



## L'ALCOOL ET SES CONSÉQUENCES SUR LA SANTÉ

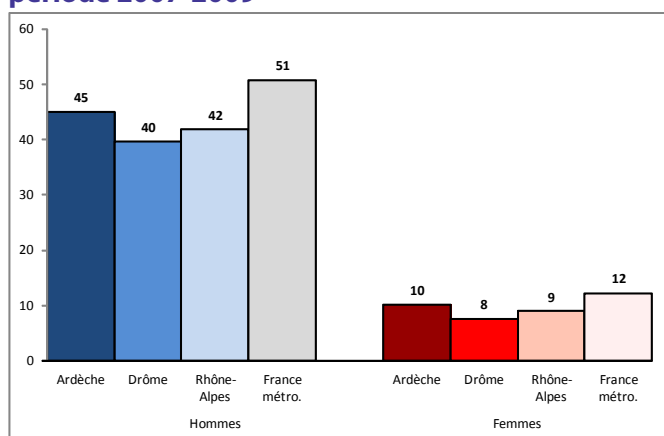
## FAITS MARQUANTS

- Malgré une évolution favorable, 5% des décès restent directement liés à une consommation chronique excessive d'alcool
- La mortalité liée à cette consommation est plus élevée en Ardèche que sur la région
- Les taux d'hospitalisation pour maladies liées à l'alcool ou pour ivresses sont également plus élevés en Ardèche qu'en Drôme ou en région
- Des conduites à risque plutôt plus fréquentes chez les jeunes Ardéchois et Drômois
- L'ouest de l'Ardèche et un grand quart sud-est de la Drôme présentent globalement des indicateurs moins favorables

### 101 DÉCÈS ANNUELS EN ARDÈCHE ET 117 DANS LA DRÔME LIÉS À UNE CONSOMMATION CHRONIQUE D'ALCOOL

Si l'on considère la mortalité très fortement associée à une consommation chronique excessive d'alcool, c'est à dire les décès liés à un cancer des voies aéro-digestives supérieures, une maladie alcoolique du foie ou des troubles mentaux liés à l'alcool (psychose alcoolique), on dénombre sur la période 2007-2009 101 décès annuels parmi la population ardéchoise et 117 dans la Drôme. Ces décès touchent surtout les hommes, avec des sex-ratios de 4,5 hommes pour une femme dans la Drôme, de 3,9 en Ardèche, supérieurs à ceux de la France (3,4) et de Rhône-Alpes (3,8). Les taux comparatifs annuels de mortalité pour ces pathologies en Rhône-Alpes (42 décès pour 100 000 habitants chez l'homme et 9 chez la femme) sont inférieurs à ceux observés en France (51 chez l'homme et 12 chez la femme). Chez les hommes, l'Ardèche se distingue de la région Rhône-Alpes et de la Drôme (42 et 40) avec un taux (45) plus élevé et proche du taux français.

#### Taux\* comparatifs de mortalité liée à l'alcool sur la période 2007-2009



Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

\* Taux pour 100 000 habitants

## CONTEXTE NATIONAL

Si la consommation d'alcool en France a largement diminué depuis trente ans, elle reste parmi les plus élevées des pays occidentaux et ses conséquences sur la santé restent préoccupantes. En 2009, la consommation estimée par habitant âgé de 15 ans et plus était de 12,3 litres d'alcool pur (Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies), soit un volume correspondant à 246 litres de bière (5°) ou 98 de vin (12,5°), soit 131 bouteilles. On estimait par ailleurs en 2008, que 8% de la population adulte avait une consommation chronique d'alcool à risque (IRDES). De plus, on assiste à l'apparition de nouveaux modes de consommation favorisés par de nouveaux produits à forte teneur en alcool (prémix). L'enquête ESCAPAD met en évidence chez les jeunes de 17 ans une augmentation, entre 2005 et 2008, des consommations ponctuelles sévères d'alcool (au moins 5 verres en une occasion) ou «binge drinking». Le Baromètre Santé 2010 (INPES) montrait une augmentation des ivresses, en particulier chez les jeunes femmes de 18-25 ans. Même si le nombre de décès liés à une consommation chronique excessive d'alcool ne cesse de diminuer, cela représente toujours un problème de santé publique majeur. En 2008, 19 000 décès (CépiDC) sont consécutifs à des pathologies très fortement associées à une consommation chronique excessive d'alcool (cirrhose alcoolique du foie, psychose alcoolique, cancer des voies aéro-digestives supérieures). A cela, il faut ajouter toutes les causes indirectes telles que certains accidents de la route (1 200 décès : ONISR 2008), de la vie courante (cf. fiche accidents), du travail, certains homicides et suicides. L'alcool est également impliqué dans le déclenchement ou l'aggravation de nombreuses pathologies, notamment neurologiques (encéphalopathie, polynévrite) ou psychiatriques, digestives (hépatites, pancréatite), cardio-vasculaires (hypertension artérielle, cardiopathies) ou encore tumorales (cancer du foie, des voies aéro-digestives supérieures). Par ailleurs, le syndrome d'alcoolisation fœtale est la troisième cause de retard psychomoteur et on estime qu'il concerne 50 000 naissances par an en France.



## 12 À 14% DE LA MORTALITÉ DES HOMMES DE 45 À 64 ANS EST DIRECTEMENT LIÉE À LA CONSOMMATION CHRONIQUE D'ALCOOL

Parmi les décès masculins consécutifs à une pathologie liée à l'alcool sur la période 2007-2009, plus d'un sur deux (51%) concernent en Drôme et en Ardèche, des hommes âgés de 45 à 64 ans. Dans cette tranche d'âge, ces décès représentent 14% de l'ensemble des décès en Ardèche, contre 12% en Drôme et en Rhône-Alpes. De plus, entre trois et cinq décès sur cent surviennent avant 44 ans. Globalement, sur l'ensemble de la population masculine la consommation chronique d'alcool est directement à l'origine de 5% des décès.

Chez les femmes, ces décès, dont le nombre est quatre fois moindre, surviennent majoritairement parmi la population âgée de 65 ans et plus.

## UNE TENDANCE MARQUÉE ET RÉGULIÈRE DE LA BAISSÉ DE LA MORTALITÉ LIÉE À L'ALCOOL CHEZ LES HOMMES DEPUIS 15 ANS

On observe, depuis une quinzaine d'années, une évolution régulière à la baisse de la mortalité par maladies liées à l'alcool en Ardèche, dans la Drôme, comme en région Rhône-Alpes et en France. Sur la période 1990-2009, les taux français restent depuis 1995, et ceci pour les deux sexes, supérieurs aux taux des deux départements et aux taux régionaux. Chez les hommes, l'Ardèche est, par contre, en situation défavorable par rapport à la région tout au long de la période alors que la Drôme présente des taux inférieurs aux taux régionaux. Sur 10 ans, les taux comparatifs annuels de mortalité liée à l'alcool des deux sexes ont diminué selon des cinétiques différentes avec une évolution plus favorable chez les hommes. En effet, alors que ce taux chutait chez l'homme en Ardèche de 36% entre les périodes 1996-1998 et 2007-2009, cette diminution n'était que de 3% chez la femme. Dans la Drôme, le taux a chuté chez l'homme de 33% et de 21% chez la femme, en Rhône-Alpes (homme : -35%, femme : -20%) et en France (-31% et -22%).

## DES HOSPITALISATIONS, POUR TROUBLES LIÉS À L'ALCOOL, PLUS FRÉQUENTES CHEZ LES HOMMES ARDÉCHOIS

Sur la période 2006-2009, ce sont 1 589 patients ardéchois qui ont été hospitalisés annuellement pour symptômes et pathologies liés à l'alcool et 2 064 patients drômois. Les taux comparatifs annuels d'hospitalisation pour pathologies liées à l'alcool sont, chez la femme, équivalents entre les deux départements et la région (entre 209 et 231 hospitalisations pour 100 000 habitants). Chez les hommes, les Ardéchois présentent un taux d'hospitalisation (742) supérieur au reste de la région Rhône-Alpes (664) et à la Drôme (636).

## Part\*\* des décès liés à l'alcool dans la mortalité générale par classe d'âge sur la période 2007-2009

HOMMES	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes		France métr.	
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)
< 25 ans	0	0,0	0	0,9	2	0,4	15	0,3
25 - 44	2	4,5	3	3,9	47	5,0	813	7,0
45 - 64	43	14,1	49	12,3	576	12,2	7 955	13,7
65 +	35	2,9	43	2,7	553	3,2	6 330	3,2
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>5,0</b>	<b>96</b>	<b>4,5</b>	<b>1 178</b>	<b>5,0</b>	<b>15 113</b>	<b>5,6</b>

FEMMES	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes		France métr.	
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)
< 25 ans	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,1
25 - 44	0	1,6	3	7,0	17	3,6	238	4,4
45 - 64	8	5,9	9	4,4	125	5,8	2 023	7,5
65 +	12	0,9	10	0,6	168	0,8	2 154	1,0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>1,3</b>	<b>21</b>	<b>1,1</b>	<b>310</b>	<b>1,4</b>	<b>4 418</b>	<b>1,7</b>

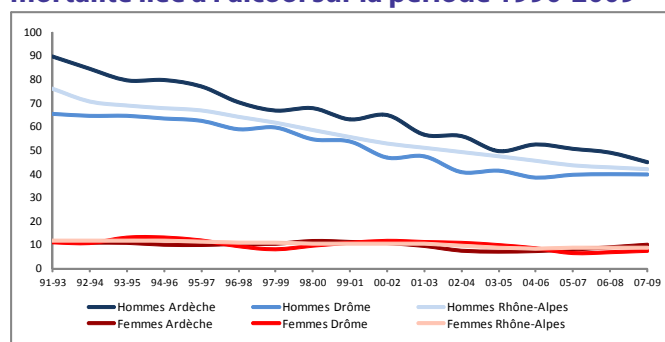
Source : Inserm CépiDC

Exploitation ORS RA

\* effectifs annuels moyens

\*\* Part de décès dans la mortalité générale par classe d'âge

## Evolution des taux\* comparatifs annuels de mortalité liée à l'alcool sur la période 1990-2009



Sources : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

\* Taux pour 100 000 habitants lissé sur une période glissante de 5 années

## Evolution des taux\* comparatifs annuels de mortalité liée à l'alcool entre 1996-1998 et 2007-2009

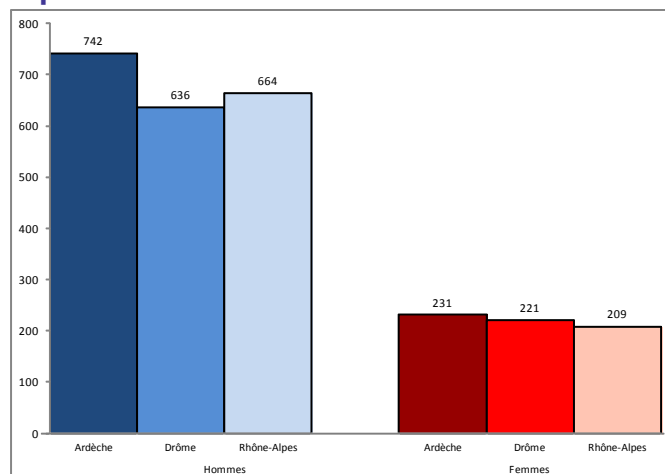
	Ardèche			Drôme			Rhône-Alpes			France		
	TCM* annuel 96-98	TCM* annuel 07-09	Evolution (%)	TCM* annuel 96-98	TCM* annuel 07-09	Evolution (%)	TCM* annuel 96-98	TCM* annuel 07-09	Evolution (%)	TCM* annuel 96-98	TCM* annuel 07-09	Evolution (%)
Hommes	70,5	45,1	-36	59,0	39,7	-33	64,2	41,8	-35	74,1	50,8	-31
Femmes	10,4	10,1	-3	9,6	7,6	-21	11,2	8,9	-20	15,7	12,2	-22

Source : Inserm CépiDC, Insee

Exploitation ORS RA

\*Taux pour 100 000 habitants

## Taux\* comparatifs annuels de personnes hospitalisées pour pathologies liées à l'alcool pour la période 2006-2009



Sources : Insee, PMSI

Exploitation ORS RA

\* Taux pour 100 000 habitants

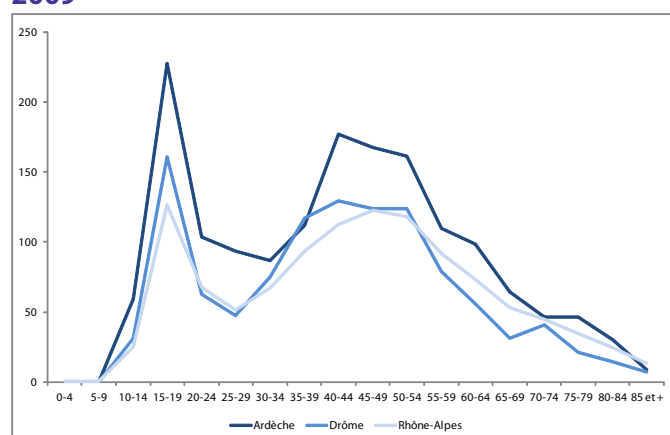
## Répartition par classe d'âge des patients hospitalisés pour pathologies liées à l'alcool entre 2006 et 2009

HOMMES	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes	
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)
< 15 ans	8	0,7	8	0,5	95	0,5
15 - 24	62	5,2	81	5,4	983	5,1
25 - 44	238	19,7	327	21,7	4 139	21,5
45 - 64	585	48,4	740	49,1	9 276	48,1
65 +	314	26,0	350	23,2	4 785	24,8
<b>Total</b>	<b>1 207</b>	<b>100,0</b>	<b>1 507</b>	<b>100,0</b>	<b>19 278</b>	<b>100,0</b>
FEMMES	Ardèche		Drôme		Rhône-Alpes	
	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)	Effectif	Part (%)
< 15 ans	6	1,6	8	1,3	86	1,3
15 - 24	25	6,4	38	6,8	444	6,7
25 - 44	88	23,1	138	24,8	1 574	23,8
45 - 64	180	47,1	256	45,9	3 028	45,8
65 +	83	21,8	118	21,1	1 476	22,3
<b>Total</b>	<b>382</b>	<b>100,0</b>	<b>557</b>	<b>100,0</b>	<b>6 607</b>	<b>100,0</b>

Source : PMSI

Exploitation ORS RA

## Taux\* brut d'hospitalisation pour intoxication alcoolique aiguë selon l'âge sur la période 2006-2009



Sources : PMSI, Insee

Exploitation ORS RA

\*taux pour 100 000 habitants

## Modes de consommation de l'alcool chez les adolescents de 17 ans en 2008

HOMMES	Ardèche	Drôme	Rhône-Alpes	France métro.
	Part (%)	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Usage régulier d'alcool (>=10 fois dans le mois)	11	20	14	14
Episodes répétés d'usage d'alcool ponctuel sévère* (>= 3 fois dans le mois)	38	31	31	28
Ivresse répétée (>= 3 fois dans l'année)	43	36	34	32
Nombre d'adolescents interrogés	154	190	2 063	20 206
FEMMES	Ardèche	Drôme	Rhône-Alpes	France métro.
	Part (%)	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Usage régulier d'alcool (>=10 fois dans le mois)	2	6	4	4
Episodes répétés d'usage d'alcool ponctuel sévère* (>= 3 fois dans le mois)	12	15	12	11
Ivresse répétée (>= 3 fois dans l'année)	23	26	22	19
Nombre d'adolescents interrogés	170	190	2 155	19 336
ENSEMBLE	Ardèche	Drôme	Rhône-Alpes	France métro.
	Part (%)	Part (%)	Part (%)	Part (%)
Usage régulier d'alcool (>=10 fois dans le mois)	7	13**	9	9
Episodes répétés d'usage d'alcool ponctuel sévère* (>= 3 fois dans le mois)	25**	23	22**	20
Ivresse répétée (>= 3 fois dans l'année)	33**	31**	28**	26
Nombre d'adolescents interrogés	324	380	4 218	39 542

Source : ESCAPAD

Exploitation ORS RA

\* au moins 5 verres en une occasion

\*\* Indique une différence significative entre les niveaux d'usage dans le reste de la métropole et dans le département ou la région

## PLUS DU TIERS DES PATIENTS HOSPITALISÉS POUR TROUBLES LIÉS À L'ALCOOL SONT DES HOMMES DE 45-64 ANS

De 2006 à 2009, le sex-ratio des patients hospitalisés pour pathologies liées à l'alcool est de 3 hommes pour une femme (3,2 en Ardèche, 2,7 dans la Drôme et 2,9 en Rhône-Alpes). Pour chaque sexe, les personnes de 45-64 ans représentent une petite moitié de l'ensemble des patients hospitalisés. Du fait de la prédominance masculine, les hommes de 45-64 ans représentent même plus du tiers (36%) de l'ensemble.

Les jeunes de moins de 25 ans hospitalisés représentent 6% des personnes hospitalisées chez les hommes et 8% chez les femmes.

## DES TAUX BRUTS D'HOSPITALISATION POUR IVRESSE AIGUË PLUS ÉLEVÉS EN ARDÈCHE

Sur la période 2006-2009, 299 Ardéchois et 334 Drômois ont été hospitalisés annuellement pour intoxication alcoolique aiguë (33% de femmes).

On observe deux pics d'hospitalisation selon l'âge. Le premier se situe lors des premiers épisodes d'expérimentation de l'ivresse chez les jeunes vers l'âge de 15-19 ans. Le taux ardéchois (227 hospitalisations pour 100 000 habitants de cette tranche d'âge) est supérieur à ceux drômois (161) et du reste de la région (127). Le second pic, en plateau, est compris entre 35 et 54 ans, correspondant plus à des intoxications aiguës chez des personnes dépendantes à l'alcool, le sommet se situant entre 40 et 44 ans avec des taux, là aussi, supérieurs en Ardèche (177) à ceux de la Drôme (130) et de la région (112).

## DAVANTAGE D'IVRESSES RÉPÉTÉES EN ARDÈCHE ET DANS LA DRÔME

L'enquête ESCAPAD 2008 réalisée auprès de jeunes de 17 ans lors de la journée d'appel et de préparation à la défense, a pour but de décrire leur comportement vis à vis des substances addictives. Les indicateurs disponibles au niveau départemental montrent tout d'abord une plus grande prise de risque masculine. Par ailleurs, il existe une différence significative montrant une plus forte proportion d'ivresses répétées en Ardèche (33%), dans la Drôme (31%) et en Rhône-Alpes (28%) qu'en France. La pratique de l'usage d'alcool ponctuel sévère (au moins 5 verres en une occasion, plus de 3 fois dans le mois), indicateur reflétant mieux les nouveaux modes de consommation des jeunes («binge drinking») et moins subjectif que la notion d'ivresse, est significativement plus pratiquée en Ardèche (25%) et en Rhône-Alpes (22%) qu'en France (20%). Dans la Drôme (23%) cette différence avec la France n'est pas statistiquement significative.

## UN PLUS FORT TAUX DE MORTALITÉ LIÉE À L'ALCOOL SUR L'OUEST DE L'ARDÈCHE

L'étude des taux comparatifs annuels de mortalité, sur la période 2000-2009, par pathologies liées à l'alcool reflète principalement la consommation excessive chronique au long cours. On observe que les cantons de la partie ouest, plus rurale, de l'Ardèche présentent une tendance de surmortalité. En Drôme, la situation est plus hétérogène avec cependant une zone de mortalité plus importante dans le sud-est du département.

## DAVANTAGE D'HOSPITALISATIONS LIÉES À L'ALCOOL DANS LE SUD-EST DE LA DRÔME ET DANS LE NORD DE L'ARDÈCHE

L'étude des taux comparatifs annuels d'hospitalisation, sur la période 2005-2009, pour pathologies liées à l'alcool reflètent à la fois la consommation chronique, plus ou moins ancienne, mais aussi les intoxications alcooliques aiguës, ce qui permet de mettre en évidence les modes de consommation d'une population plus large que l'étude de la mortalité. On retrouve sur cette cartographie des tendances observées pour la mortalité sur l'ouest de l'Ardèche et le sud-est de la Drôme avec cependant des particularités. Ainsi, les zones les plus rurales et isolées (population plus âgée, éloignement des centres hospitaliers) de l'Ardèche ne présentent pas de taux élevés d'hospitalisation et la zone de taux élevés du sud-est de la Drôme est élargie à l'ensemble de la vallée de la Drôme et des Baronnies. Enfin, à l'inverse de la carte précédente les cantons des villes centres présentent également des taux plus élevés.

**Enquête ESCAPAD :** Depuis 2000, cette enquête permet d'interroger régulièrement, lors de leur journée d'appel et de préparation à la défense, un échantillon de jeunes de 17 ans sur leurs usages d'alcool, tabac, médicaments psychotropes et drogues illicites. La constitution d'une base de données avec les réponses d'environ 39 500 jeunes de 17 ans révolus interrogés en métropole au cours de l'année 2008 permet à l'Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies (OFDT) de proposer des indicateurs sur la consommation de substances psychoactives dans les régions et les départements métropolitains.

Les indicateurs ne sont testés significativement que pour la différence d'usage garçons/filles et consommation globale/consommation de la région et nationale. Des différences observées peuvent n'être que le fruit du hasard, il est donc nécessaire d'interpréter les résultats avec précaution.

### Dispositif de soins en alcoologie en Ardèche et dans la Drôme :

Présenté avec la fiche Toxicomanies (Fiche 8.3).

### Mortalité :

Les codes CIM10 des décès pour pathologies liées à l'usage chronique d'alcool utilisés dans la fiche sont :

- Tumeurs :
  - De la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx : C0, C10-C14
  - De l'œsophage : C15
  - Du larynx : C32
- Trouble mental et du comportement liés à l'utilisation d'alcool : F10
- Maladie alcoolique du foie et cirrhose du foie sans précision : K70, K746

### Hospitalisations :

Les codes CIM-10 retenus en diagnostic principal, associé ou relié pour pathologies liées à l'alcool, sont :

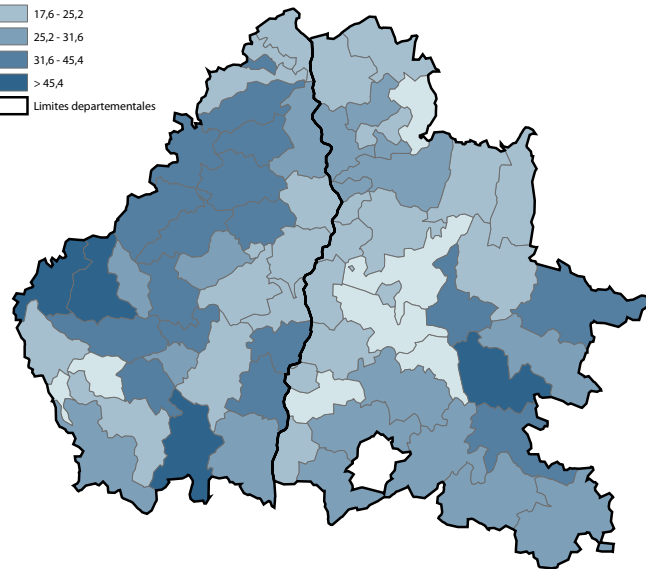
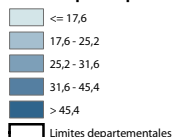
- Ethylisme : F10.0, F10.1, F10.2, R78.0, Z50.2
- Troubles mentaux organiques et neuropathie : F10.4, F10.5, F10.6, F10.7, G31.2, G40.5, G62.1, T51.0
- Maladies du foie : K70.0, K70.1, K70.2, K70.3, K70.4
- Autres affections digestives, gastrites et pancréatites : K29.2, K86.0

ORS Rhône-Alpes

La santé observée dans l'Ardèche et la Drôme

## Taux\* comparatifs de mortalité liée à l'alcool par canton en Drôme Ardèche de 2000 à 2009

Taux comparatif pour 100 000 habitants

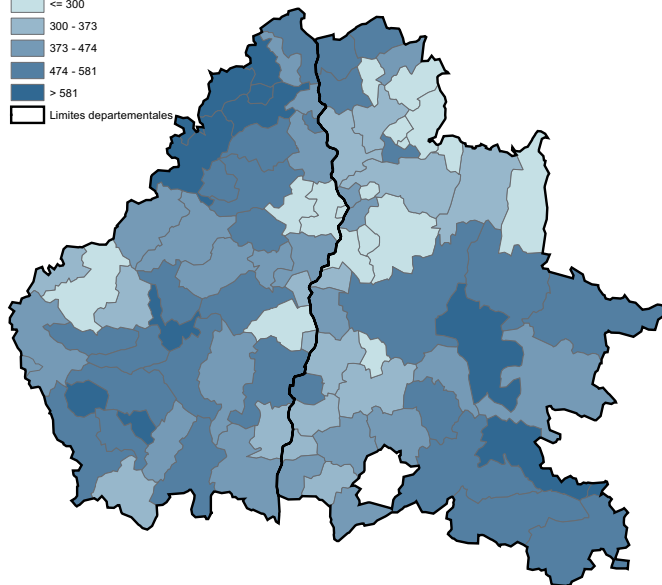
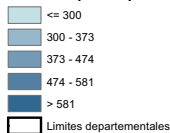


Sources : Inserm CépiDC, Insee  
\*Taux pour 100 000 habitants

Exploitation ORS RA

## Taux\* comparatifs d'hospitalisation liée à l'alcool par code PMSI en Drôme Ardèche de 2005 à 2009

Taux comparatif pour 100 000 habitants



Sources : Insee, PMSI  
\*Taux pour 100 000 habitants

Exploitation ORS RA