



# 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](http://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](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

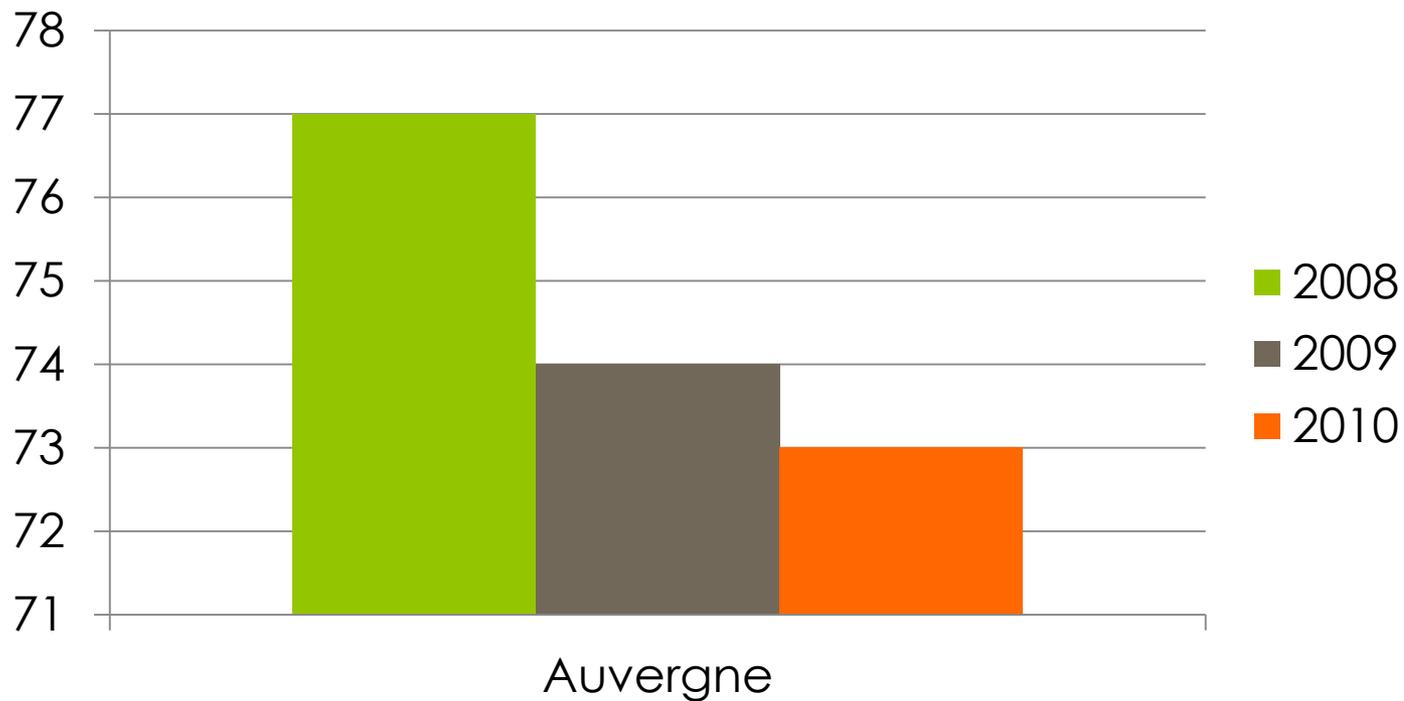
Tableau 1 - Ventes de tabac, chiffre d'affaires et recettes fiscales, 2012

	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

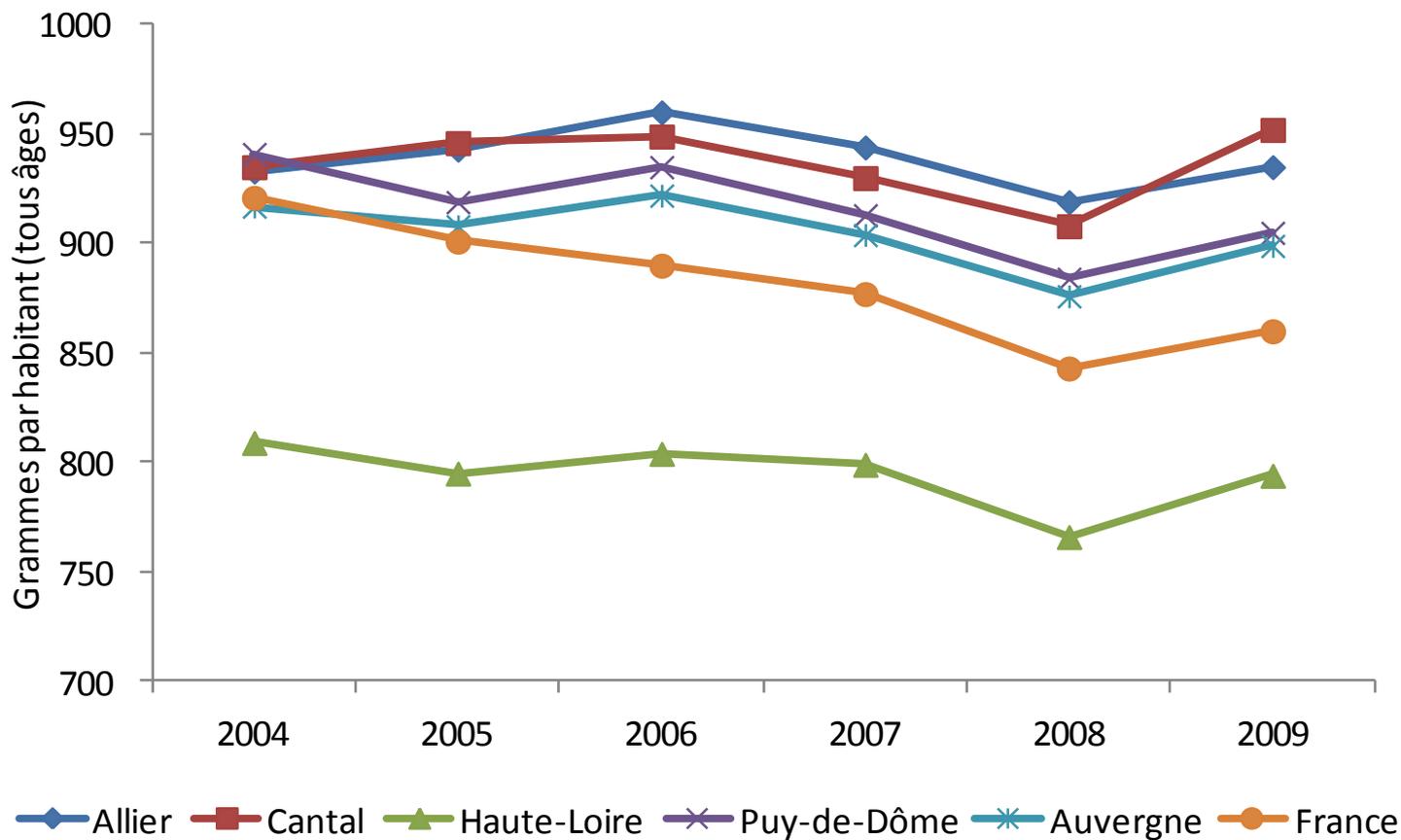
Sources : Ventes de tabac (Altadis) ; DGDDI

# Nombre de débits de Tabac



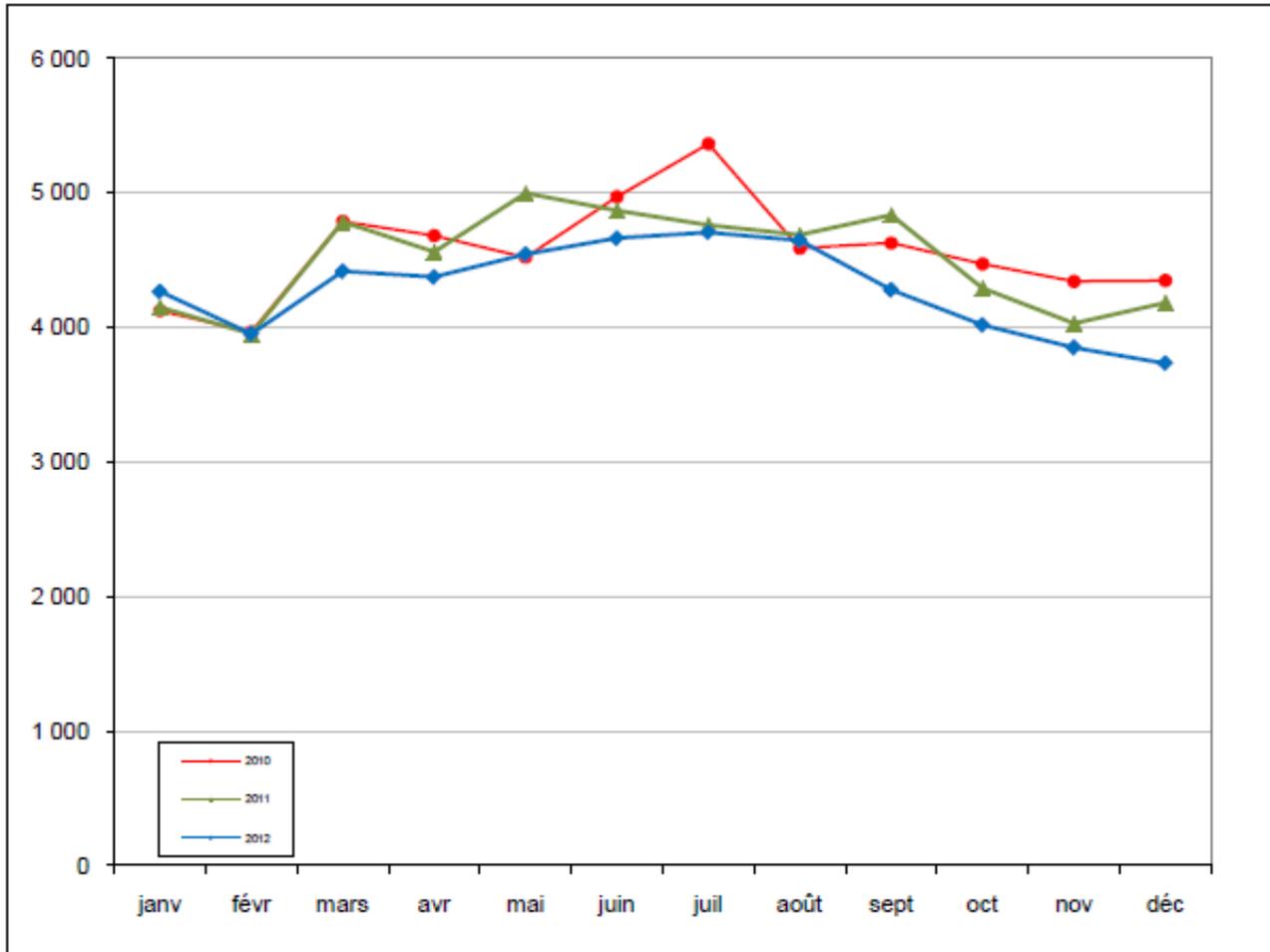
Pour 100 000 habitants

# Cigarettes vendues (en G) par habitants



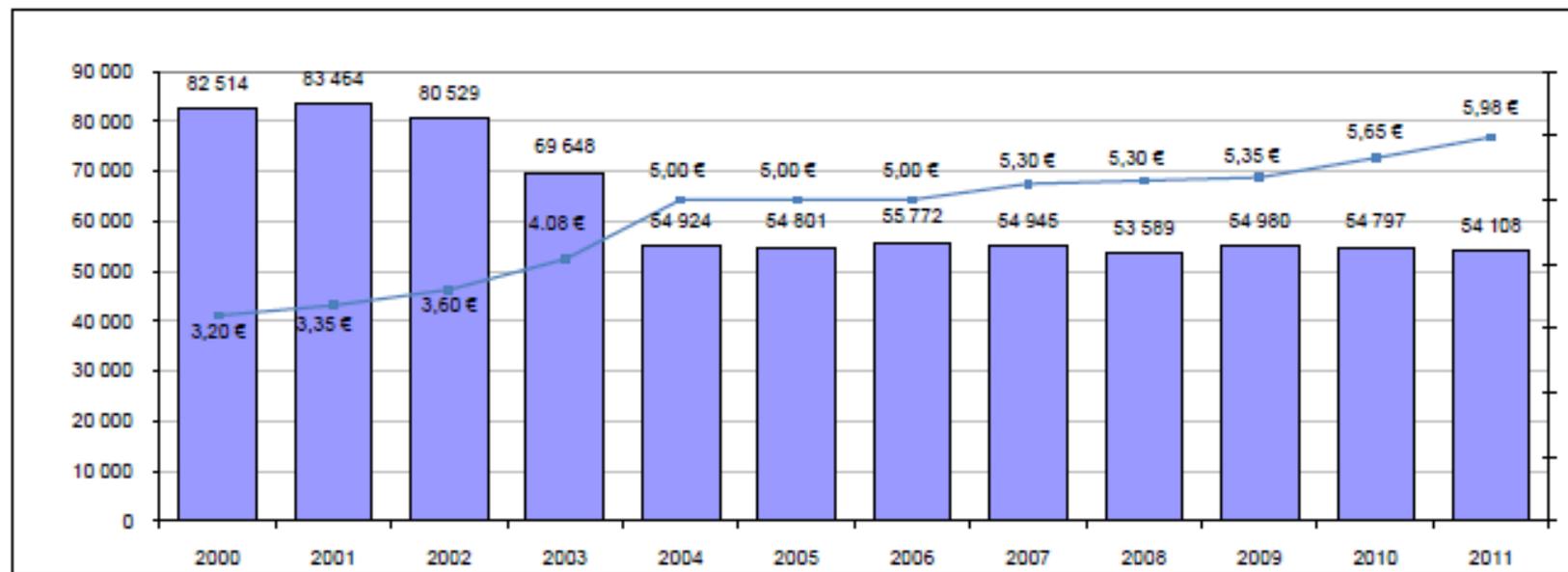
# Vente de cigarettes 2010-2012

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



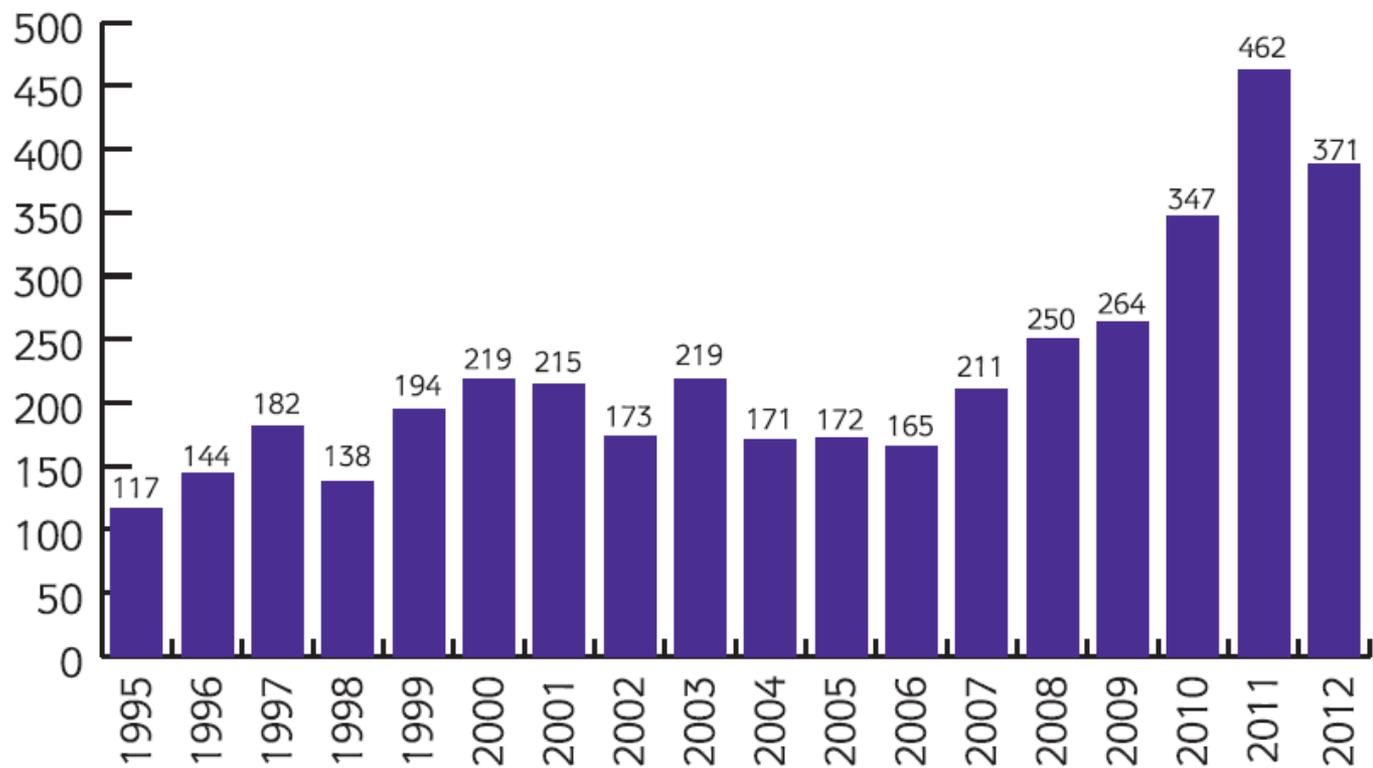
# Vente de cigarettes

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



## Des saisies en hausse

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



Source : Saisies de tabac (DGDDI)

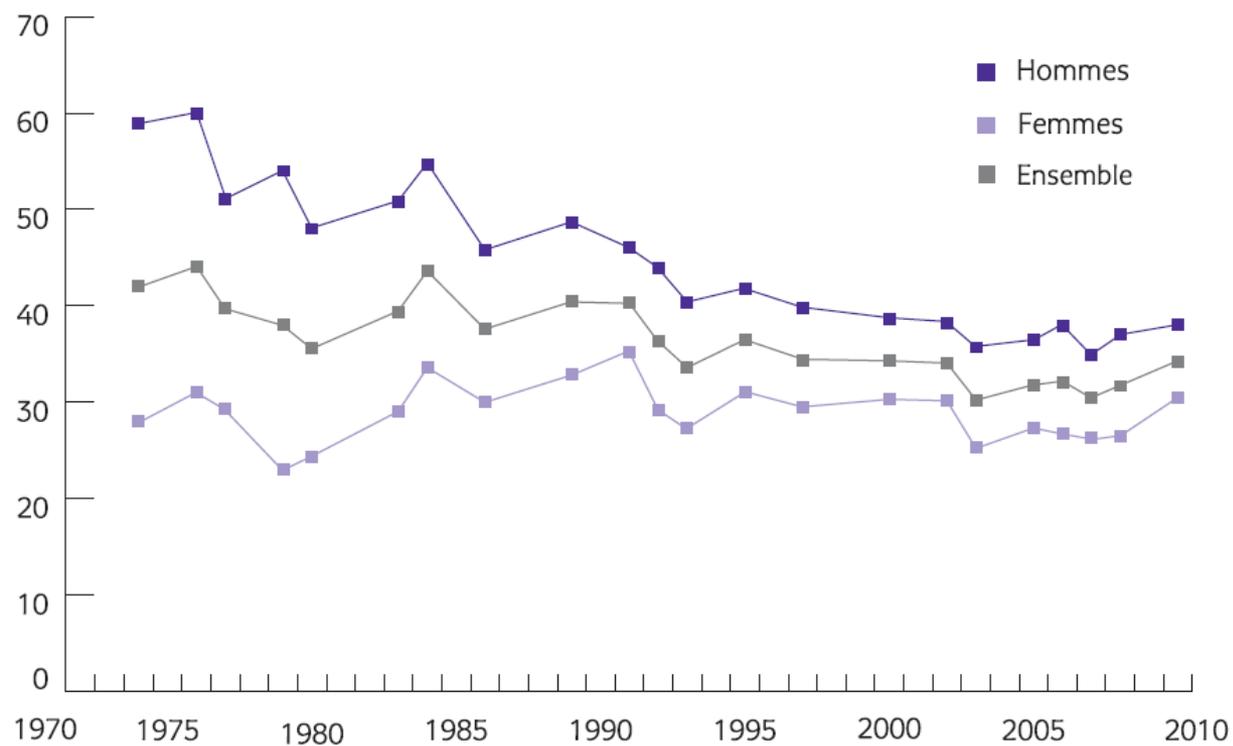


### III. Consommation en population générale - **2010**

---

# Plus de 13 millions de fumeurs quotidiens

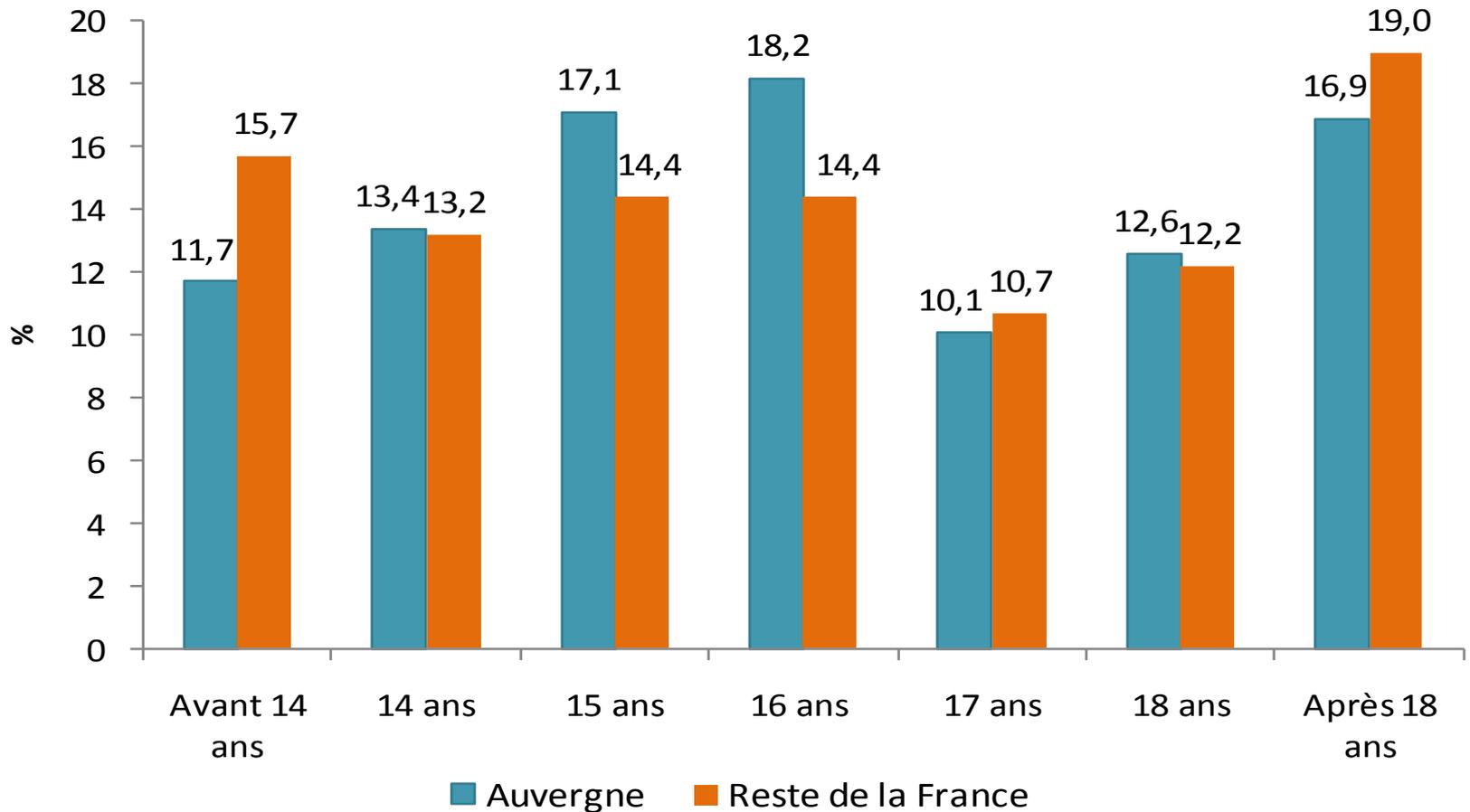
Graphique 1 - Proportion de fumeurs actuels parmi les 18-75 ans selon le sexe, 1974-2010 (en %)



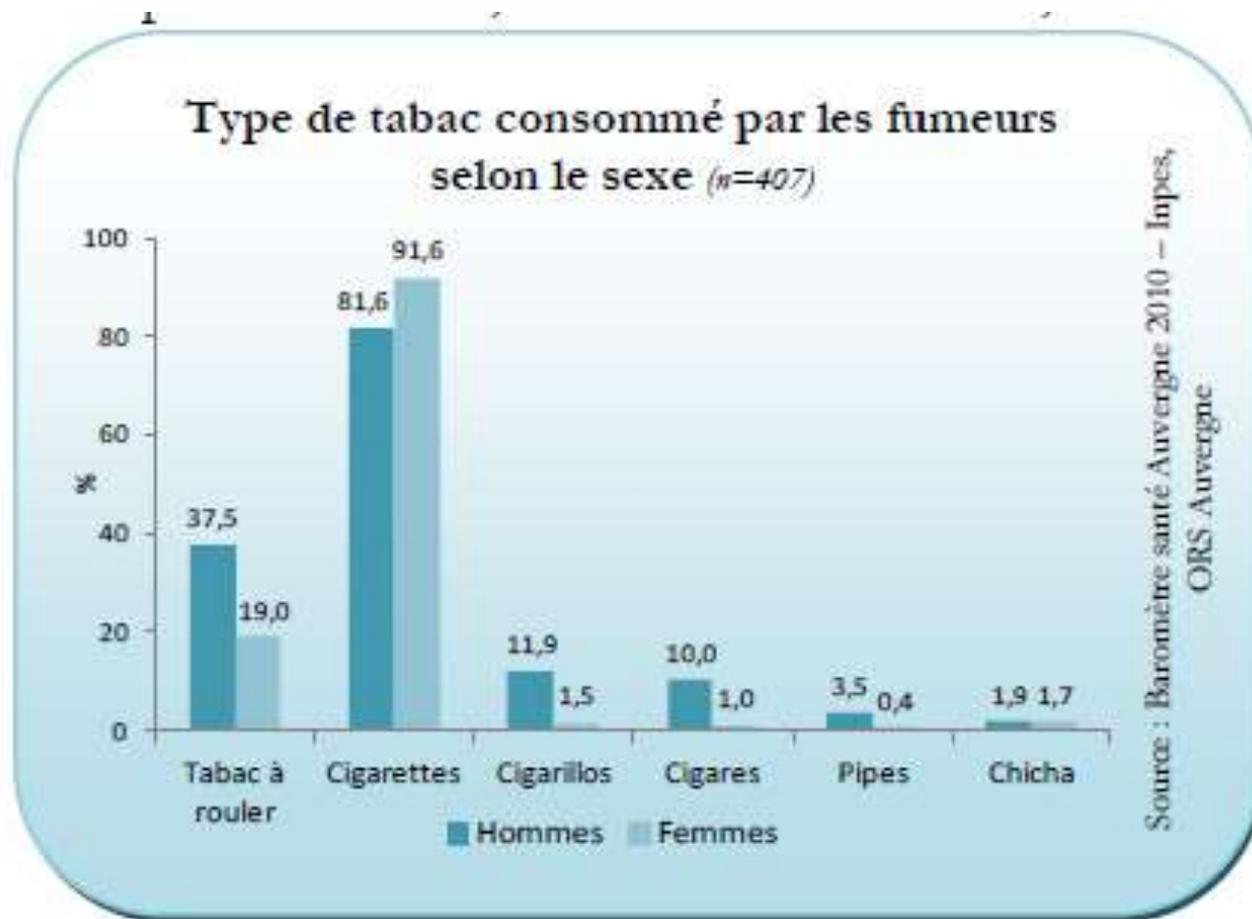
Seule la notion de « fumeurs actuels » est commune à toutes les enquêtes.

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

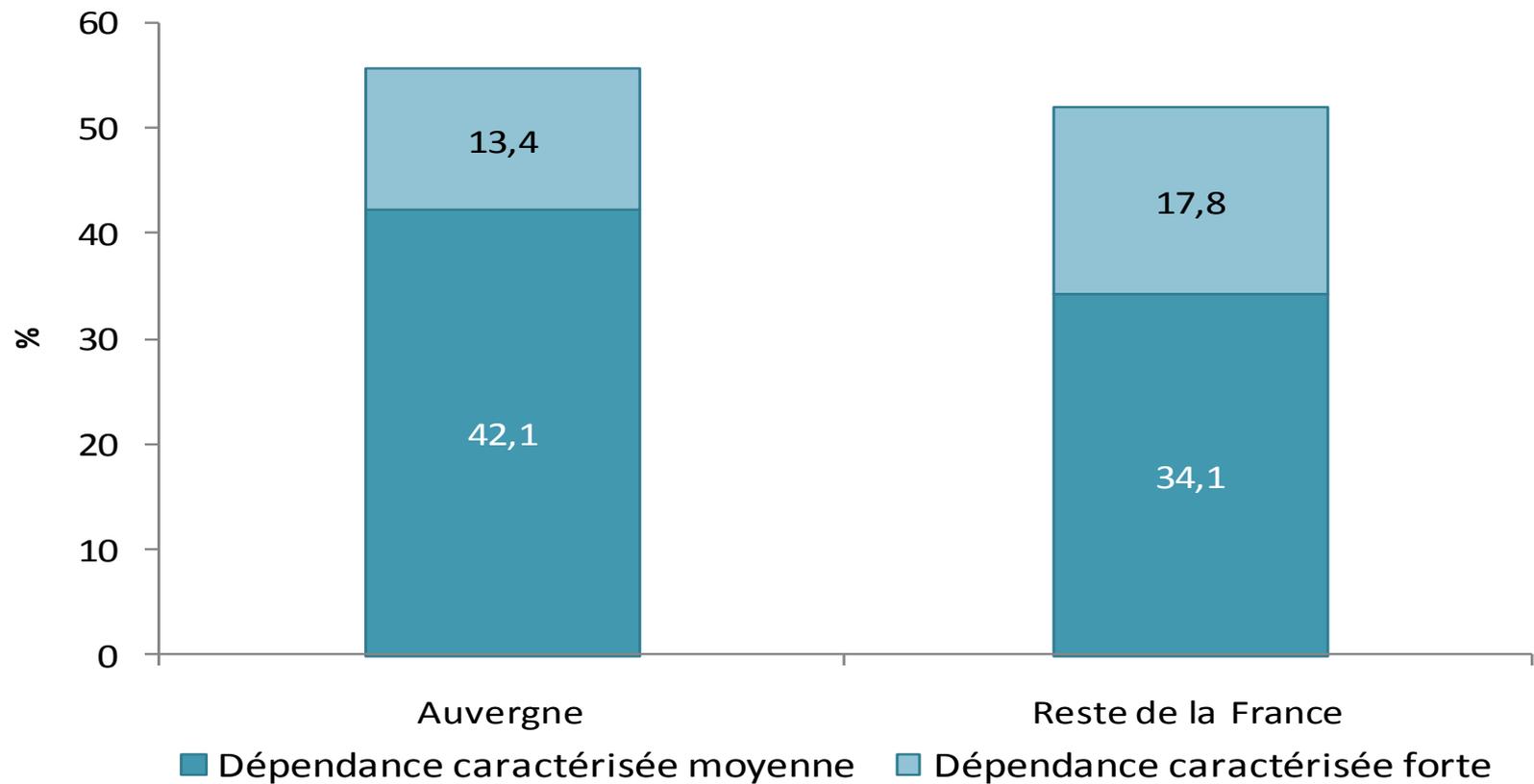
# Age à la 1<sup>ère</sup> cigarette



# 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> ) <sup>(1)</sup>	3 734	-10,8% ↘	51 456	-4,9% ↘
Prix de vente ( <i>en euros</i> ) <sup>(2)</sup>	6,60 €	6,5% ↗	6,30 €	5,4% ↗
Taux d'imposition ( <i>en % du prix de vente</i> ) <sup>(3)</sup>	80,39%	0,0% →	80,39%	0,0% →
Ventes de tabac à rouler ( <i>en tonnes</i> ) <sup>(1)</sup>	663	0,1% ↗	8 489	6,4% ↗
Prix de vente ( <i>en euros</i> ) <sup>(2)</sup>	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 <sup>(4)</sup>	92 776	6,9% ↗	1 076 956	10,3% ↗
dont formes orales <sup>(4)</sup>	88 376	1,4% ↗	1 177 083	7,6% ↗
dont Zyban® <sup>(4)</sup>	779	-17,0% ↘	11 844	-9,9% ↘
dont Champix® <sup>(4)</sup>	6 143	-20,2% ↘	89 987	-25,4% ↘
Nombre de forfaits 50€/150€ versés* (1 <sup>er</sup> trimestre 2012) <sup>(5)</sup>	90 582		90 582	
Nombre moyen de nouveaux patients dans les consultations de tabacologie <sup>(6)</sup>	11,8	-6,7% ↘	15,2	3,7% ↗
% adressés par un professionnel de santé <sup>(6)</sup>	52,6%	-7,7% ↘	53,0%	-1,7% ↘
% venant d'eux mêmes (démarche personnelle) <sup>(6)</sup>	41,8%	10,6% ↗	42,1%	42,1% ↗
délai moyen d'attente au 1 <sup>er</sup> RDV ( <i>en jours</i> )* <sup>(6)</sup>	14	-12,5% ↘	15	-2,2% ↘
Nombre moyen de patients en suivi dans les consultations de tabacologie <sup>(6)</sup>	24,7	-0,4% ↘	28,3	6,8% ↗
Nombre d'appels traités par Tabac info service <sup>(7)</sup>	nd		nd	
Appels traités par les tabacologues de TIS <sup>(7)</sup>	nd		nd	
Nombre de jours de campagne publique <sup>(8)</sup>	nd		nd	
Budget mensuel moyen ( <i>en euros</i> ) <sup>(9)</sup>	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.

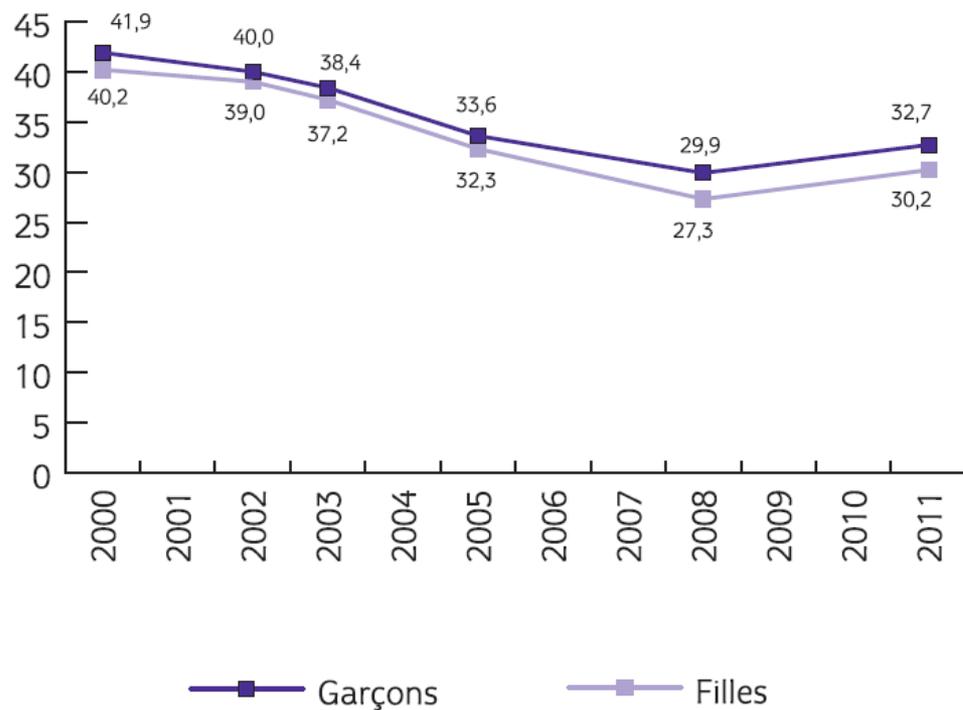


#### IV. Consommation chez les jeunes

---

# 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
<b>Expérimentation</b>	72	78	75	67	70	68	70	→
<b>Usage occasionnel</b>	8	14	11	10	12	11	12	→
<b>Usage quotidien</b>	41	32	37	33	30	32	31	↗
<b>Usage intensif</b>	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 X<sup>5</sup>
  - 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 <sup>(1)</sup> tabac	Nombre	FA <sup>(1)</sup> 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 <sup>(2)</sup> )	50 %	6 000	24 %	2 000
Maladies infectieuses	13 %	2 000	6 %	1 000
Total	22 %	59 000	5 %	14 000

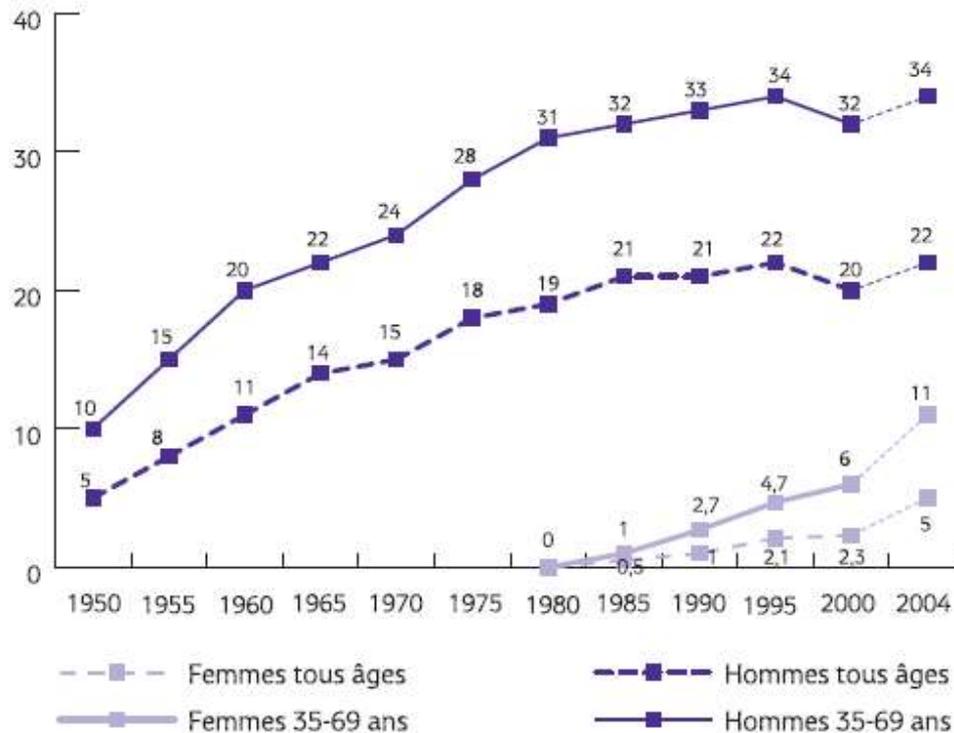
(1) Fraction attribuable au tabac chez les plus de 30 ans

(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

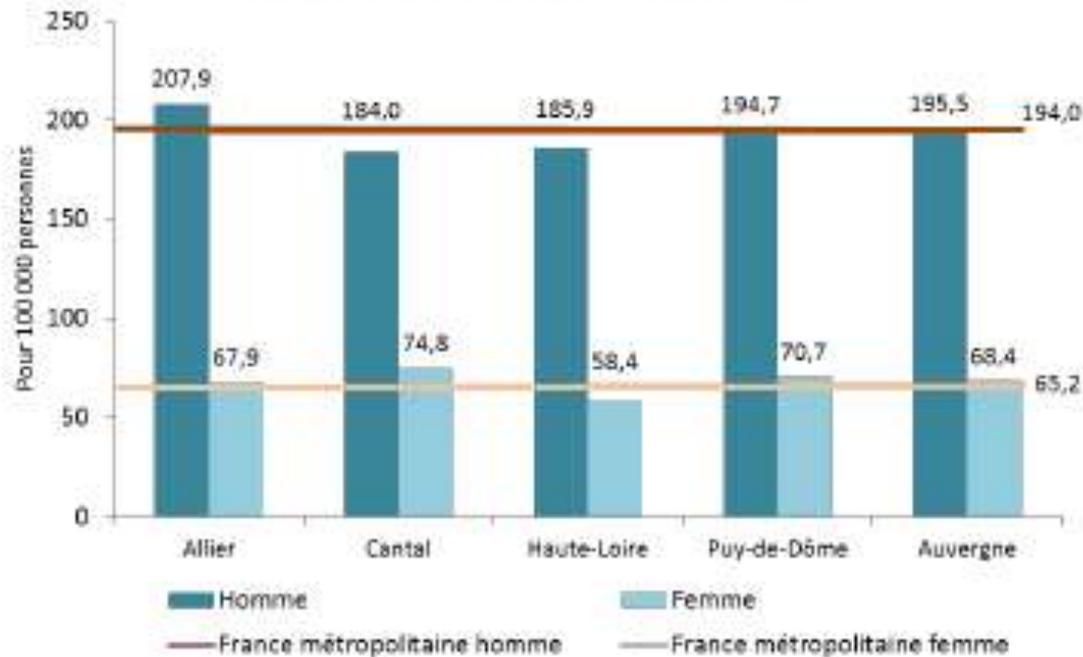
# Mortalité liée au tabagisme (2006-2008)

	<b>Bronchites chroniques et maladies pulmonaires</b>	<b>Tumeurs malignes trachée, bronches et poumons</b>	<b>Cardiopathies ischémiques</b>
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

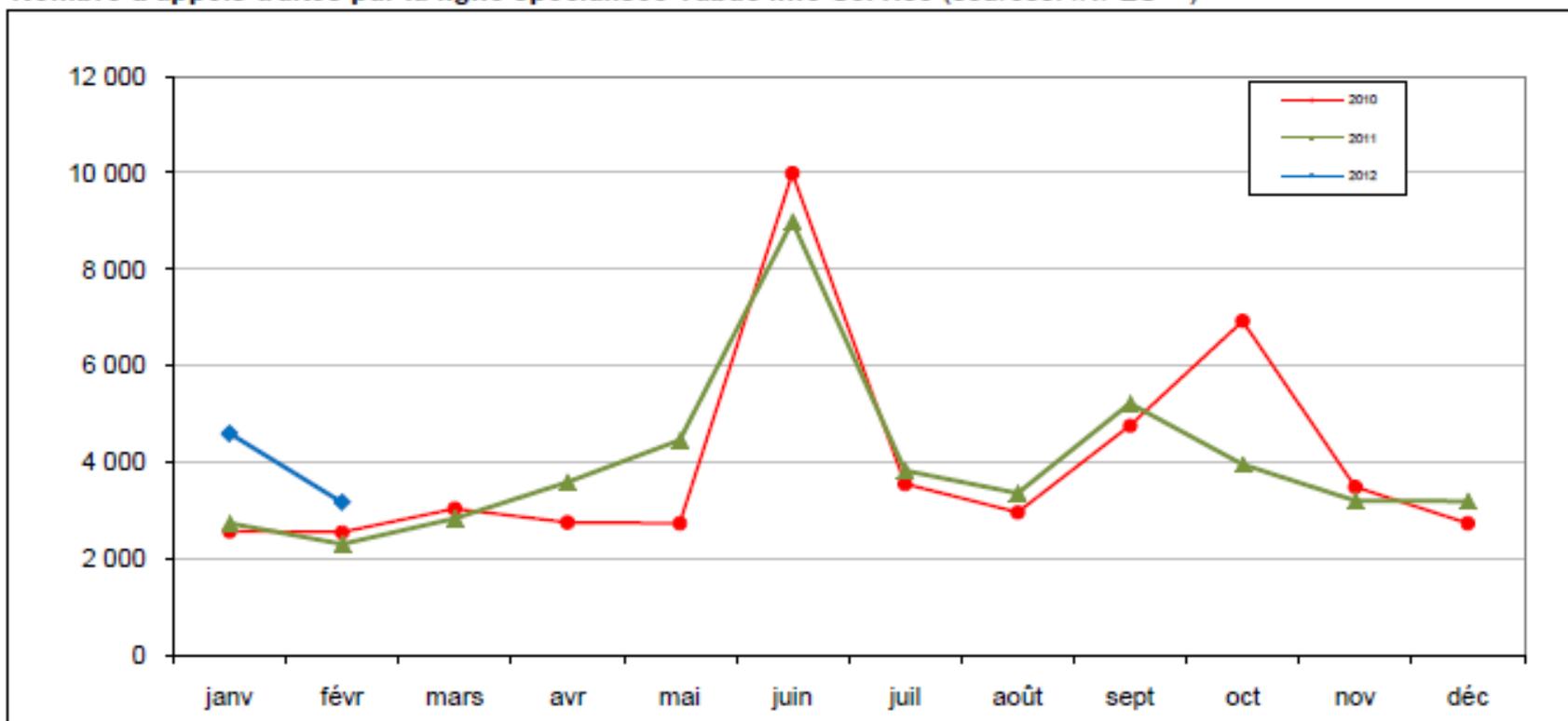
Exploitation ORS Auvergne



## VII. Prévention

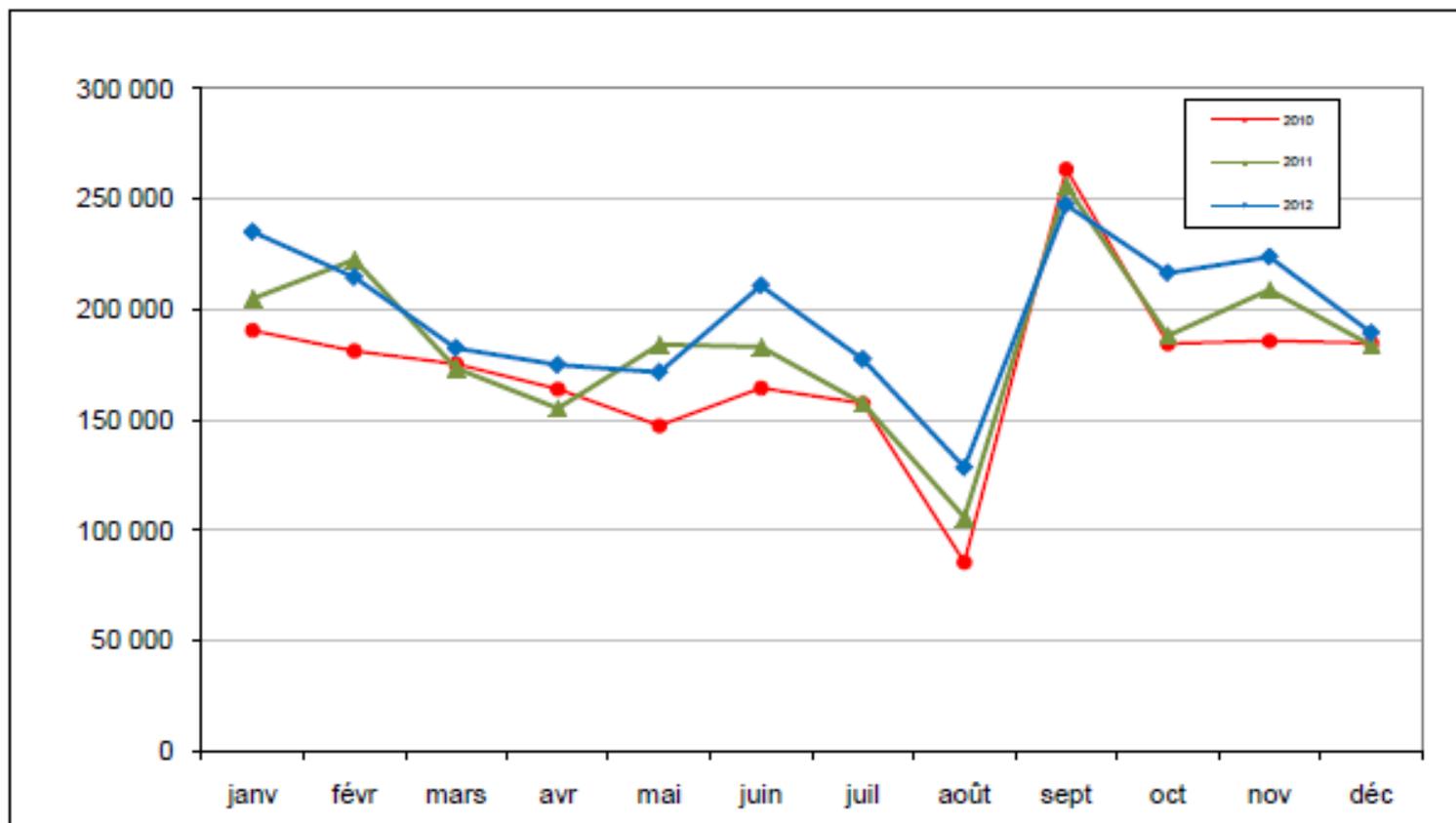
# Nombre d'appels Tabac Info Service

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



# Ventes de médicaments d'aide à l'arrêt

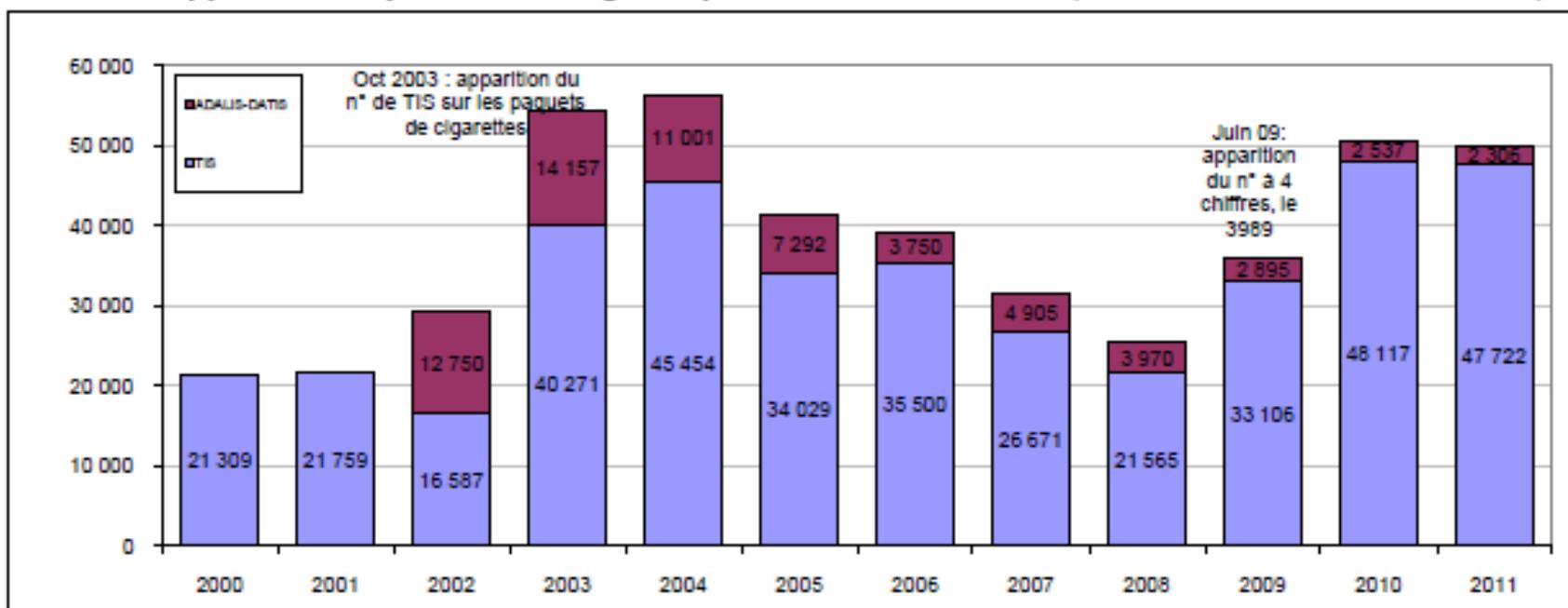
Ventes de médicaments d'aide à l'arrêt, en nombre de "mois de traitement" \* (source: GERS <sup>(4)</sup>)



\* 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)

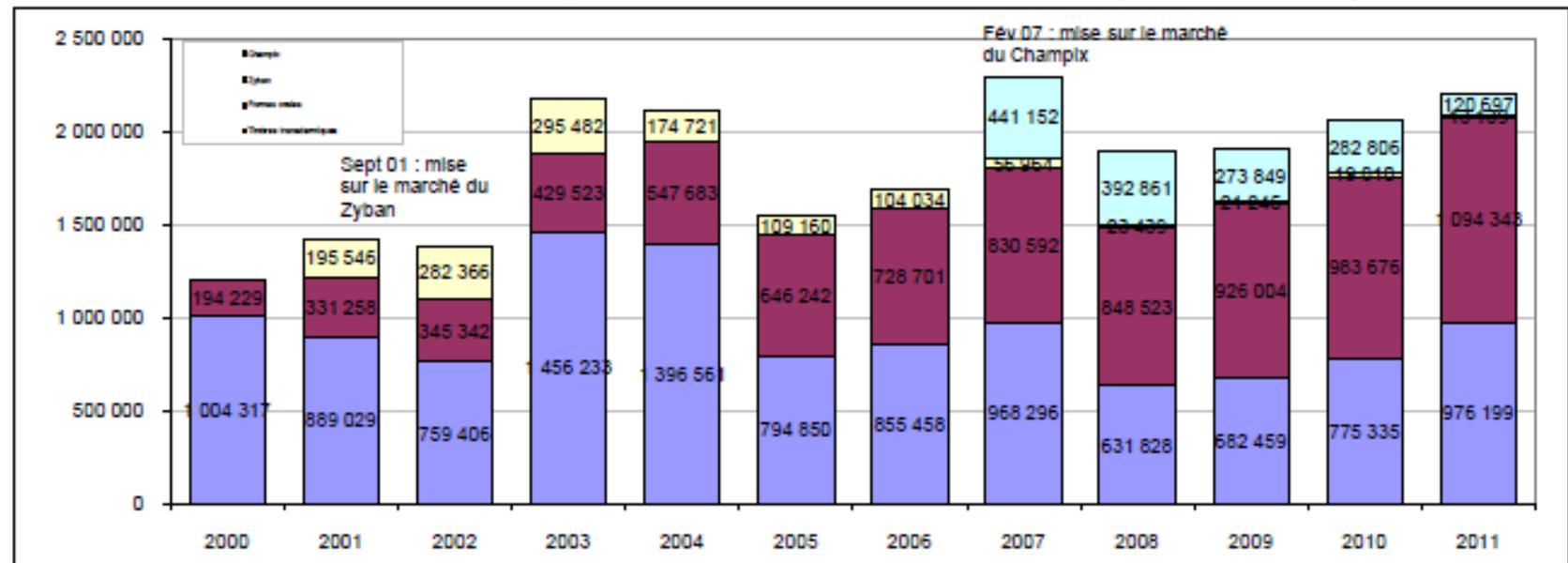
# Nombre d'appels par les lignes spécialisées sur le tabac

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



# Vente médicaments d'aide à l'arrêt

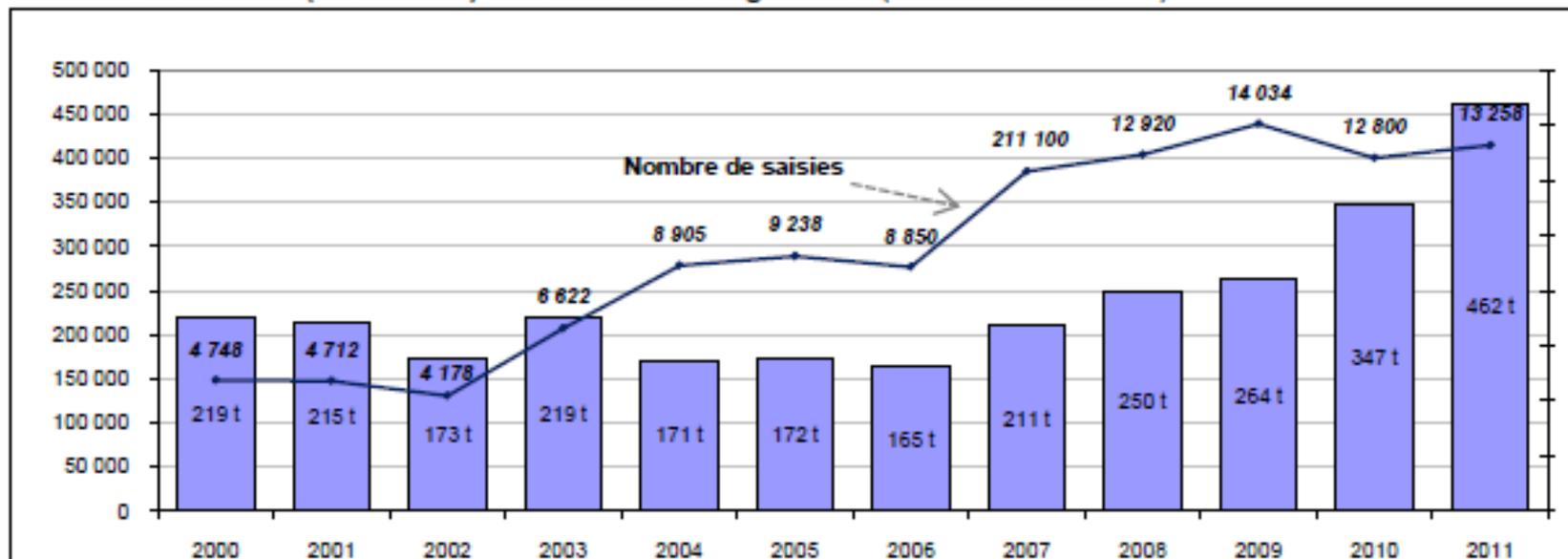
Ventes de médicaments d'aide à l'arrêt, en nombre de "mois de traitement" \* (source: GERS <sup>(4)</sup>)



\* 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 <sup>(10)</sup>)





Merci de votre attention

[www.addictions-auvergne.fr/cr2a](http://www.addictions-auvergne.fr/cr2a)

[vflaudias@chu-clermontferrand.fr](mailto: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

