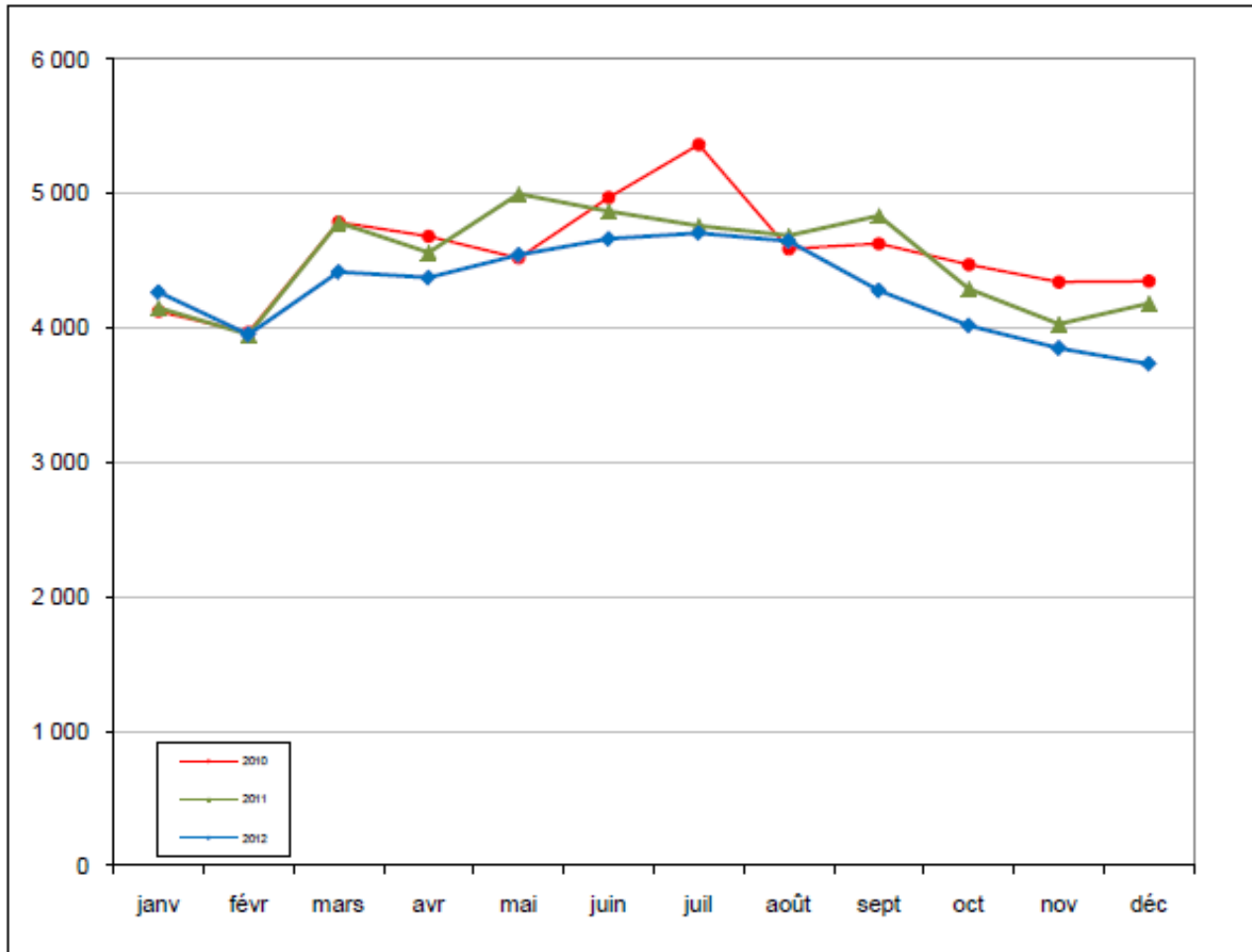
Pour 100 000 habitants

Cigarettes vendues (en G) par habitants



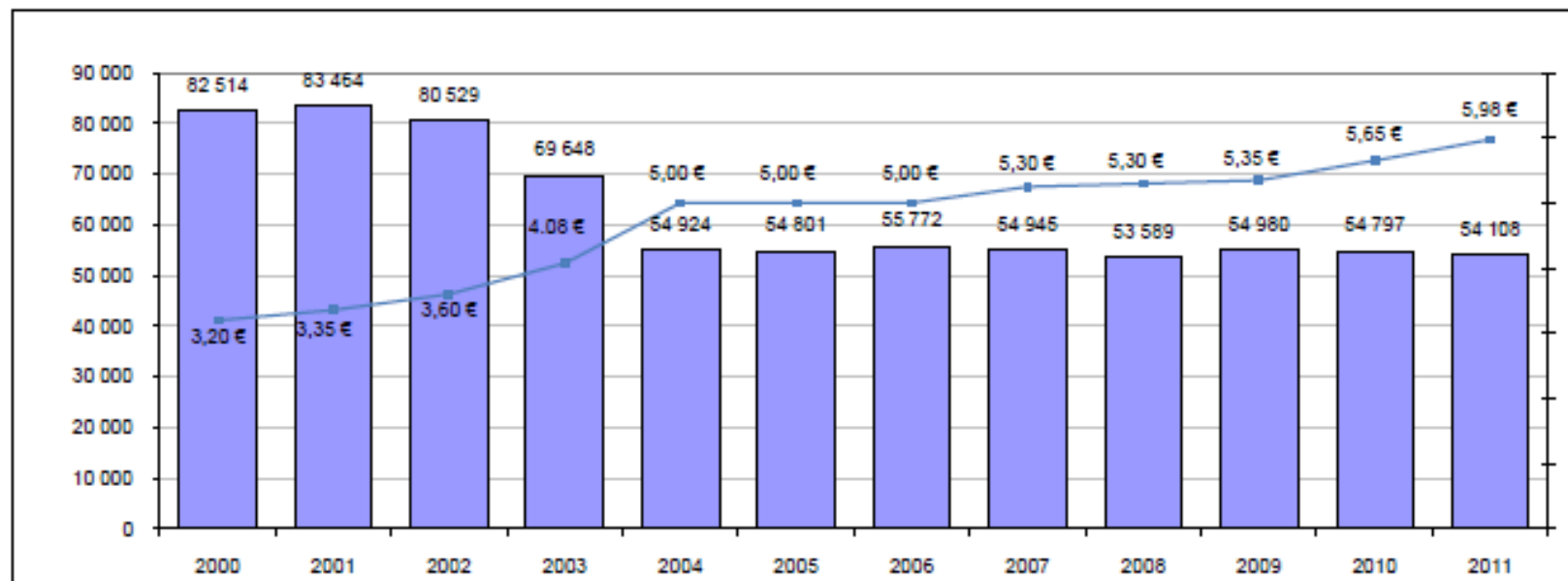
Vente de cigarettes 2010-2012

Ventes de cigarettes 2010-2012, en millions d'unités (source: Altadis ⁽¹⁾)



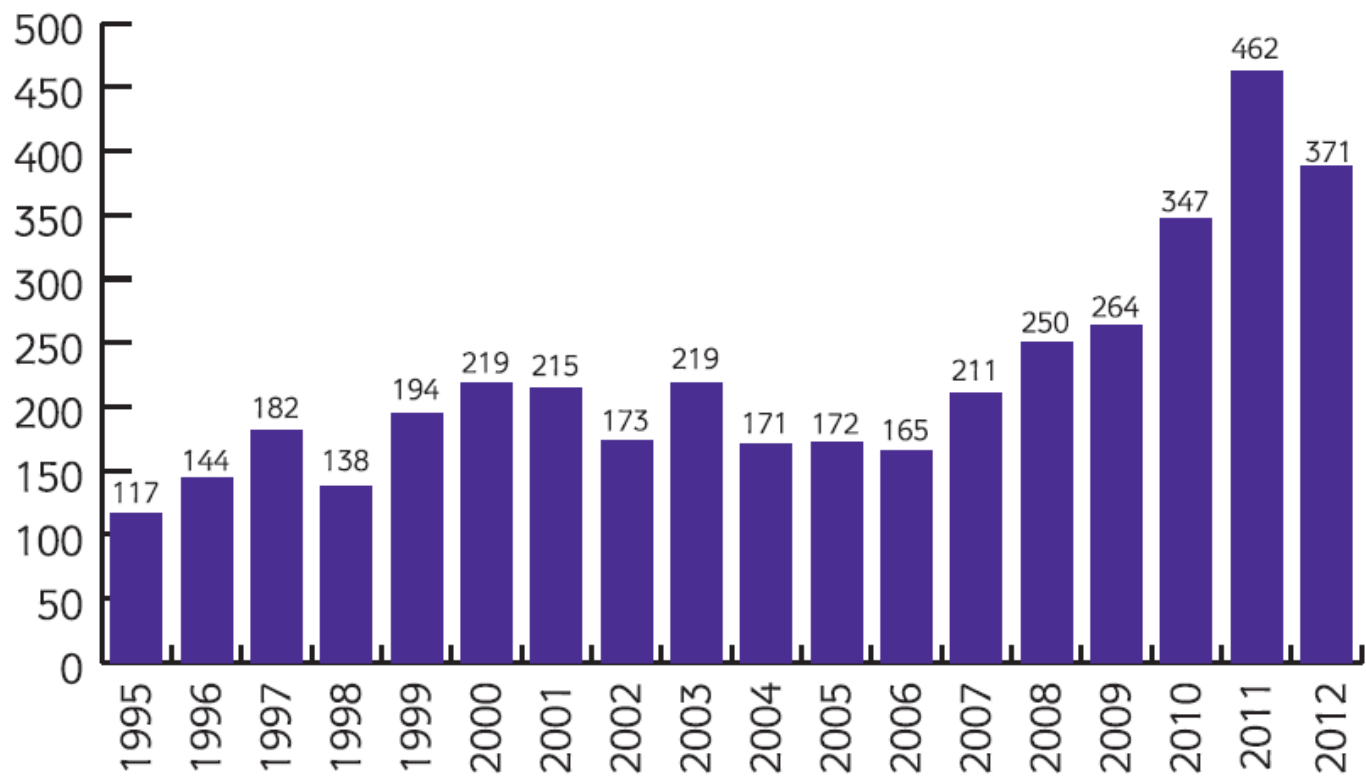
Vente de cigarettes

Ventes de cigarettes (en millions d'unités) et prix des cigarettes de la classe la plus vendue (source: Altadis ⁽¹⁾)



Des saisies en hausse

Graphique 2 - Saisies de tabac (en tonnes) par les services des Douanes, 1995-2012



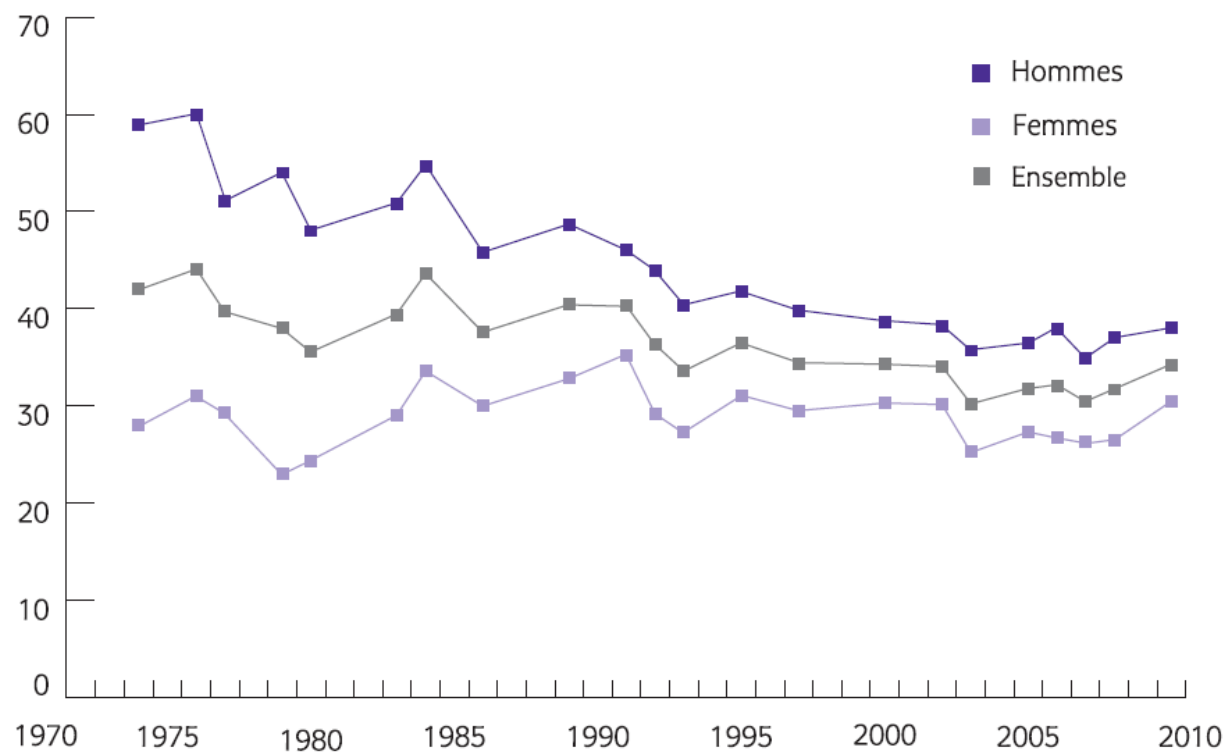
Source : Saisies de tabac (DGDDI)



III. Consommation en population générale - **2010**

Plus de 13 millions de fumeurs quotidiens

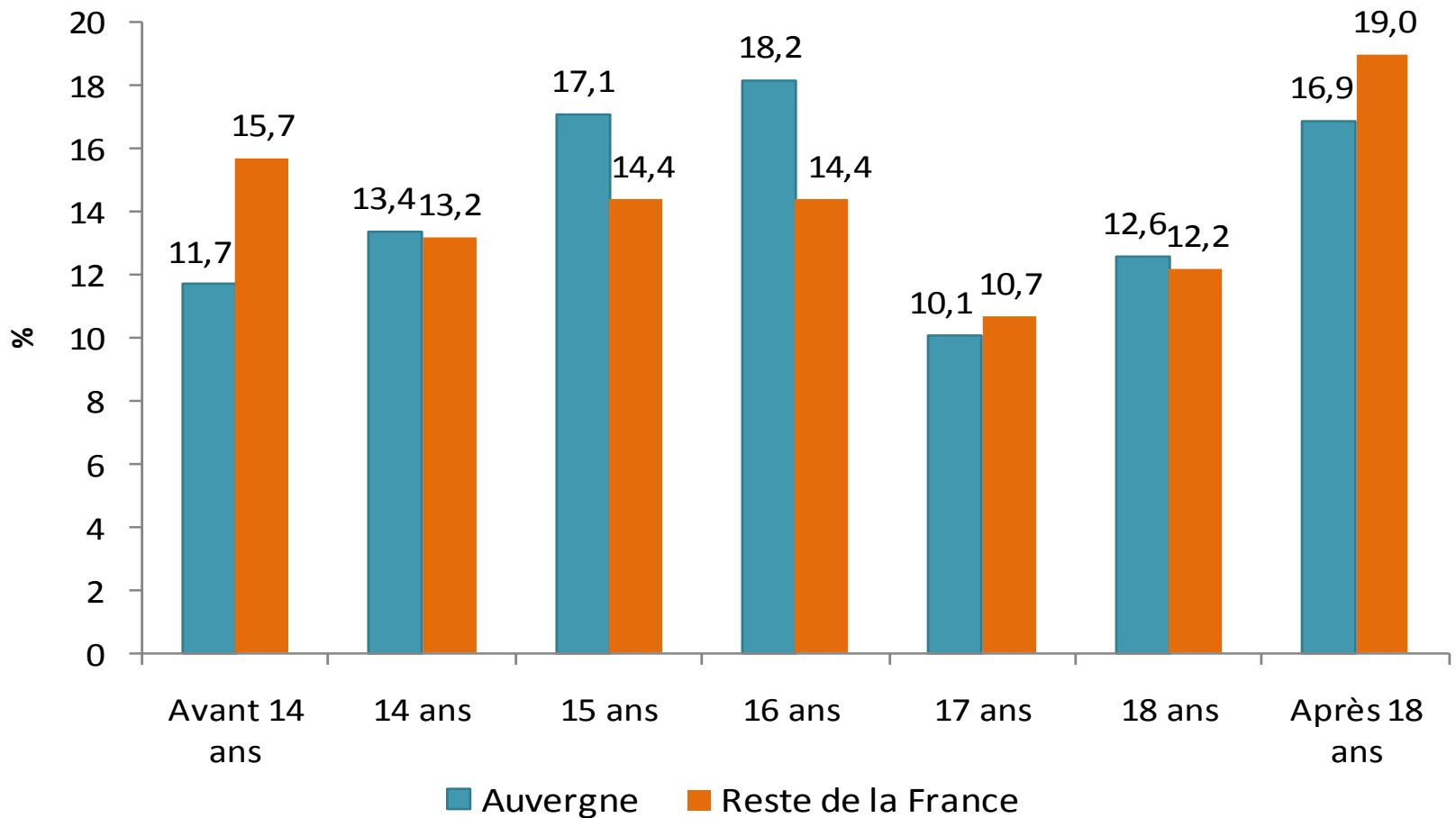
Graphique 1 - Proportion de fumeurs actuels parmi les 18-75 ans selon le sexe, 1974-2010 (en %)



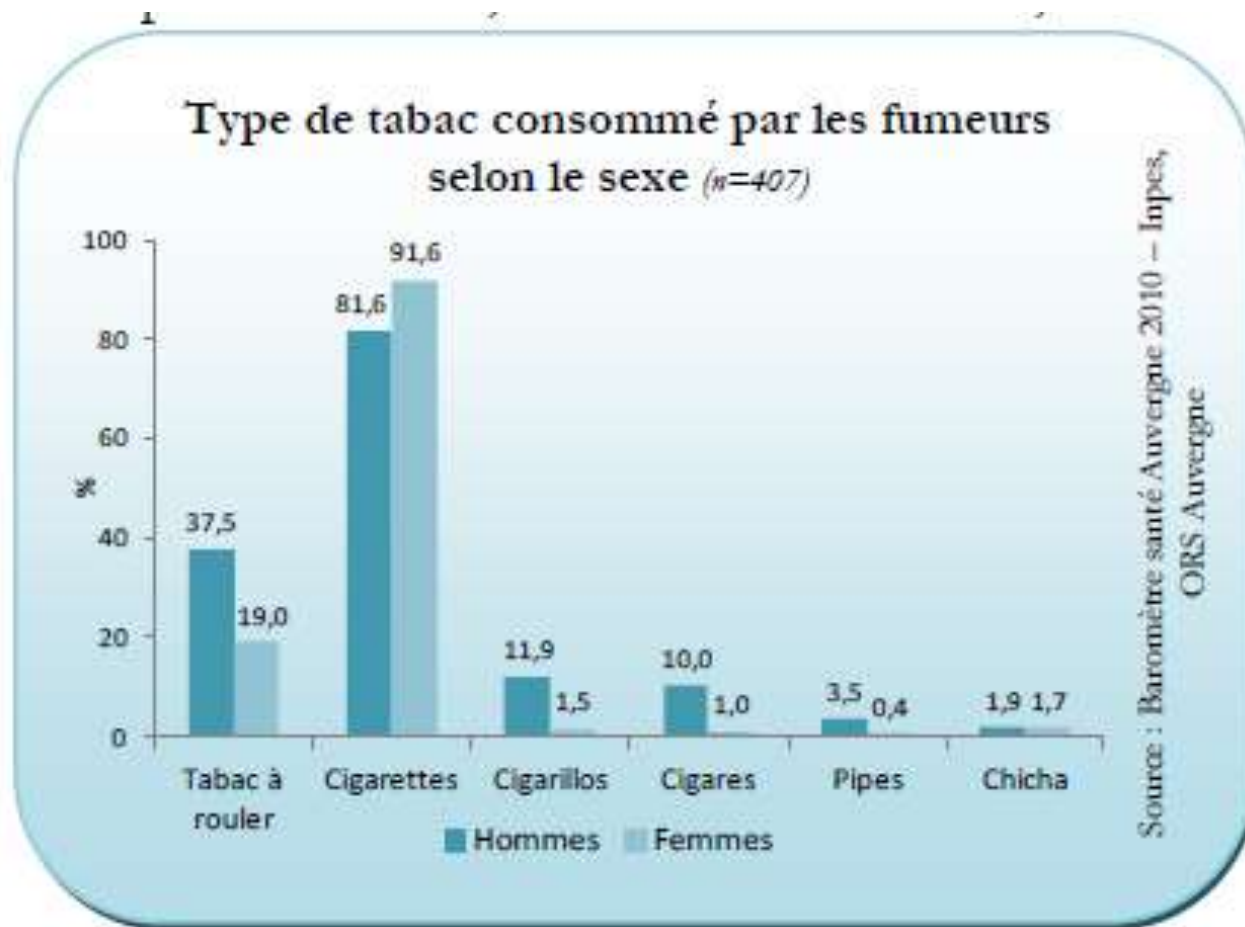
Seule la notion de « fumeurs actuels » est commune à toutes les enquêtes.

Sources : enquêtes Baromètre santé, CFES/INPES, exploitation OFDT

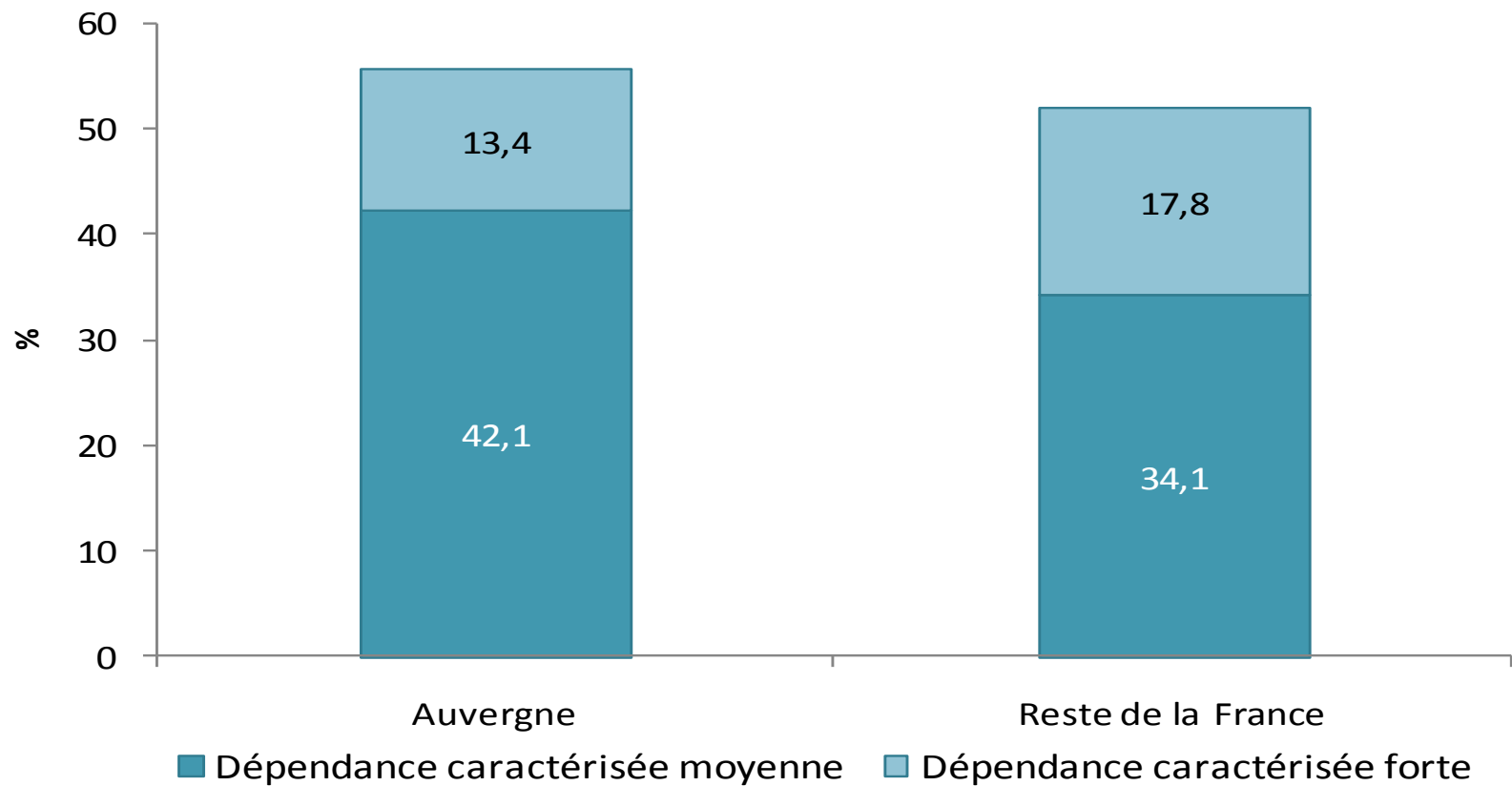
Age à la 1^{ère} cigarette



Type de tabac consommé



Présence signes de forte dépendance



Présence signe de forte dépendance en fonction âge expérimentation

Présence de signe de forte dépendance chez les fumeurs réguliers selon l'âge d'expérimentation du tabac (n=324)



Source : Baromètre santé Auvergne 2010 - Inpes, ORS Auvergne

Quelques chiffres

LES CHIFFRES DU MOIS	Décembre 2012	Variation par rapport à Déc 2011	Cumul (ou moy.) janv-déc 2012	Variation par rapport au cumul janv-déc 2011
Ventes de cigarettes (<i>en millions d'unités</i>) ⁽¹⁾	3 734	-10,8% ↘	51 456	-4,9% ↘
Prix de vente (<i>en euros</i>) ⁽²⁾	6,60 €	6,5% ↗	6,30 €	5,4% ↗
Taux d'imposition (<i>en % du prix de vente</i>) ⁽³⁾	80,39%	0,0% →	80,39%	0,0% →
Ventes de tabac à rouler (<i>en tonnes</i>) ⁽¹⁾	663	0,1% ↗	8 489	6,4% ↗
Prix de vente (<i>en euros</i>) ⁽²⁾	8,70 €	10,8% ↗	8,06 €	9,5% ↗
Ventes de médicaments d'aide à l'arrêt (en mois de traitement)	189 356	3,0% ↗	2 372 568	6,7% ↗
dont timbres transdermiques ⁽⁴⁾	92 776	6,9% ↗	1 076 956	10,3% ↗
dont formes orales ⁽⁴⁾	88 376	1,4% ↗	1 177 083	7,6% ↗
dont Zyban® ⁽⁴⁾	779	-17,0% ↘	11 844	-9,9% ↘
dont Champix® ⁽⁴⁾	6 143	-20,2% ↘	89 987	-25,4% ↘
Nombre de forfaits 50€/150€ versés* (1 ^{er} trimestre 2012) ⁽⁵⁾	90 582		90 582	
Nombre moyen de nouveaux patients dans les consultations de tabacologie ⁽⁶⁾	11,8	-6,7% ↘	15,2	3,7% ↗
% adressés par un professionnel de santé ⁽⁶⁾	52,6%	-7,7% ↘	53,0%	-1,7% ↘
% venant d'eux mêmes (démarche personnelle) ⁽⁶⁾	41,8%	10,6% ↗	42,1%	42,1% ↗
délai moyen d'attente au 1 ^{er} RDV (<i>en jours</i>)* ⁽⁶⁾	14	-12,5% ↘	15	-2,2% ↘
Nombre moyen de patients en suivi dans les consultations de tabacologie ⁽⁶⁾	24,7	-0,4% ↘	28,3	6,8% ↗
Nombre d'appels traités par Tabac info service ⁽⁷⁾	nd		nd	
Appels traités par les tabacologues de TIS ⁽⁷⁾	nd		nd	
Nombre de jours de campagne publique ⁽⁸⁾	nd		nd	
Budget mensuel moyen (<i>en euros</i>) ⁽⁹⁾	nd		nd	

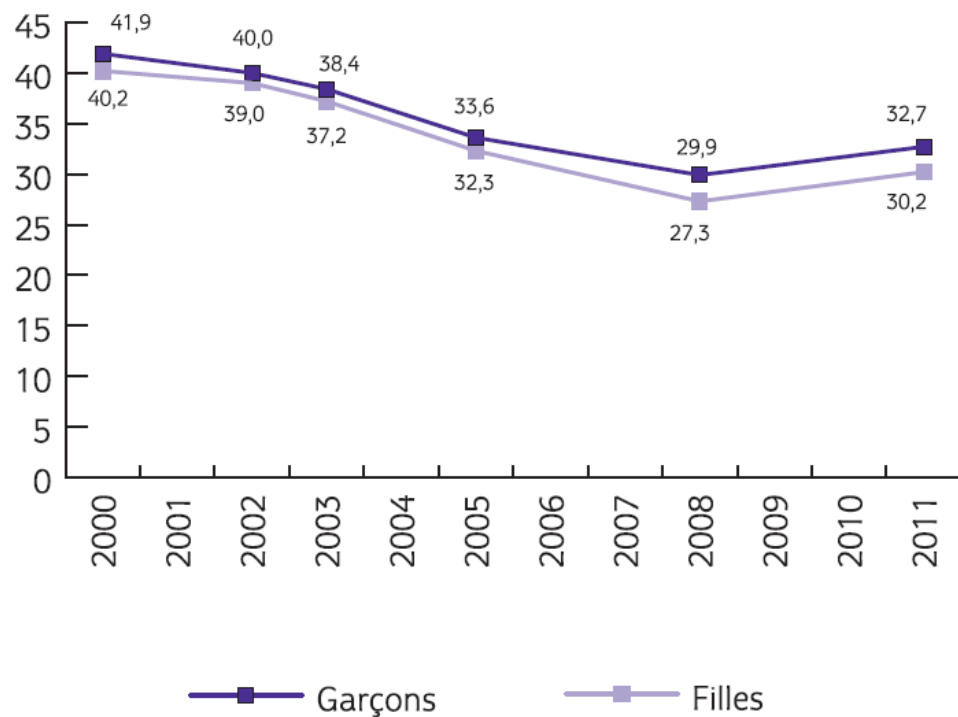
Deux indicateurs ont été introduits en janvier 2012 : le nombre de forfaits de 50 € et 150 € versés et le nombre moyen de patients suivis dans les consultations en tabacologie, d'où l'absence d'évolution dans certains cas.



IV. Consommation chez les jeunes

Plus d'un jeune sur deux a déjà fumé à 15 ans

Graphique 2 - Évolution de l'usage quotidien de tabac à 17 ans, 2000-2011 (en %)



Source : Enquêtes ESCAPAD (OFDT)

Usage de tabac chez les jeunes

	Auvergne 2011			Métropole 2011			Auvergne 2008	
	Garçons	Filles	Tous sexes	Garçons	Filles	Tous sexes	Tous sexes	Évolution 2008-2011
Expérimentation	72	78	75	67	70	68	70	→
Usage occasionnel	8	14	11	10	12	11	12	→
Usage quotidien	41	32	37	33	30	32	31	↗
Usage intensif	12	5	9	10	6	8	9	→



V.
Conséquences
sur la santé

Effet d'une seule cigarette

- Dès la première prise : la fumée altère la membrane alvéolaire
- Perturbe les mouvements des cils bronchiques
- Augmente le risque de thrombose du fait de l'altération de l'endothélium
- Accélère le pouls et augmentation tension artérielle

Principales maladies liées au tabac

- Cardiopathies
 - Accidents vasculaires
 - BPCO (Broncho-pneumopathie chronique obstructive)
 - Tuberculose
 - Diabète
 - Maladies infectieuses courantes
-
- Au XXème siècle : 100 millions de fumeurs tués précocement.
 - Selon l'OMS : 10 fois plus au XXIème siècle,
 - Responsable de plus de 100 maladies. Le tabagisme peut être la cause principale, un facteur aggravant, d'évolution prolongée, de non guérison ou de difficultés thérapeutiques.

Les maladies cardio-vasculaires

- Angine de poitrine et d'infarctus du myocarde
- Accidents vasculaires cérébraux
- Anévrisme de l'aorte
- Artériopathie oblitérante des membres inférieures

Les cancers liés à la fumée du tabac

- 40% des décès imputables au tabac
- Cancers du poumon (90% lié au tabac chez l'homme et 70% pour la femme)
- Cancers du larynx, du pharynx et de la bouche
- Cancers de la vessie (40% liés au tabac)
- Cancers de l'oesophage
- Egalement dans une moindre mesure :
 - Cancer du rein
 - Cancer du pancréas
 - Cancer du col de l'utérus et du sein

Maladies respiratoires en dehors du cancer

- La plupart des BPCO (Broncho-pneumopathie chronique obstructive)
 - Aggravation d'un asthme
 - Augmentation des risques de pneumopathie
 - D'histiocytose X⁵
 - Augmentation risque fibrose interstitielle diffuse
- Et syndrome apnée obstructive du sommeil

Pathologies grossesse et petite enfance

- Placenta prævia
- Faible poids de naissance (diminue de 20g/cigarettes lors du deuxième et troisième semestre grossesse).
- Mort subite du nourrisson
- Pathologies infectieuses « bénignes » de la petite enfance (otites, bronchites, gastro-entérites, ...)

Autres maladies non cancéreuses aggravées par le tabac

- Dégénérescence maculaire responsable de cécité
- Kératites
- Acné juvénile
- Retards de cicatrisation
- Retard à la consolidation osseuse après chirurgie
- Problèmes dentaires
- Agueusie, anosmie, ...

Risque tabagisme passif

- Augmentation (faible) du risque cancer bronchique
- 25% d'augmentation des maladies cardio-vasculaires (4/5 des victimes tabagisme passif)
- Augmentation risque mort subite du nourrisson
- Aggravation asthme et BPCO
- Augmentation risques infections respiratoires



VI. Morbidité et mortalité liées au tabac

Produit à l'origine du plus grand nombre de décès

Tableau 2 - Fractions et nombre de décès attribuables au tabac, par pathologie et par sexe, 2004

	Hommes		Femmes	
	FA ⁽¹⁾ tabac	Nombre	FA ⁽¹⁾ tabac	Nombre
Cancers du poumon	92 %	22 000	59 %	4 000
Autres cancers	22 %	16 000	3 %	2 000
Tous cancers	39 %	38 000	8 %	6 000
Maladies cardio-vasculaires	16 %	13 000	6 %	5 000
Maladies respiratoires (dont BPCO ⁽²⁾)	50 %	6 000	24 %	2 000
Maladies infectieuses	13 %	2 000	6 %	1 000
Total	22 %	59 000	5 %	14 000

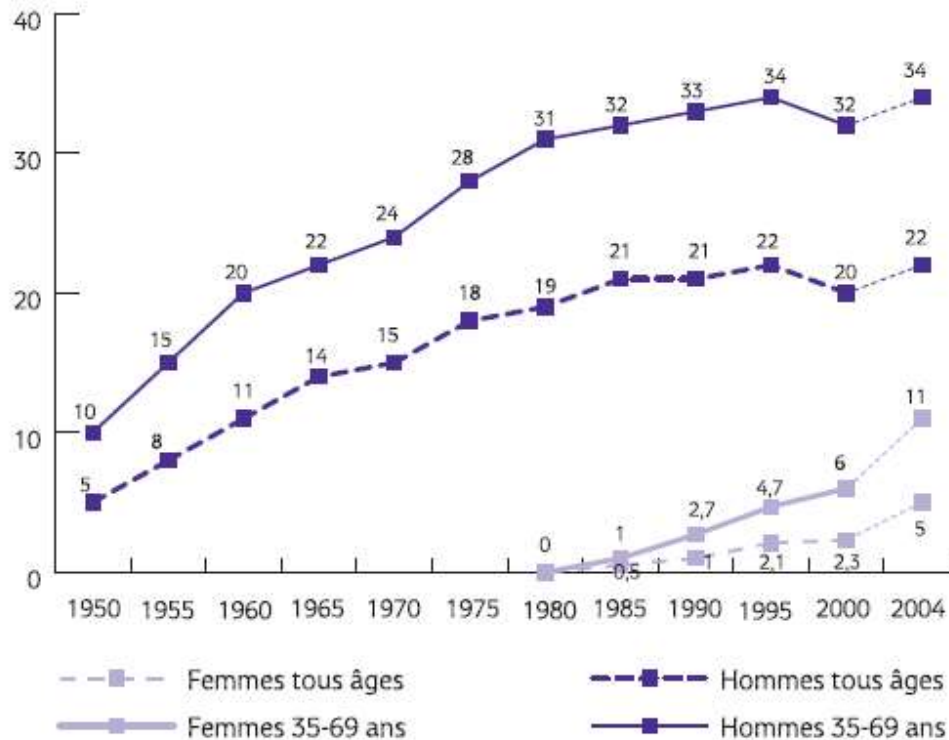
(1) Fraction attribuable au tabac chez les plus de 30 ans

(2) Broncho-pneumopathie chronique obstructive

Source : Organisation mondiale de la santé pp.146-147, repris et complété par Hill C. [118].

Une mortalité surtout masculine, mais des évolutions contraires selon le sexe

Graphique 1- Part des décès attribués au tabac par rapport à la totalité des décès, 1950-2004



Note : La méthodologie a changé entre les estimations sur la période 1950-2000 et celles pour 2004, entraînant une non-comparabilité des données entre 2000 et 2004.

Sources : *Registre national des causes de décès (CépiDc - exploitation CTSU) - University of Oxford (1950-2000)* ; *Organisation mondiale de la santé [231] (2004)*.

Incidence des cancers liés au tabac en hausse chez les femmes

Tableau 3 - Nombre annuel de nouveaux cas de cancers du poumon et des VADS pour 100 000 personnes en France (incidence) entre 1980 et 2005 et évolution 2000-2005

		1980	1985	1990	1995	2000	2005	Évolution 2000-2005
Hommes	Poumon	48,3	50,7	52	52,4	51,9	50,5	- 3 %
	VADS	67,7	67,8	63,9	56,6	47,2	36,8	- 22 %
Femmes	Poumon	3,6	4,5	5,7	7,3	9,5	12,6	33 %
	VADS	5,1	5,4	5,9	6,5	7,1	7,7	8 %

Note : Standardisation sur la structure d'âge de la population mondiale

Source : InVS

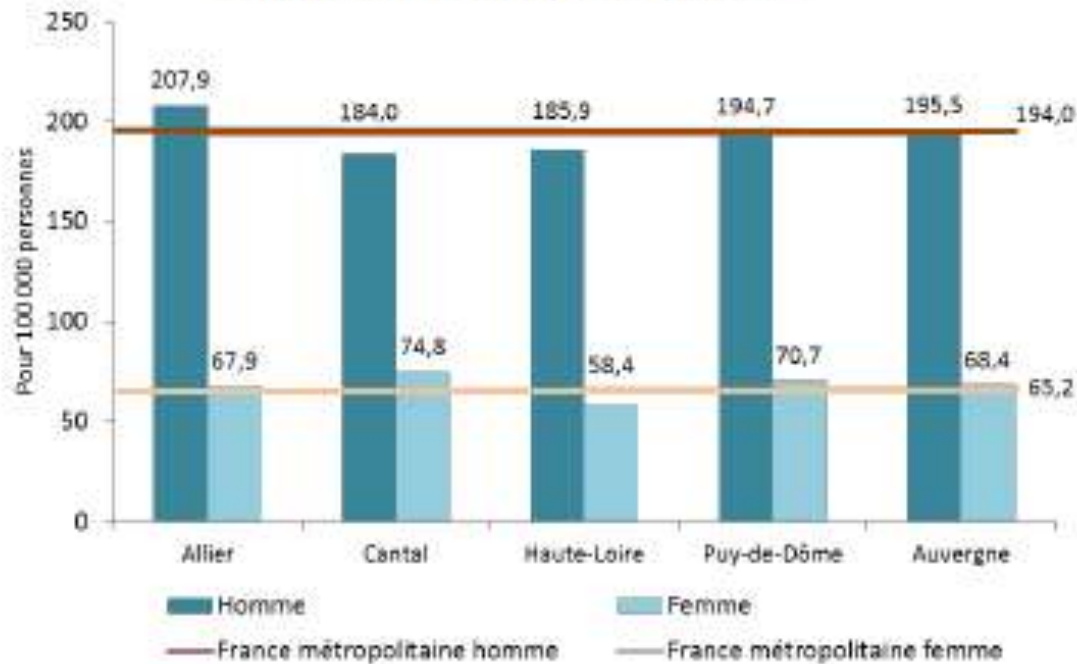
Mortalité liée au tabagisme (2006-2008)

	Bronchites chroniques et maladies pulmonaires	Tumeurs malignes trachée, bronches et poumons	Cardiopathies ischémiques
Auvergne (TSM)	14,1	41,6	65
France (TSM)	15,5	45,3	59,6

TSM : Taux Standard de Mortalité

Mortalité liée au tabagisme (2006-2008)

Taux standardisés de mortalité liée au tabagisme selon le sexe sur la période 2007-2009 en Auvergne



Sources : Inserm CépiDc, Insee

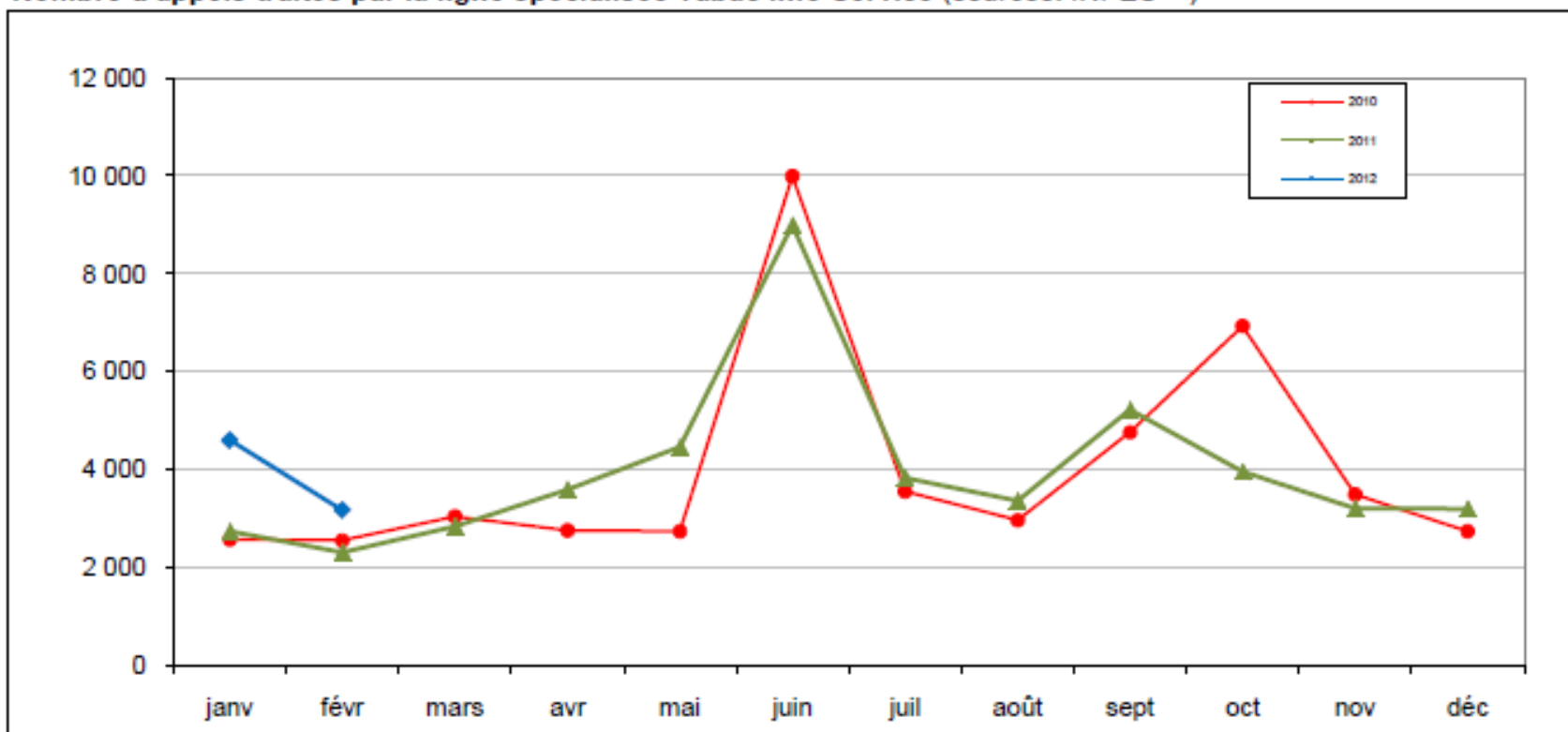
Exploitation ORS Auvergne



VII. Prévention

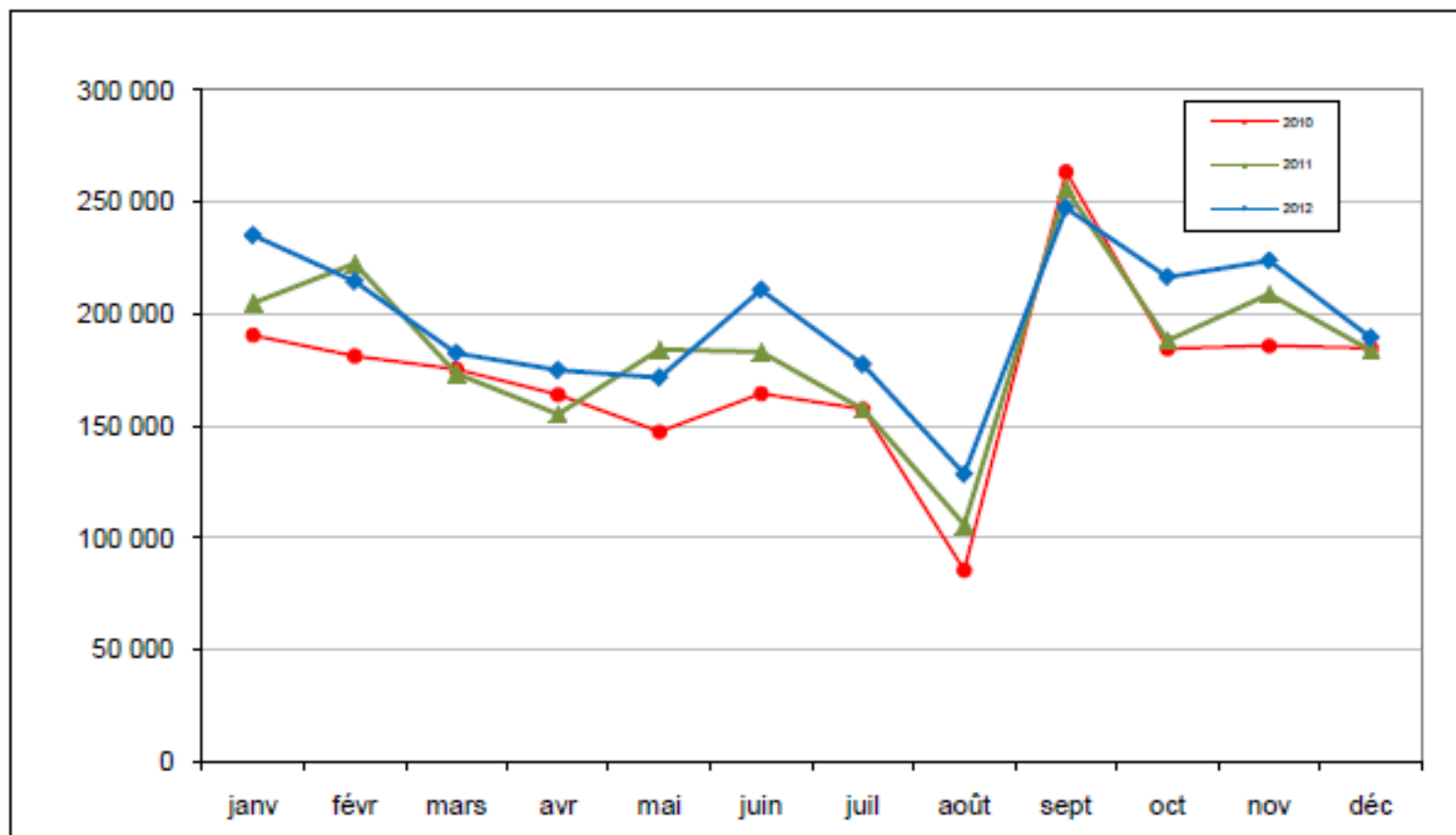
Nombre d'appels Tabac Info Service

Nombre d'appels traités par la ligne spécialisée Tabac Info Service (sources: INPES ⁽⁷⁾)



Ventes de médicaments d'aide à l'arrêt

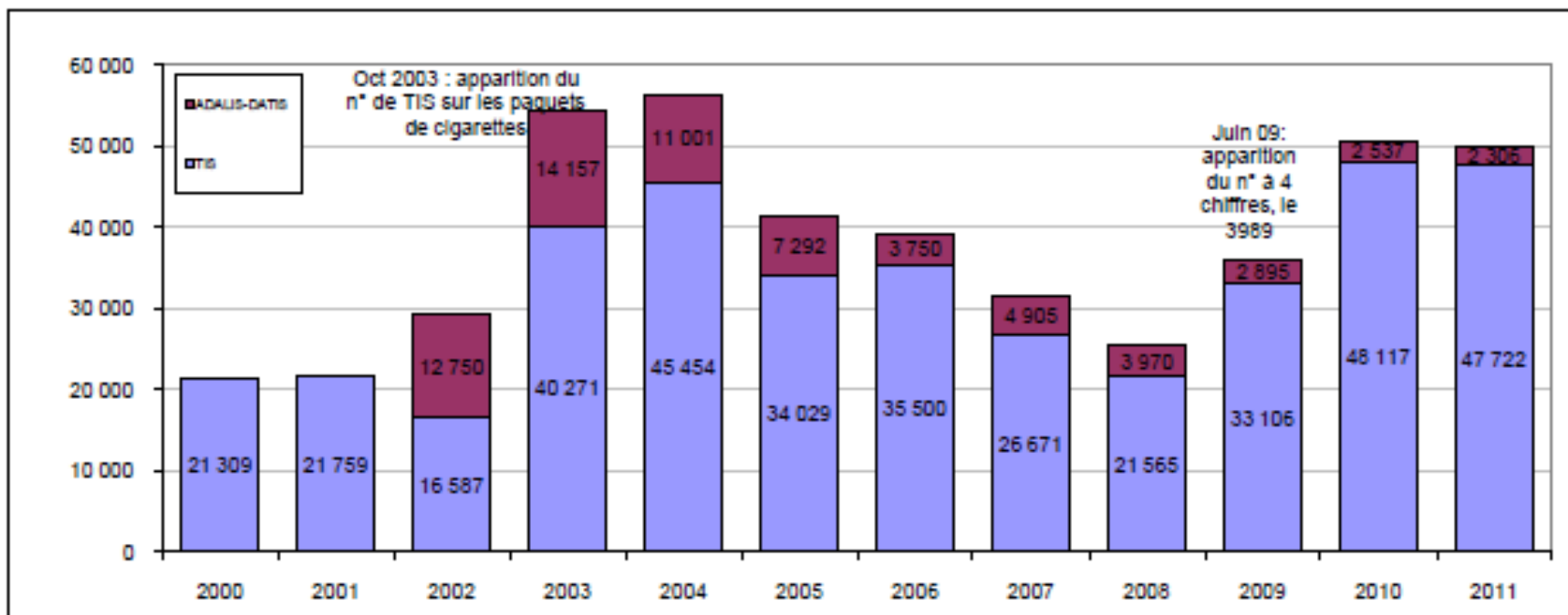
Ventes de médicaments d'aide à l'arrêt, en nombre de "mois de traitement" * (source: GERS ⁽⁴⁾)



* pour les posologies QUOTIDIENNES suivantes : 10 formes orales, 1 timbre transdermique, 2 comprimés de Zyban ou de Champix et 6 cartouches d'inhalateur (estimation OFT)

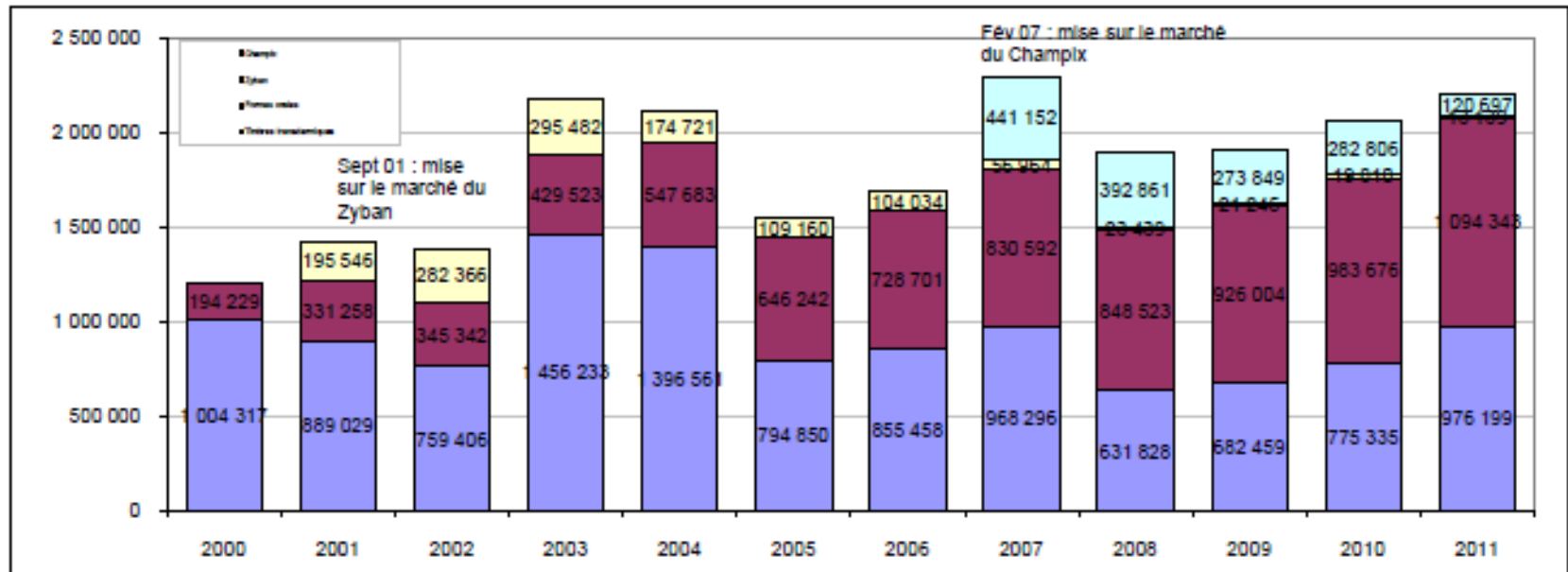
Nombre d'appels par les lignes spécialisées sur le tabac

Nombre d'appels traités par les deux lignes spécialisées sur le tabac (sources: INPES ⁽⁷⁾ et ADALIS ⁽⁹⁾)



Vente médicaments d'aide à l'arrêt

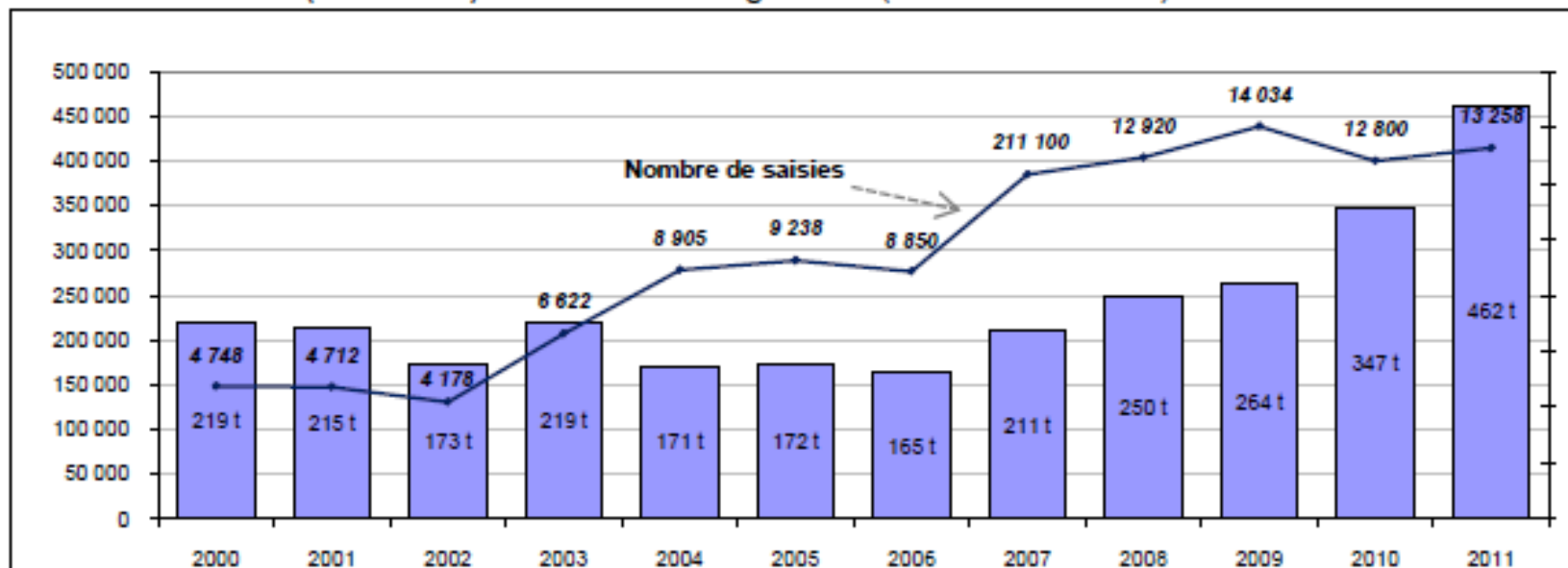
Ventes de médicaments d'aide à l'arrêt, en nombre de "mois de traitement" * (source: GERS ⁽⁴⁾)



* pour les posologies QUOTIDIENNES suivantes : 10 formes orales, 1 timbre transdermique, 2 comprimés de Zyban ou de Champix

Nombre et volume des saisies de cigarettes

Nombre et volume (en tonnes) des saisies de cigarettes (source: DGDDI ⁽¹⁰⁾)





Merci de votre attention

www.addictions-auvergne.fr/cr2a

vflaudias@chu-clermontferrand.fr

Centre de Ressources Addictions Auvergne

CHU Pôle Psychiatrie B

58 Rue Montalembert

63 000 Clermont-Fd

Tel: 04 73 752 072

