



FÉDÉRATION
ADDICTION
Prévenir | Réduire les risques | Soigner
Hauts-de-France



FEMMES ET USAGES DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES : APPROCHE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Laurent Plancke

15 décembre 2016

SOURCES D'INFORMATION

Sources

Usages 17 ans

Usages adultes

Recours aux soins

Mortalité

Conclusion

- Les enquêtes en population générale
 - Escapad (17 ans)
 - Baromètre santé (15-85 ans)
- Les enquêtes en population prise en charge
 - Consultations jeunes consommateurs
 - Csapa
 - Caarud
- Les données de mortalité

NB : les données ne sont pas toutes disponibles au périmètre de la nouvelle région

ALCOOL QUOTIDIEN À 17 ANS

Sources

Usages 17 ans

Usages adultes

Recours aux soins

Mortalité

Conclusion

Niveau de consommation quotidienne d'alcool à 17 ans. France. Évolution 2000-2014.

- 7% des filles en 2014
- Hausse depuis 2008
- 2,6 fois moins que les garçons



Source : OFDT, Escapad.

LES FILLES CONSOMMENT BEAUCOUP MOINS QUE LES GARÇONS

Sources

Usages 17 ans

Usages adultes

Recours aux soins

Mortalité

Conclusion

Niveaux de consommation de substances psychoactives 17 ans. Filles vs garçons. Nord - Pas-de-Calais et Picardie. 2014.

Produit	Niveau d'usage	Nord - Pas-de-Calais	Picardie
Tabac	Quotidien	27% vs 34%	31% vs 35%
Alcool	Régulier	6% vs 14%	5% vs 12%
	Ivresses dans l'année ≥ 3 (répétées)	14% vs 25%	11% vs 22%
	Ivresses dans l'année ≥ 10 (régulières)	2 % vs 8%	2% vs 7%
	5 verres et plus en une occasion dans le mois ≥ 3 fois	13% vs 25%	10% vs 21%
Cannabis	≥ 10 usages dans le mois	3% vs 9%	4% vs 10%
	Quotidien	1% vs 4%	1% vs 4%

- Niveaux 2 à 4 fois moindres

Source : OFDT, Escapad.

Différences significatives à 5% sauf 31% vs 35%.



SYNTHÈSE DE 4 INDICATEURS D'USAGE RÉGULIER À 17 ANS

Sources

Usages 17 ans

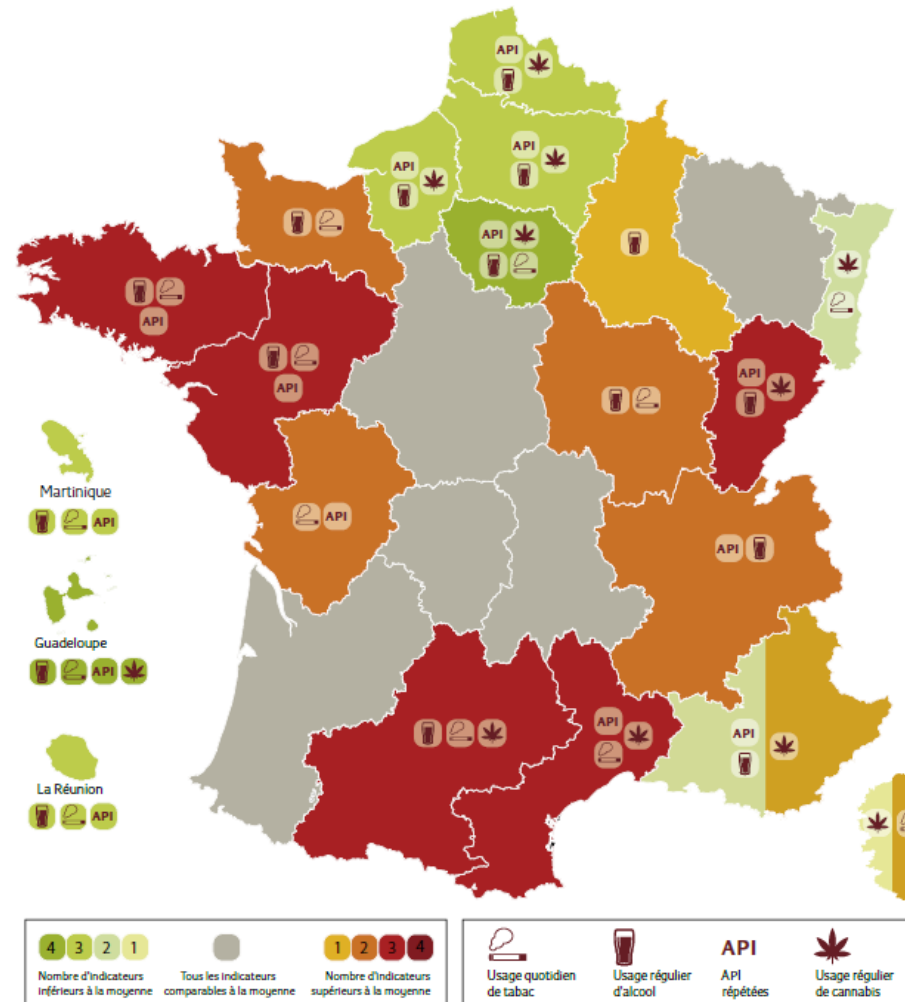
Usages adultes

Recours aux soins

Mortalité

Conclusion

- 3 indicateurs d'usage régulier sur 4 sont significativement inférieurs aux moyennes nationales dans les Hauts-de-France :
 - Cannabis
 - Alcool
 - Alcoolisation ponctuelle importante (API)
- Tabac : sans différence significative



Source : OFDT, Escapad.

Exemple de lecture : en Alsace, les niveaux d'usage régulier de cannabis et de tabac sont significativement inférieurs aux taux moyens

SEX RATIO DANS LES USAGES DES JEUNES

Sources

Usages 17 ans

Usages adultes

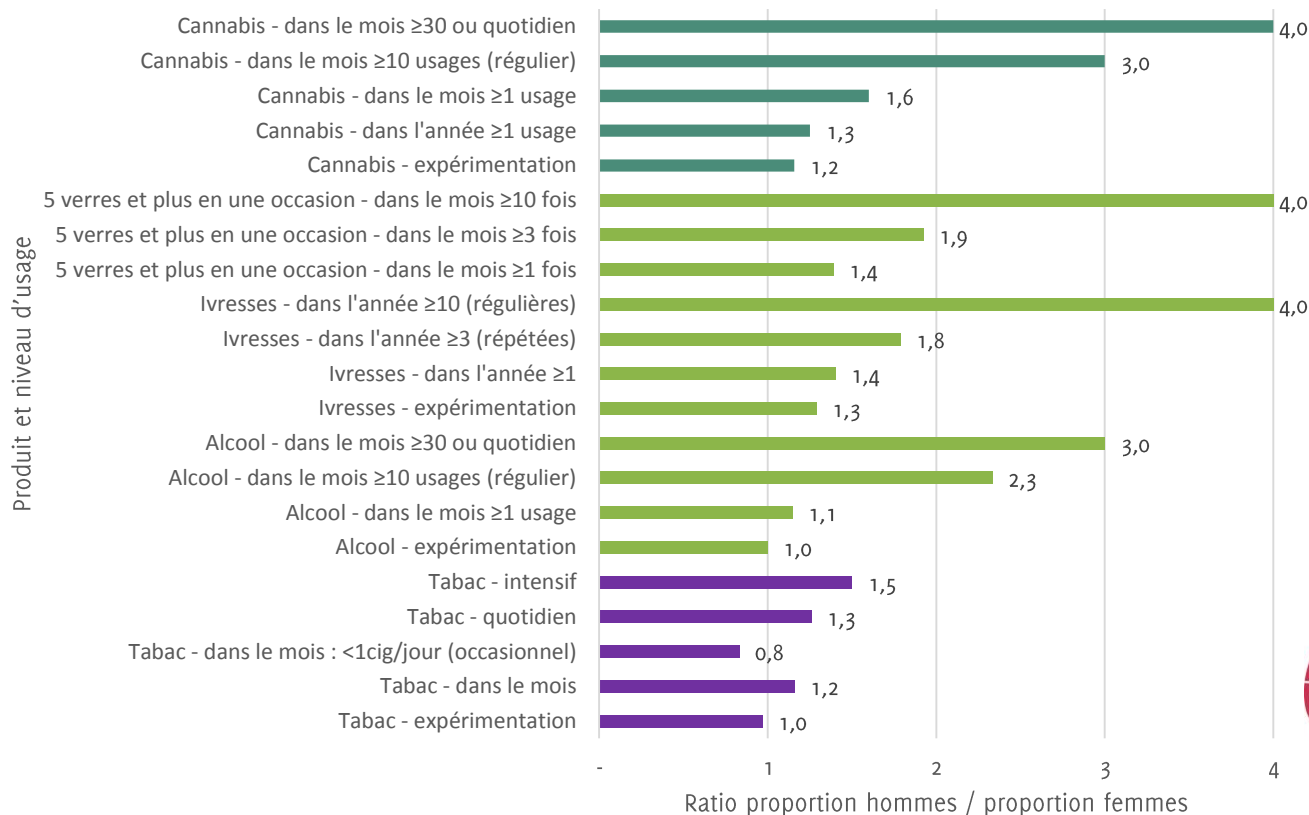
Recours aux soins

Mortalité

Conclusion

Rapport entre proportions de garçons et de filles consommatrices. Nord - Pas-de-Calais. 2014.

- Chez les jeunes
 - Le sex ratio augmente avec l'intensité des consommations
 - 4 fois moins de filles
 - Ivresses régulières
 - Alcoolisation ponctuelle intensive (binge)
 - Cannabis quotidien



Sources : OFDT, Escapad.

Exemple de lecture : à 17 ans, le pourcentage de garçons déclarant consommer quotidiennement du cannabis est 4 fois supérieur à celui des filles.



SEX RATIO DANS LES USAGES

Sources

Usages 17 ans

Usages adultes

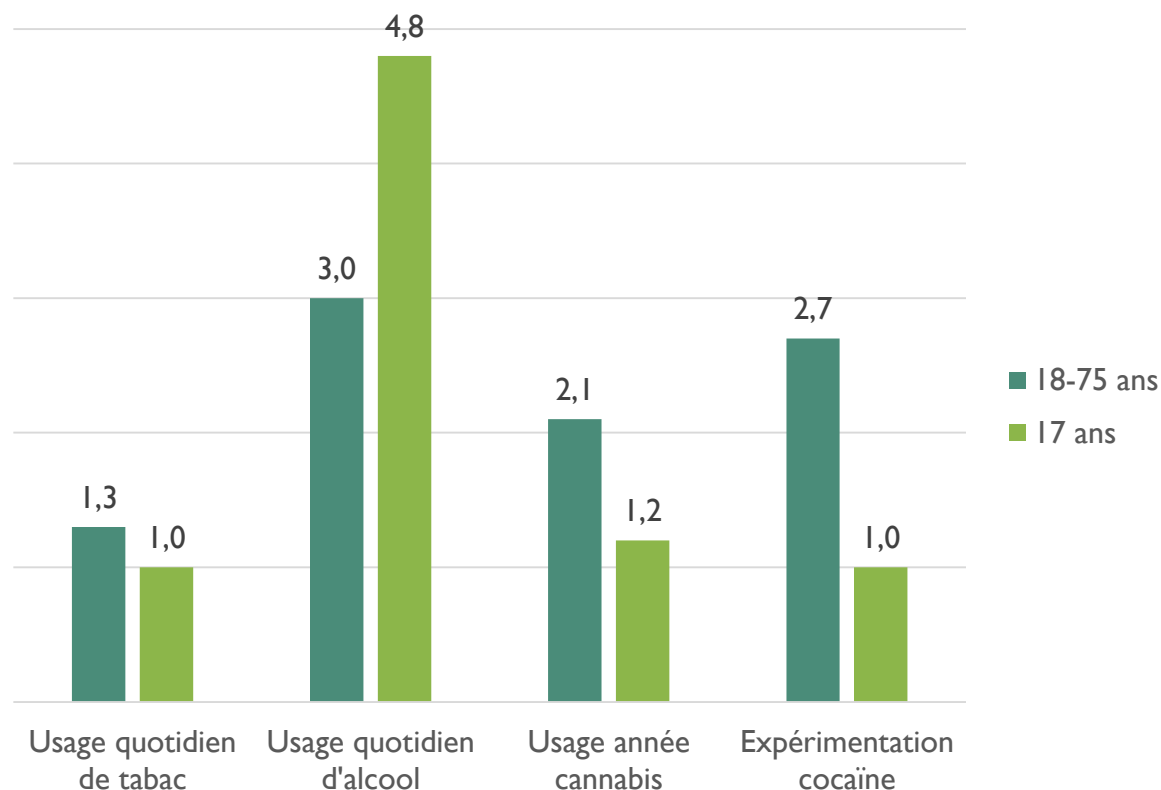
Recours aux soins

Mortalité

Conclusion

Rapport entre proportion d'hommes et de femmes consommatrices. France métropolitaine. 2014.

- Chez les jeunes
 - Faible différence pour tabac, cannabis et cocaïne
 - Fort écart pour l'usage quotidien d'alcool
- Chez les adultes
 - Écarts toujours très marqués
 - Surtout pour l'usage quotidien d'alcool



Sources : Inpes, Baromètres santé et OFDT, Escapad.

TABAGISME CHEZ LES FEMMES ADULTES

Sources

Usages 17 ans

Usages adultes

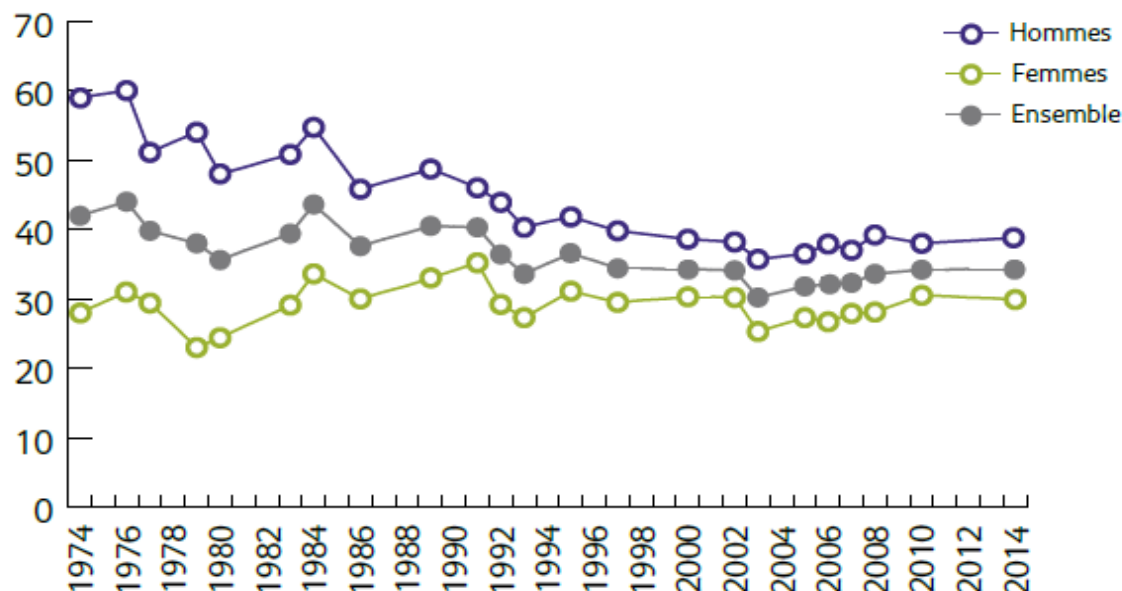
Recours aux soins

Mortalité

Conclusion

Usage actuel (occasionnel ou régulier) de tabac parmi les 18-75 ans. Évolutions depuis 1974.
France métropolitaine.

- En hausse depuis les années 2000
- mais restant inférieurs à ceux des hommes
- 31% dans le Nord - Pas-de-Calais
- 32% en France métropolitaine



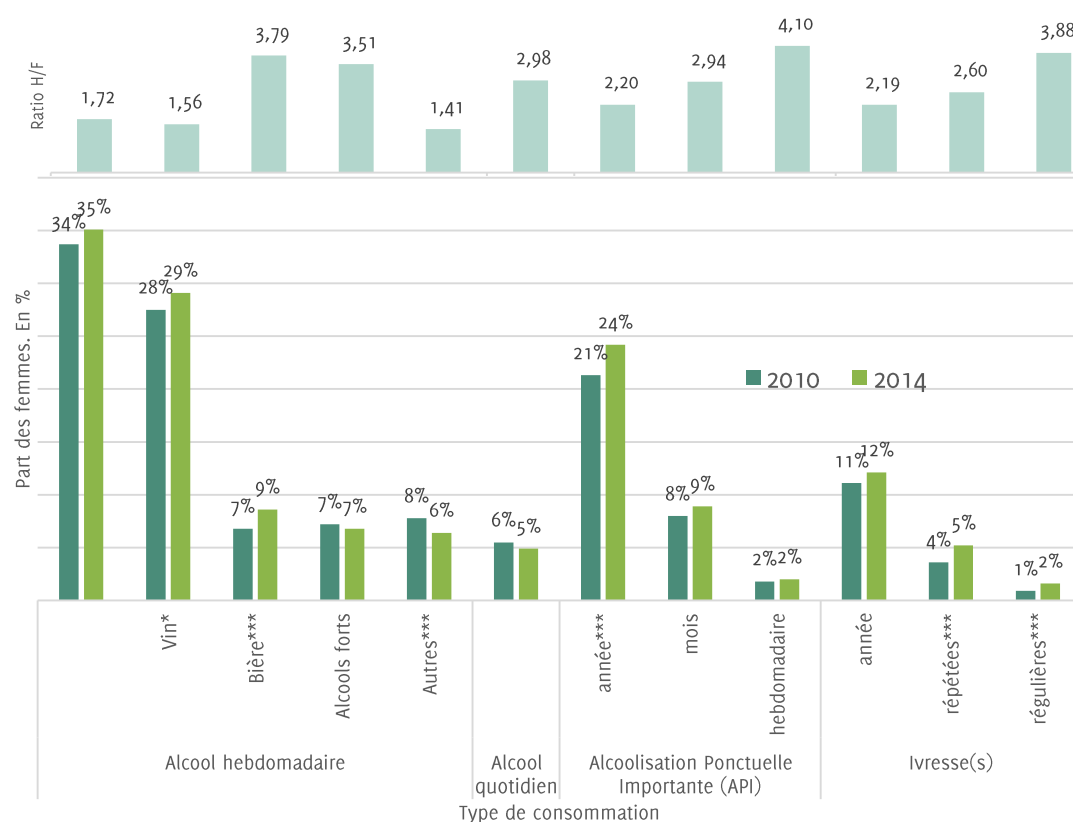
Sources : CFES, Inpes, Baromètres santé.

FEMMES ADULTES ET ALCOOL

Sources
Usages 17 ans
Usages adultes
Recours aux soins
Mortalité
Conclusion

Niveaux de consommations d'alcool des femmes adultes (15-75 ans). 2010 et 2014. Ratios H/F 2014.

- Des niveaux féminins toujours très inférieurs ...
- ... d'autant plus qu'ils sont intensifs
- Patterns d'usage générationnels
 - Chez les jeunes
 - Très peu d'usages quotidiens
 - Des ivresses et des API
 - Avec l'avancée en âge
 - Hausse des usages quotidiens
 - Baisse des ivresses et API
- Des hausses
 - Bière hebdomadaire
 - API année
 - Ivresses
 - Répétées
 - Régulières
 - Étudiantes +++
- Une baisse de l'usage quotidien (NS chez les femmes)



Sources : Inpes, Baromètre santé. ***, **, * : évolutions significatives aux seuils de 0,1%, 1% et 5% entre 2010 et 2014

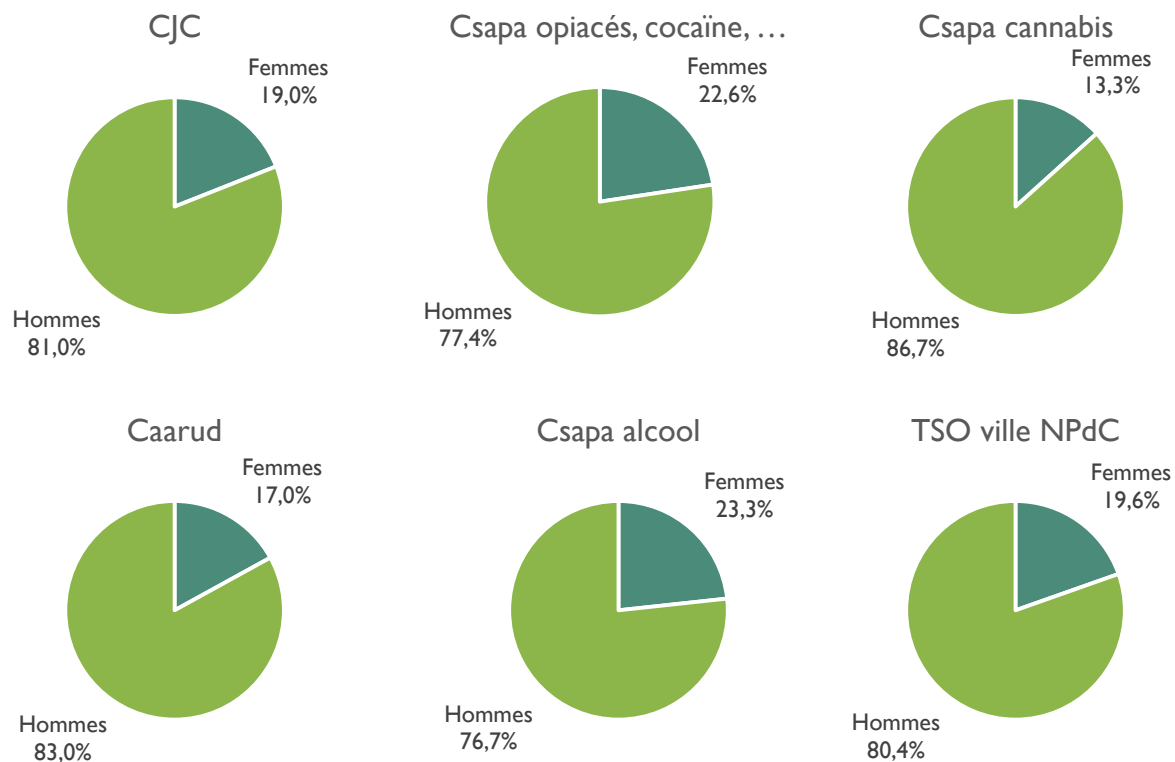
Exemple de lecture : 34% des femmes déclaraient avoir consommé de l'alcool durant la dernière semaine en 2010 et 35% en 2014 (différence non significative). En 2014, cette proportion était 1,72 fois plus faible que celle des hommes.

LES FEMMES SONT TRÈS MINORITAIRES DANS LES SERVICES SPÉCIALISÉS

Sources
Usages 17 ans
Usages adultes
Recours aux soins
Mortalité
Conclusion

- 1 personne sur 4 (Csapa alcool, opiacés)
- 1 personne sur 5 (CJC, Caarud, TSO ville)
- 1 personne sur 7 (Csapa cannabis)
- En Csapa
 - Plus jeunes
 - Lourds tableaux de polyusages
 - Comorbidité psychiatrique ++

Proportion d'hommes et de femmes dans le recrutement de différents services d'addictologie. France métropolitaine, Nord - Pas-de-Calais. 2013 et 2014.



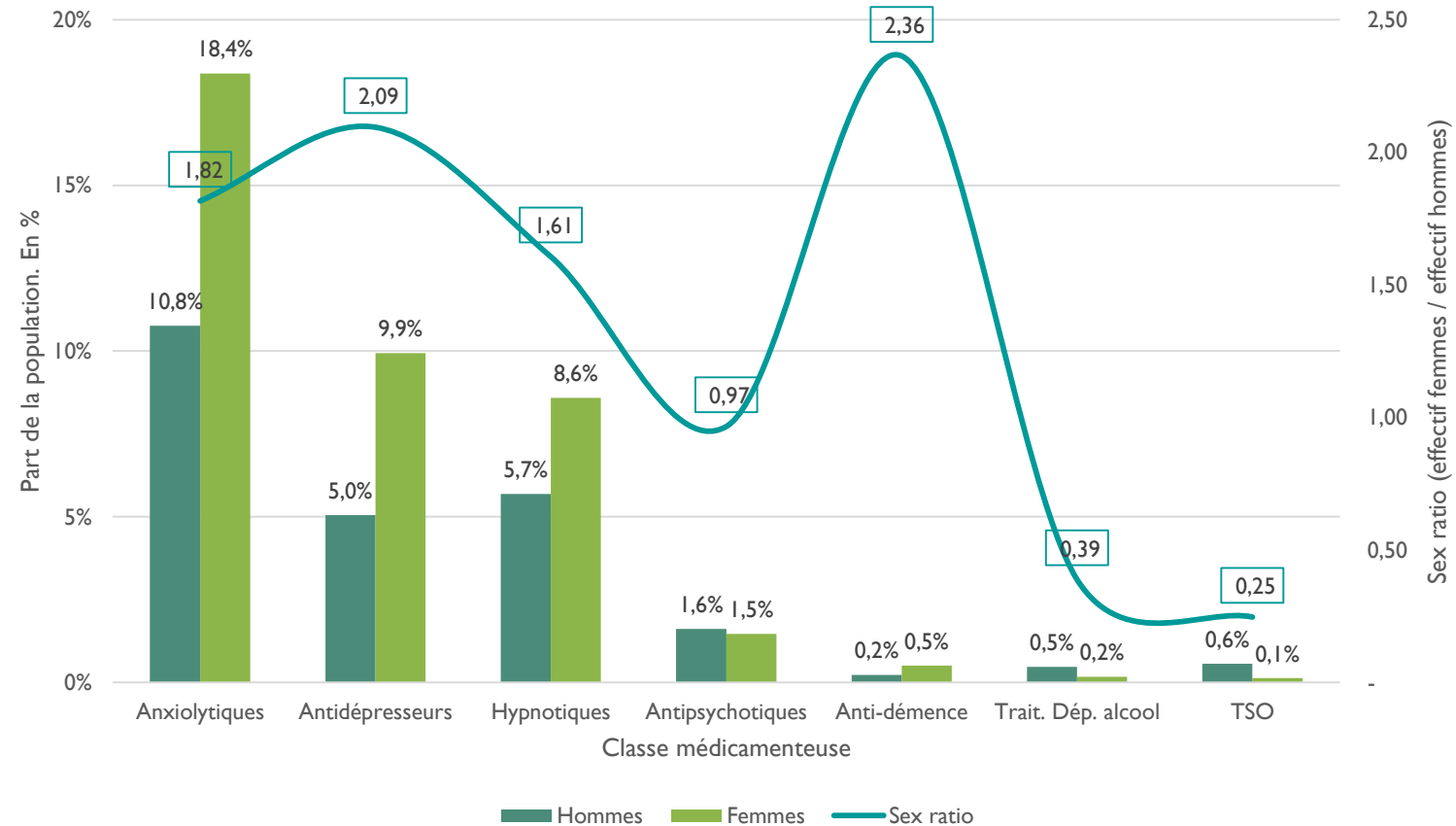
Sources : OFDT, Recap, EnaCaarud, enquête CJC et F2RSM (TSO).

LE CAS DES MÉDICAMENTS PSYCHOACTIFS

Sources
Usages 17 ans
Usages adultes
Recours aux soins
Mortalité
Conclusion

Médicaments psychoactifs. Proportion d'utilisateurs et sex ratio par classe. Hauts-de-France.2015.

- Anxiolytiques, antidépresseurs, hypnotiques et anti-démence sont beaucoup plus prescrits aux femmes



Source : Sniiram – Traitement : F2RSM.

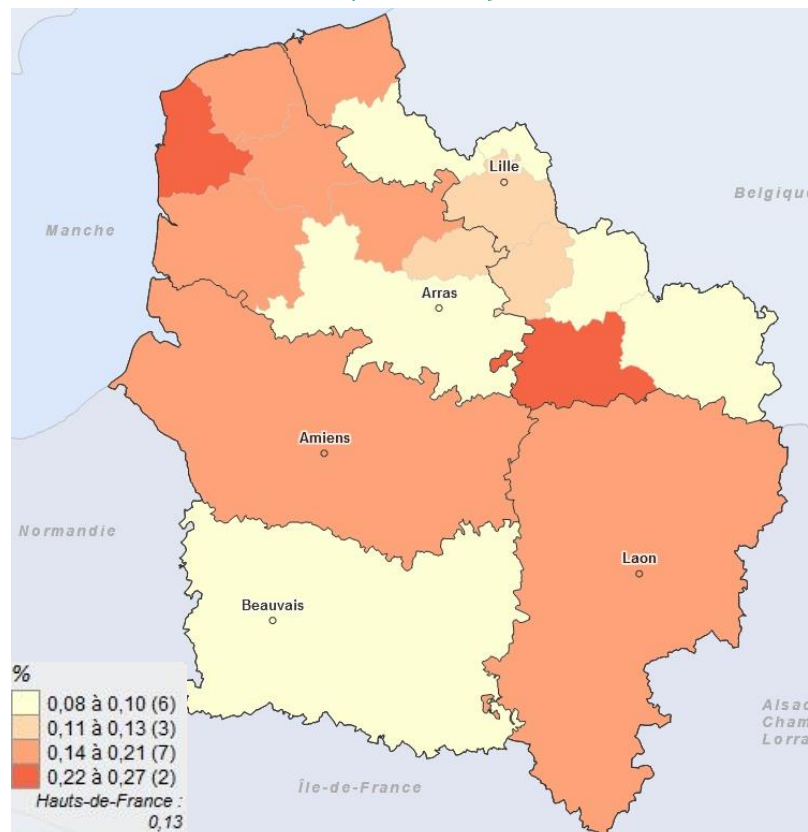
TRAITEMENTS DE SUBSTITUTION AUX OPIACÉS (TSO)* ET TRAITEMENTS DE LA DÉPENDANCE ALCOOLIQUE (TDA)** EN MÉDECINE DE VILLE

Sources
Usages 17 ans
Usages adultes
Recours aux soins
Mortalité
Conclusion

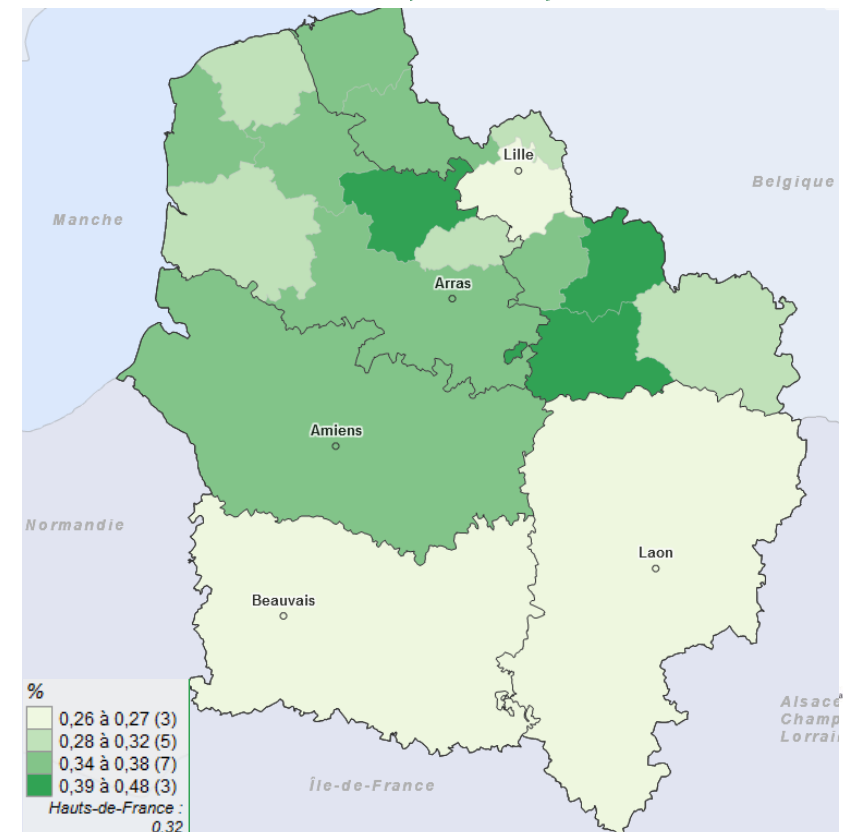
Taux standardisés de recours des femmes de 17 ans et + par zone de proximité. Hauts-de-France.2015.

- TSO
 - 4057 femmes
 - 0,13%
- TDA
 - 5349 femmes
 - 0,32%
- Cambrésis et Calaisis pour les TSO
- Cambrésis, Valenciennois et Béthune-Bruay

TSO*. Moyenne 0,13%



TDA**. Moyenne 0,13%



*Buprénorphine (BHD), méthadone, BHD-naloxone. **Acamprosate, Naltrexone, Disulfirame (NB : baclofène absent). Source : Sniiram – Traitement : F2RSM.

MORTALITÉ FÉMINISME PAR ALCOOLISME ET CIRRHOSE

Sources

Usages 17 ans

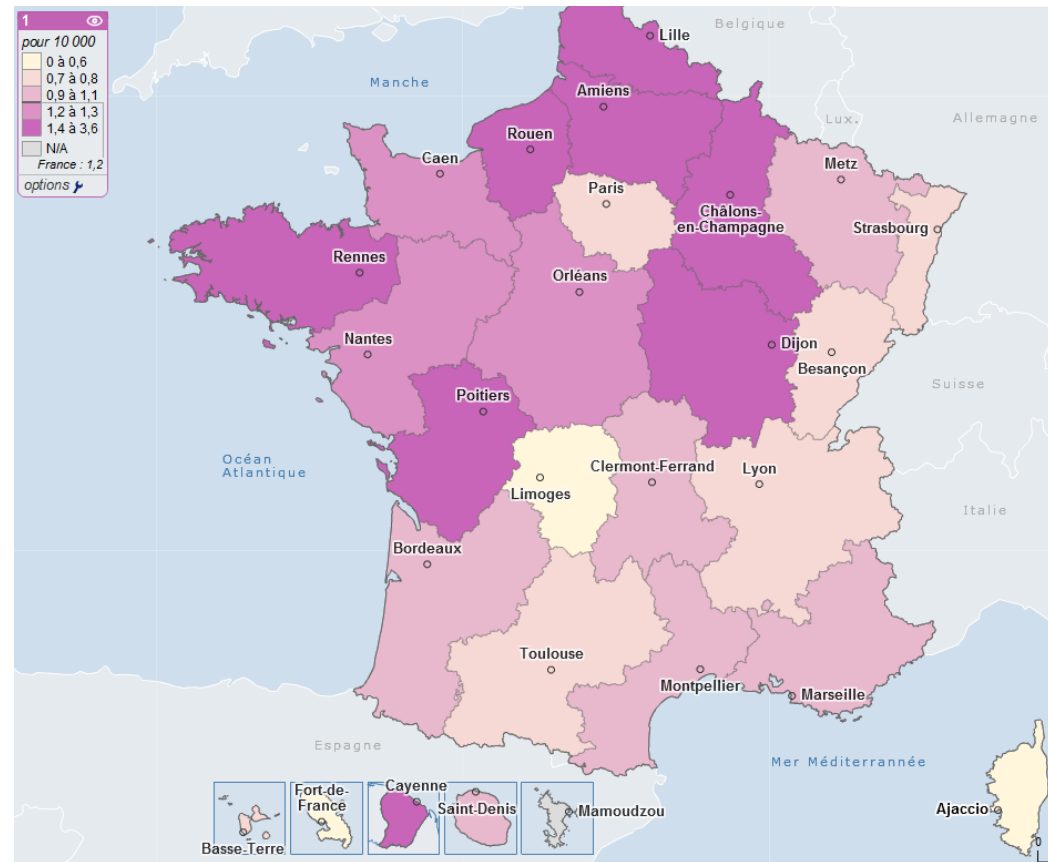
Usages adultes

Recours aux soins

Mortalité

Conclusion

Décès féminins par alcoolisme et cirrhose. France. 2013. Taux pour 10 000 habitantes



- Nord - Pas-de-Calais (3,6) et Picardie (1,7) occupent le 1^{er} et le 5^e rang

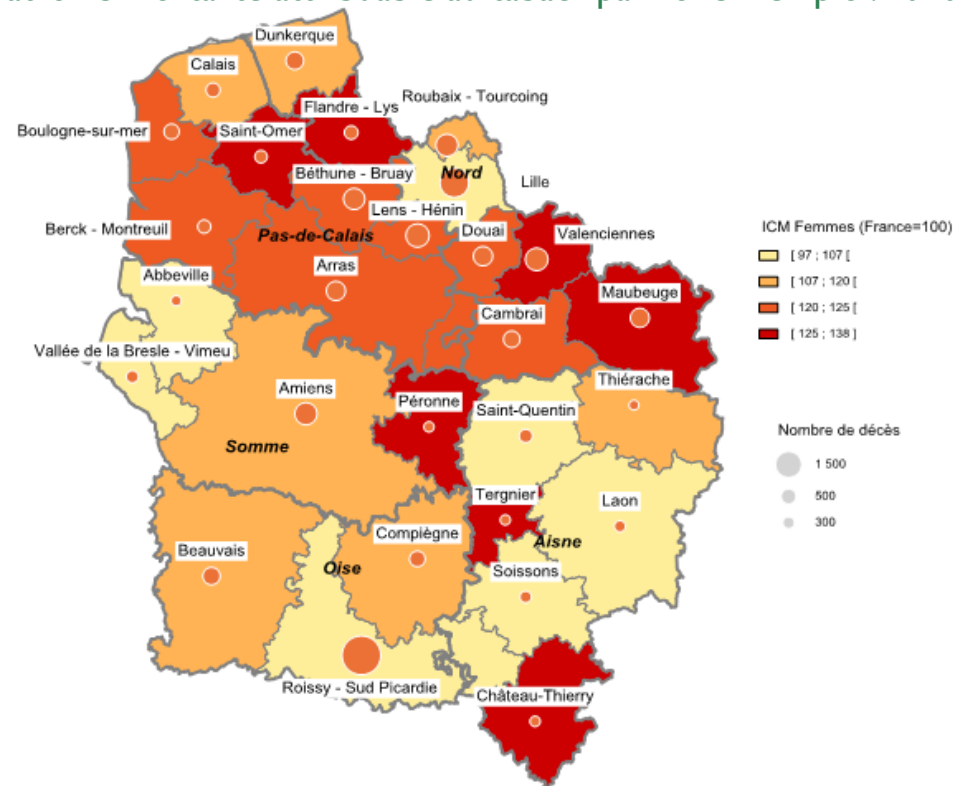
Source : Inserm, CepiDc – Traitement : OFDT.

MORTALITÉ FÉMININE ATTRIBUABLE AU TABAC

Sources
Usages 17 ans
Usages adultes
Recours aux soins
Mortalité
Conclusion

Indices comparatifs de mortalité attribuable au tabac* par zone d'emploi. 2010-2013. Réf. : France = 100.

- 16% de surmortalité / France
- Audomarois, Flandre-Lys, Valenciennois, Avesnois, Péronnois, zones de Tergnier et Château-Thierry les plus exposées (> +25%)



*Tumeurs malignes des lèvres, de la cavité buccale et du pharynx, tumeur maligne de l'œsophage, tumeur maligne du larynx, tumeurs malignes de la trachée, des bronches et du poumon, cardiopathies ischémiques, maladies vasculaires cérébrales, bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives.

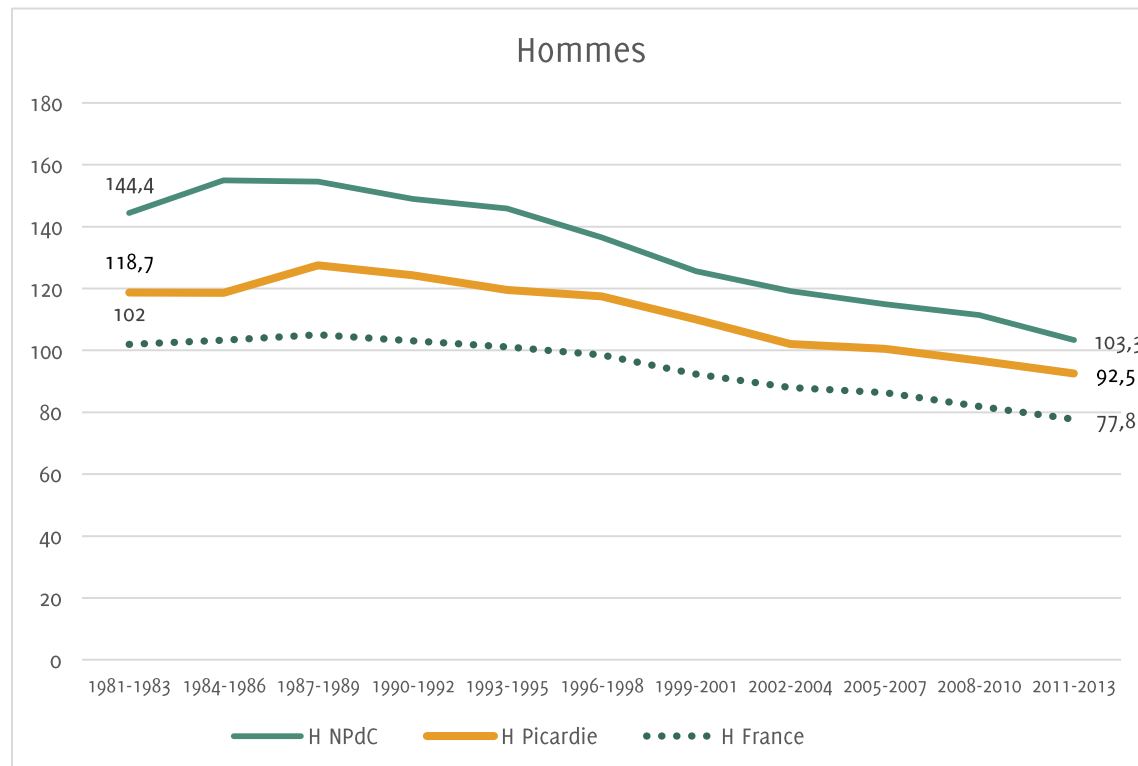
Source : Inserm, CepiDc - Traitement : ORS - Cartographie : F2RSM.



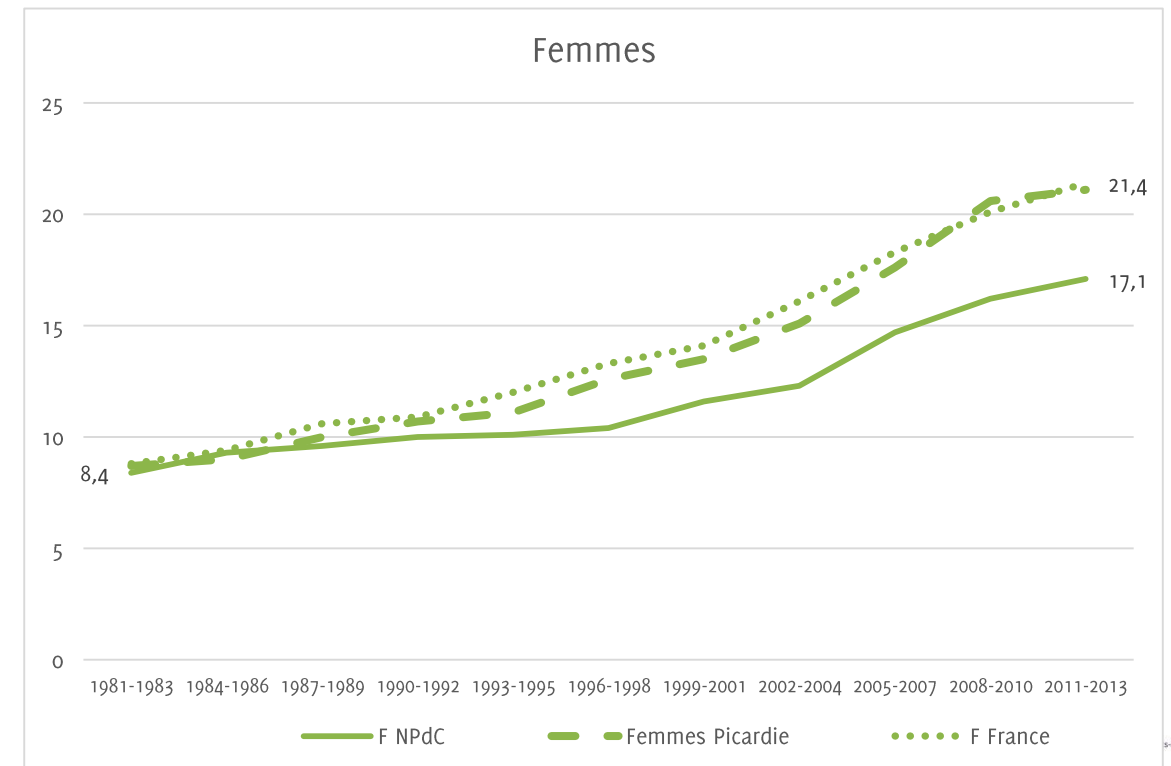
ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU TABAC

Sources
Usages 17 ans
Usages adultes
Recours aux soins
Mortalité
Conclusion

Taux standardisés de mortalité par cancers des VADS et du poumon, pour 100 000. 1981-2013. Nord - Pas-de-Calais, Picardie et France métropolitaine.



-22% en 30 ans



+255% en 30 ans

DISCUSSION ET CONCLUSION

Sources

Usages 17 ans

Usages adultes

Recours aux soins

Mortalité

Conclusion

- Usages des jeunes
 - Maintien des niveaux d'usages réguliers moins élevés qu'ailleurs
 - À tous âges
 - Usages masculins + fréquents que ceux des femmes
 - Et ce, d'autant plus qu'il s'agit de consommations intensives
 - Exceptions
 - Anxiolytiques
 - Antidépresseurs
 - Hypnotiques
 - Médicaments contre la démence
 - Alcool
 - En baisse pour les usages quotidiens
 - En hausse pour les API et ivresses
 - Tabac
- Recours aux soins
 - 1/4-1/7 des files actives
 - Déviances féminines socialement plus réprochées
 - Usages d'automédication → médicaments
 - Forte stigmatisation des usages maternels, peu propice aux soins
 - Culpabilité
 - Une prédominance masculine peu favorable à l'expression des sensibilités/préoccupations féminines
 - ... mais des plages d'accueil pour les femmes pas toujours utilisées
 - Mortalité
 - Attribuable au tabac : en forte hausse
 - Une attention sélective et paradoxale
 - Souhait protecteur lié à l'image des femmes
 - ... qui sont pourtant largement maltraitées
 - Physiquement
 - Économiquement
 - Symboliquement

MERCI DE VOTRE ATTENTION



Pour aller plus loin

- Escot S, Suderie G. *Femmes et addictions : revue de la littérature* [Internet]. Toulouse: Institut d'anthropologie clinique; 2013 janv. Disponible sur: http://resodochn.typepad.fr/files/revue_de_litterature_iac_13fevrier2013-2.pdf
 - Fédération addiction. *Femmes et addictions : accompagnement en Csapa et Caarud* [Internet]. 2016. Disponible sur: <http://www.federationaddiction.fr/parution-du-guide-femmes-et-addictions-de-la-federation/>
 - Mutatayi C. *Publics féminins : les approches en matière de prévention et de soins*. OFDT; 2014. Disponible sur: <http://www.ofdt.fr/publications/collections/notes/publics-feminins-les-approches-en-matiere-de-prevention-et-de-soins/>
 - OFDT. *Usages de drogues féminins* [Internet]. OFDT; 2016. Disponible sur: <http://www.ofdt.fr/populations-et-contextes/les-usages-de-drogues-feminins/>
- F2RSM. Sirsé. Cartes et tableaux sur les délivrances de médicaments psychotropes. <http://www.sig-sante-npp.fr/>

laurent.plancke@f2rsmpsy.fr

☎ 33 (0)320 44 10 34

www.f2rsmpsy.fr