

**université  
PARIS-SACLAY**

**FACULTÉ DE  
PHARMACIE**

**UE 20**

**« SANTE PUBLIQUE-EDUCATION EN SANTE  
ET GRANDS PROBLEMES DE SANTE »**

**Education sanitaire par déterminants**

**comportementaux**

**Tabac et Alcool**

**Daniel PERDIZ, PharmD, PhD  
Santé Publique-Santé Environnementale  
UMR-S 1193 INSERM**

# La santé publique

Actions d'éducation, de prévention et de promotion : le tabagisme

## Indicateurs sanitaires du tabagisme

Mortalité annuelle : 73000-78000

Un tiers de la mortalité par cancers

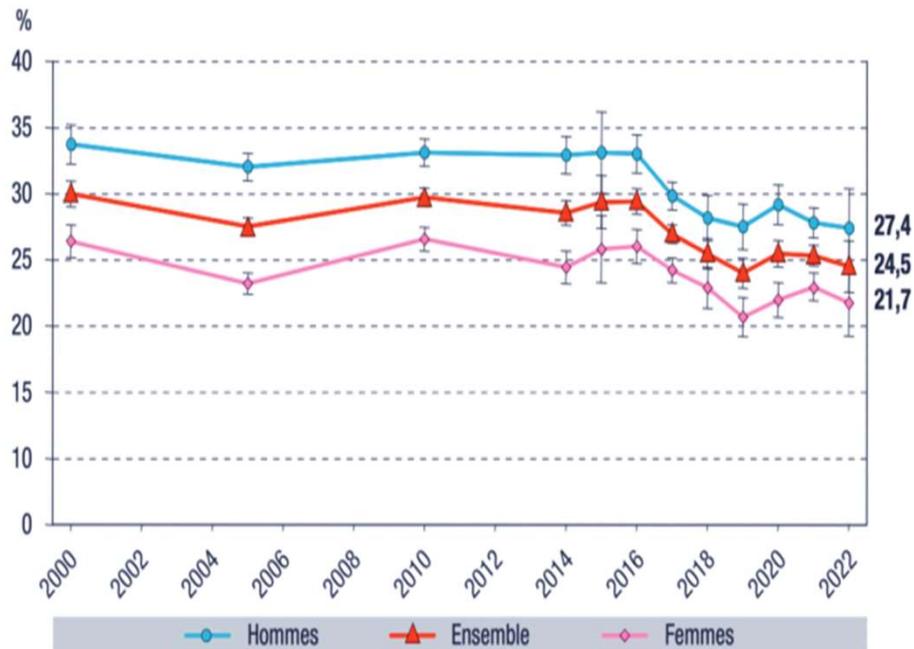
En France : 25% des plus de 15 ans ont une consommation quotidienne de tabac

L'arrêt du tabac est bénéfique pour la santé

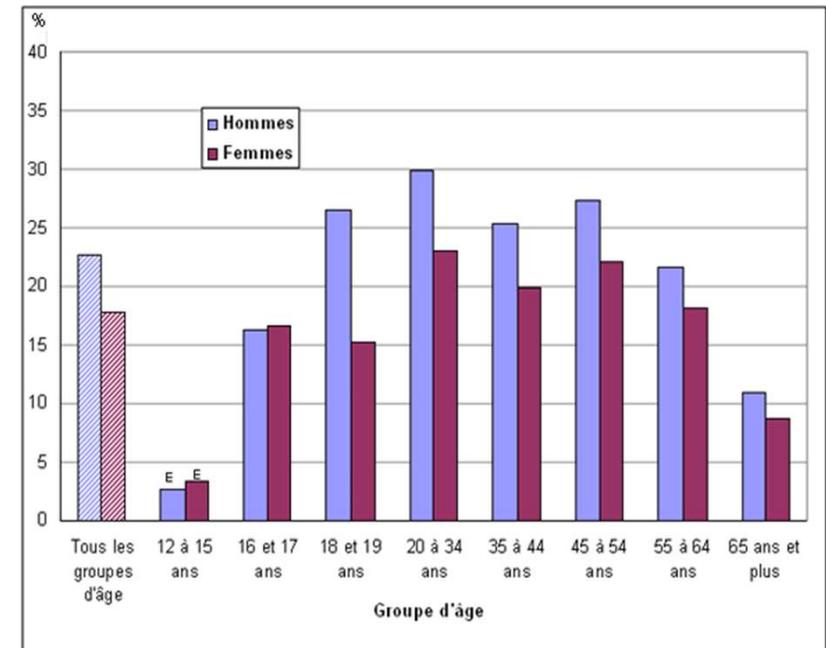
Prévalence selon la période (%)

Figure 1

Prévalence du tabagisme quotidien selon le sexe parmi les 18-75 ans en France métropolitaine entre 2000 et 2022



Prévalence (%) selon la classe d'âge en 2018



# Le Tabac

## Actions d'éducation, de prévention et de promotion

Plan cancer 2014-2019 : protéger les jeunes, aider les fumeurs à arrêter et agir sur l'économie du tabac (Plan National de Réduction du Tabagisme)  
Suivi en 2018 et 2023 par le programme national de lutte contre le tabac (PNLT)

### Empêcher l'entrée dans le tabagisme

- Protéger les plus jeunes et éviter leur entrée dans le tabagisme
- Augmentation des prix
- Réduction de l'attractivité des paquets
- Renforcer la lutte contre la promotion cachée

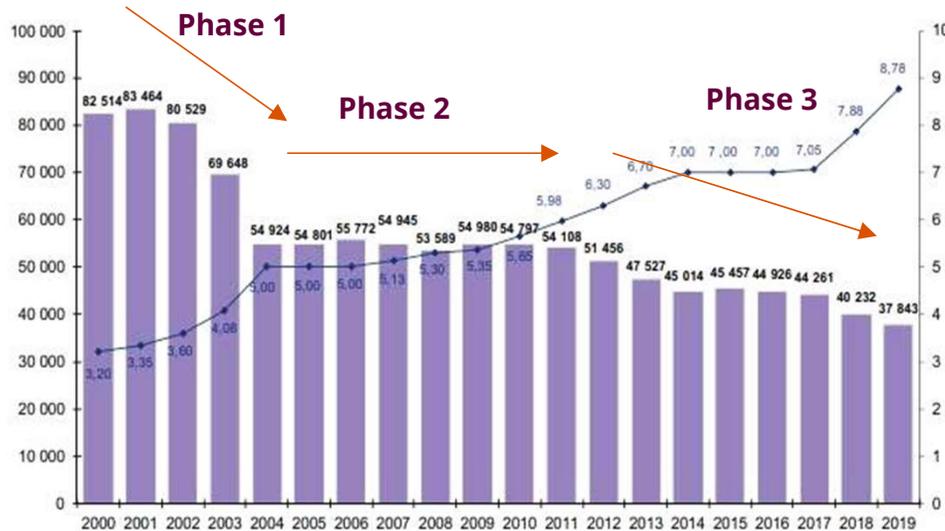
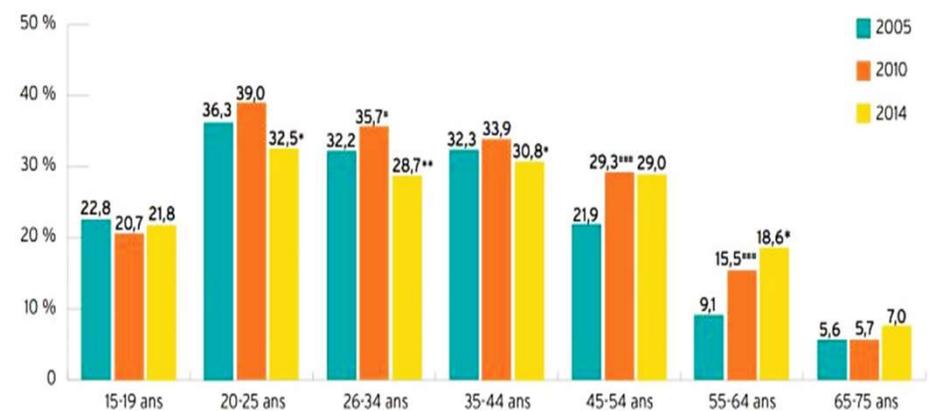


Figure 3 - Évolution de la prévalence du tabagisme régulier chez les femmes entre 2005 et 2014, par tranche d'âge (15-75 ans)



Source : Baromètres santé 2005, 2010 et 2014, Inpes.

Note : Les \* indiquent une évolution significative entre 2010 et 2014 (\* : p<0,05 ; \*\* : p<0,01). Les # indiquent une évolution significative entre 2005 et 2010 (# : p<0,05 ; \*\*\* : p<0,001).

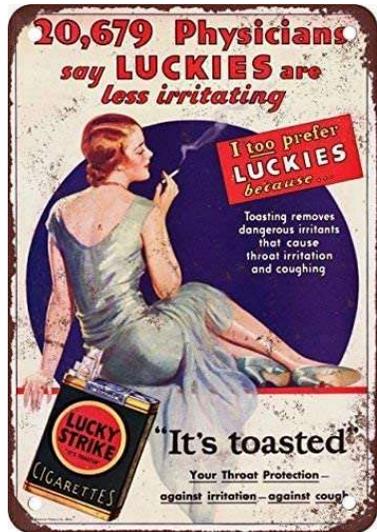
Note : données pour la France continentale (Corse non comprise) de 2005 à 2018, France métropolitaine (Corse incluse) à partir de 2019.

# Le Tabac

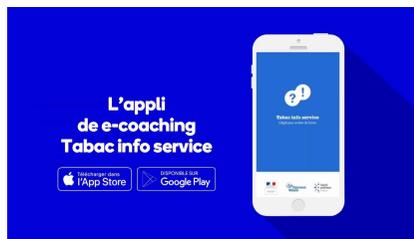
Actions d'éducation, de prévention et de promotion

## Encouragement à l'arrêt du tabac

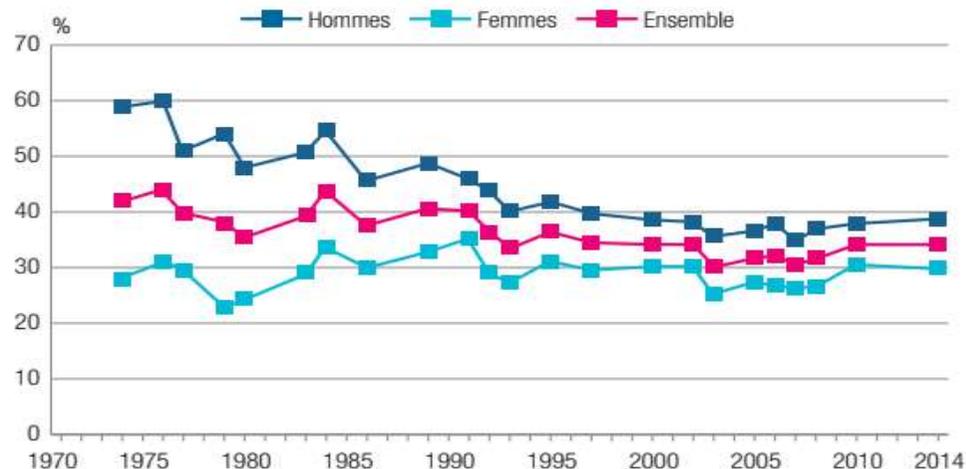
- Aider les fumeurs à arrêter
  - ✓ Campagnes de prévention et d'éducation pour la santé
    - 1976 : Loi Veil
    - 1991 : Loi Evin
    - 1998 : Tabac Info Service
    - 2003 : interdiction vente aux moins de 16 ans
    - 2009 (Loi HPST) : interdiction vente aux mineurs
  - ✓ Amélioration de l'aide au sevrage tabagique



FUMER, C'EST PAS MA NATURE.



Évolution de la prévalence de fumeurs actuels\*, entre 1974 et 2014 (en %)



# Le Tabac

## Actions d'éducation, de prévention et de promotion



### Encouragement à l'arrêt du tabac (suite)

- Impliquer tous les professionnels de santé : Haute Autorité de Santé (2014)=recommandations pour mobiliser les professionnels de santé (bonnes pratiques de dépistage systématique)



### Enjeux

- Mieux garantir l'application des lois antitabac :
  - ✓ Application stricte de l'interdiction de vente de tabac aux mineurs
  - ✓ Interdiction de fumer dans les lieux publics
- Améliorer le pilotage de la politique anti-tabac
- Réduire les inégalités sociales
- Agir sur l'économie du tabac (PNLT)

Prévalence du tabagisme quotidien selon la PCS et la situation actuelle chez les 18-64 ans, en 2014 (en %)

	Population adulte 18-64 ans	Tabagisme quotidien
Actifs occupés	Agriculteurs	21
	Artisans, commerçants, chefs d'entreprise	33
	Cadres et professions intellectuelles	19
	Professions intermédiaires	27
	Employés	31
	Ouvriers	42
	Chômeurs	
Étudiants		26
Inactifs		27

PCS : profession et catégorie socioprofessionnelle.

**Champ** • France métropolitaine, population des 18-64 ans vivant en ménage ordinaire.

**Source** • Baromètre santé 2014 (INPES).

# Le Tabac

Actions d'éducation, de prévention et de promotion

## ***Freins et facteurs d'adhésion à l'arrêt du tabac***

### *Freins à l'arrêt du tabagisme*

Remise en cause du statut de fumeur

Absence de préoccupation pour sa santé

Sentiment d'efficacité

Méconnaissance de l'impact de l'arrêt du tabagisme sur la santé

« le risque d'avoir un cancer du poumon devient immédiatement le même que celui de quelqu'un qui n'a jamais fumé »

« le fait de ne pas fumer n'apparaît pas comme étant la mesure la plus efficace pour éviter un cancer du poumon »

« il existerait des facteurs de protection des maladies liées au tabac chez les fumeurs »

Méconnaissance de l'impact du tabac sur la santé

Autres facteurs de risque :

- Poly consommations (alcool, drogues)
- Etats anxiodépressifs, les troubles de l'humeur

# Le Tabac

Actions d'éducation, de prévention et de promotion

## ***Freins et facteurs d'adhésion à l'arrêt du tabac***

*Facteurs favorisant l'adhésion à l'arrêt du tabagisme chronique*

### Facteurs prédictifs d'arrêt du tabagisme

Un haut niveau d'éducation ou un haut niveau socio-économique

Une faible consommation de tabac

Un entourage non-fumeur

Une faible consommation d'alcool

Un âge de début de tabagisme tardif

Une durée de tabagisme brève

Une faible dépendance à la nicotine

Une forte motivation à l'arrêt

### Éléments environnementaux incitatifs

Peur de la maladie

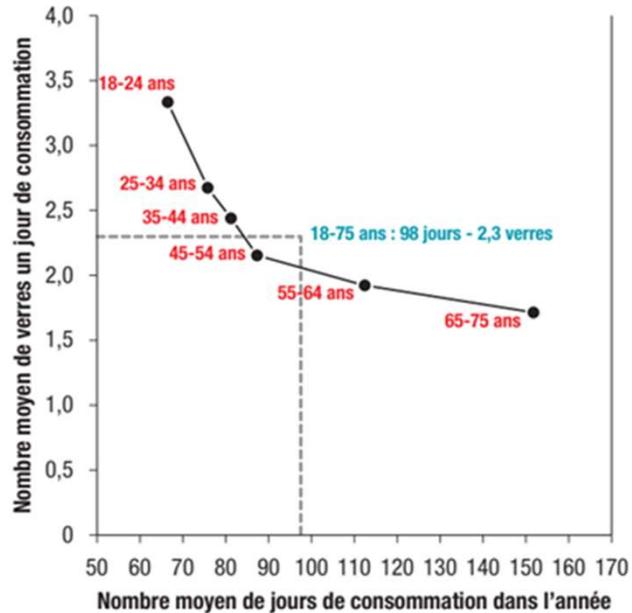
Besoin de se libérer du tabagisme

Coût du tabagisme pour le fumeur

# L'alcool

## État des lieux de la consommation d'alcool en France

Distribution des moyennes du nombre de verres d'alcool consommés et du nombre de jours de consommation d'alcool selon l'âge, parmi les 18-75 ans ayant consommé de l'alcool au cours des 12 derniers mois. France métropolitaine, 2017



Source : Baromètre de Santé publique France 2017.

### 1956 : l'alcool interdit à la cantine !

En plein cours des années 50, le gouvernement prend une décision historique : les alcools sont interdits dans les cantines scolaires. Les cantines deviennent des « restaurants scolaires » où l'on boit et mange « sain ».

« Un très grand effort d'éducation s'est fait. Il est dû à l'accompagnement de cette réforme » : ce qu'affirme le rapport présenté au ministre de l'Éducation nationale en 1956. En effet, la France des années 50 est traversée par le gros rouge qui tache. On boit dans les lycées, les collèges, parfois cinq litres de « vinasse » par jour pour un ouvrier.

Alors, influencé par le courant hygiéniste venu d'Amérique, une dérogation, notamment pour la France et son empire colonial, est accordée à la vente « anodin » de la bière, du cidre ou du vin dans les maternelles et écoles primaires.



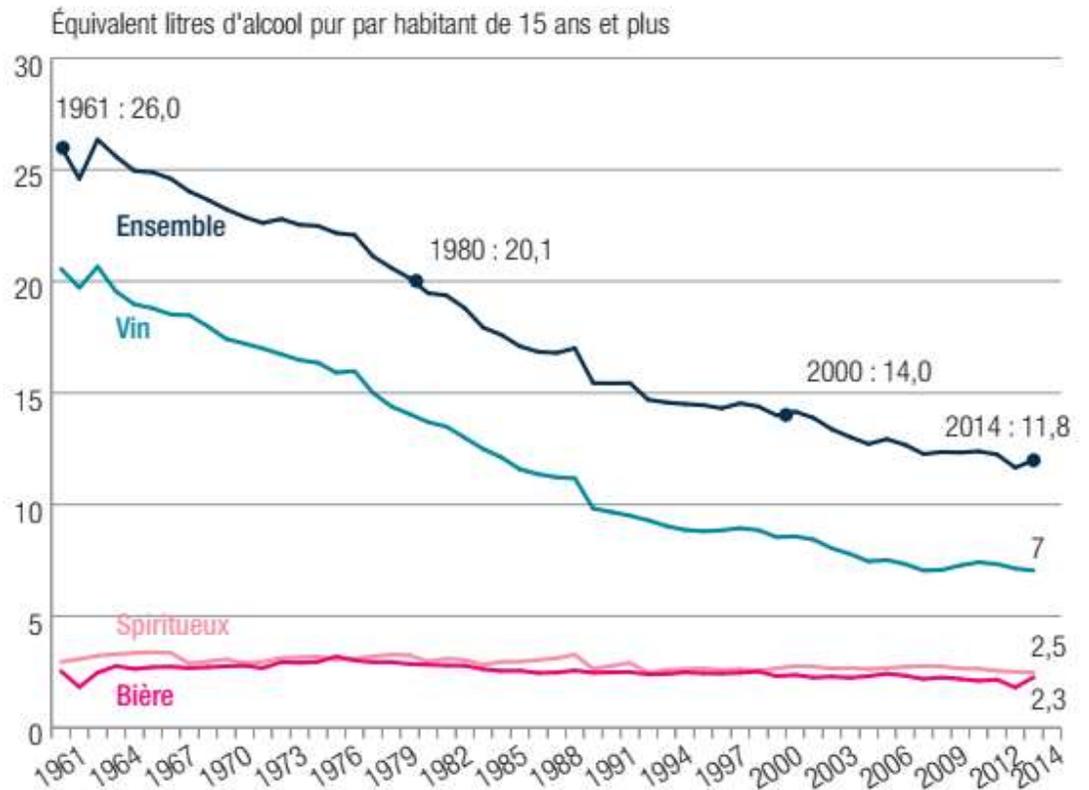
Il était coutume de servir de la bière, du cidre ou du vin dans les maternelles et écoles primaires.

**Dès la maternelle...** C'est en effet de la bière, du cidre ou du vin dans les maternelles et écoles primaires. Le cidre était aussi en tête qu'à cette époque 1950, 25 000 consommateurs ne possèdent pas encore de réfrigérateur. (D'après le rapport de l'OMS, 2017)

**«Cœur rouge» aussi est possible!** Une quinzaine d'années après ce violent pamphlet, l'État veut frapper fort et coopter tout à la fois. Des campagnes publicitaires antialcool sont organisées. En 1956, une circulaire interdite dans les boîtes alcoolisées des passages interdits sur l'alcoolisme qui apparaît dans l'année française de la «boîte de guerre».

ainsi « sont des enfants heureux ». Lors du mariage, c'est à dire le vin, coupé avec du fruit, est consommé dans les cantines. Les parents doivent se contenter d'un verre de fruit ou de lait. Chez les élèves « de 15 ans et plus », les soufflés peuvent en être de consommation. L'État veut frapper fort et coopter tout à la fois. Des campagnes publicitaires antialcool sont organisées. En 1956, une circulaire interdite dans les boîtes alcoolisées des passages interdits sur l'alcoolisme - pour les enfants de moins de 14 ans - Au-delà, on peut se servir - des boîtes

## Évolution des quantités d'alcool mises à disposition des consommateurs, au total et sous forme de vin, bière et spiritueux en litres d'alcool pur par habitant âgé de 15 ans ou plus, entre 1961 et 2014



Champ • France entière (hors Mayotte).

Sources • OMS ; groupe IDA ; INSEE.

# L'alcool

## État des lieux de la consommation d'alcool en France

86% des 15 à 75 ans

5 verres/semaine

38% au moins une API dans l'année

4% ivresse régulière

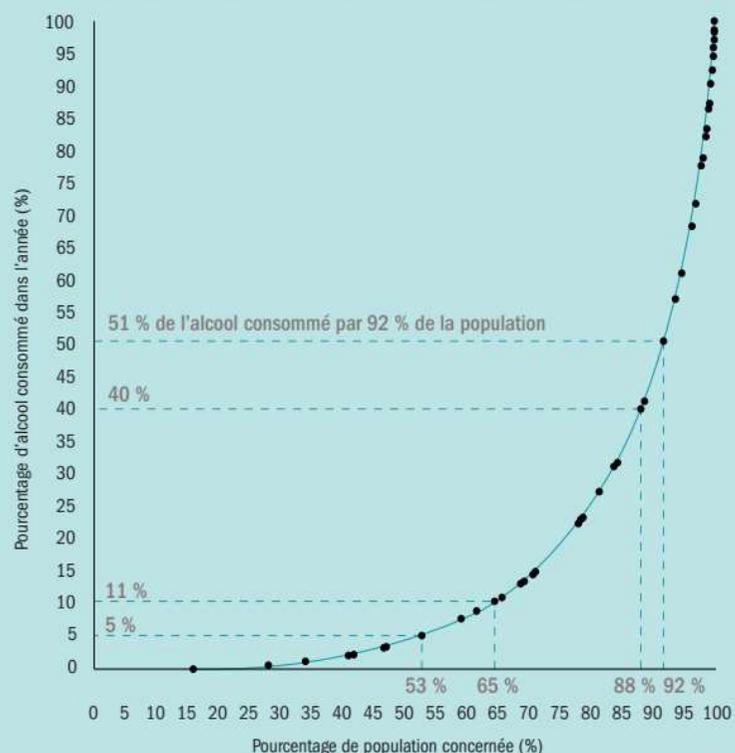
Indicateurs de consommations d'alcool parmi les 15-75 ans selon le sexe, en 2010 et 2014

	Ensemble		Hommes		Femmes	
	2010	2014	2010	2014	2010	2014
<b>Consommation d'alcool</b>						
Alcool au cours de l'année	86,2	86,4	89,6	88,9	83,0	84,0
Nombre de verres bus par semaine	5,5	5,5	8,1	8,0	2,8	2,8
Alcool hebdomadaire	47,1	47,5	61,3	60,5	33,7	35,1
<i>Vin hebdomadaire</i>	36,9	37,1	46,7	45,4	27,5	29,1*
<i>Bière hebdomadaire</i>	18,6	20,3***	30,9	32,6*	6,8	8,6***
<i>Alcools forts hebdomadaire</i>	15,7	15,2	24,7	23,9	7,2	6,8
<i>Autres alcools hebdomadaire</i>	9,0	7,7***	10,2	9,0*	7,8	6,4***
Alcool quotidien	11,0	9,7***	16,7	14,6**	5,5	4,9
<b>Alcoolisation Ponctuelle Importante</b>						
API dans l'année	36,0	38,3***	51,5	53,2	21,3	24,2***
API mensuelle	17,8	17,4	28,2	26,2*	8,0	8,9
API hebdomadaire	4,8	5,0	7,9	8,2	1,8	2,0
<b>Ivresse</b>						
Ivresse dans l'année	19,1	19,1	27,6	26,5	11,1	12,1
Ivresses répétées	8,1	9,3***	13,0	13,5	3,6	5,2***
Ivresses régulières	3,1	3,8***	5,3	6,2*	0,9	1,6***

\*\*\*, \*\*, \* : évolutions significatives entre 2010 et 2014 aux seuils de 0,1 %, 1 % et 5 %

Source : Baromètres santé 2010 et 2014, Inpes

Distribution de l'alcool consommé parmi les 15-75 ans



92% des 15-75 ans consomme 51% du volume global d'alcool

**8% restant consomme les 49% restant**

# L'alcool

## État des lieux de la consommation d'alcool en France

### ***Focus sur les jeunes de 18-25 ans***

- 40% des jeunes de 18-25 ans consomment de l'alcool toutes les semaines
- 57% des jeunes adultes ont connu une alcoolisation ponctuelle importante (API) au cours de l'année
- 46% déclare avoir connu une ivresse au cours de l'année
- Evolutions à la hausse parmi les jeunes étudiantes

Entre 2005 et 2014 :

Une ivresse dans l'année = de 33% à 46%

Au moins trois dans l'année = de 15% à 29%

→ hommes (de 23% à 38%) et femmes (de 7% à 21%)

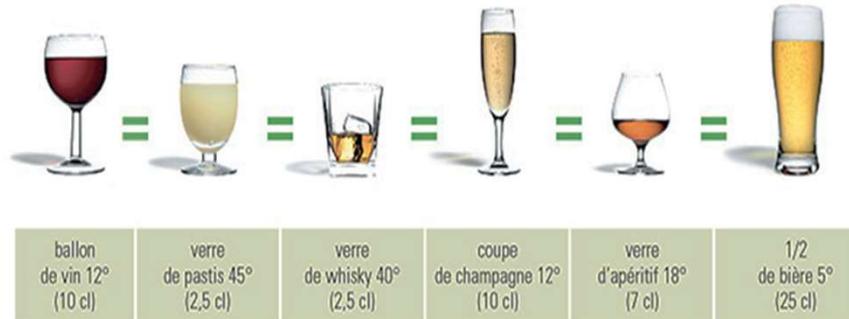
15% des adolescents (15-17 ans) consomment de l'alcool toutes les semaines

# L'alcool

## Intoxications à l'alcool



1 verre d'alcool  
=  
10 g d'alcool pur  
=  
=0,2-0,3g/L de sang



Alcoolémie (g/l de sang)	Risques engendrés
<0,16	Tolérance physiologique. Aucun effet apparent
0,16-0,2	20% des conducteurs ne sont déjà plus sûrs d'eux-mêmes
0,2-0,3	A peu près tous les sujets ont leur encéphalogramme perturbé Sensation des profondeurs troublées. Estimation des distances et des vitesses faussées
0,3-0,5	Concentration de sécurité atteinte. Plus du quart des sujets sont incapables de conduire correctement. La fusion optique des images est perturbée et la sensibilité de la vision est troublée
0,5-0,8	Concentration de sécurité dépassée. Peu ou pas d'effets apprenants. Temps de réactions allongés. Réactions motrices troublées. Euphorie du conducteur. Excitation verbale et mortice
0,8-1,5	Élévation rapide des risques. Réflexes de plus en plus troublés Ivresse légère. Baisse de la vigilance. Conduite dangereuse. Dépression, somnolence
1,5-3	Allure titubante. Diplopie. Ivresse nette.
3-5	Ivresse profonde. Conduite impossible
>5	Coma pouvant entraîner la mort

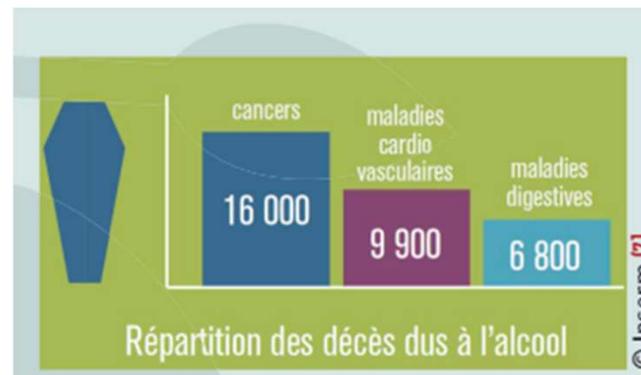


# L'alcool

## Mortalité

Nombre total de décès, fraction et nombre attribuables à l'alcool, par sexe et cause détaillée de décès, en France métropolitaine en 2015 (adultes de plus de 15 ans)

Cause de décès	Hommes			Femmes			Total		
	Décès	Fraction attribuable (%)	Décès attribuable	Décès	Fraction attribuable (%)	Décès attribuable	Décès	Fraction attribuable (%)	Décès attribuable
Cancer	91 133	13,6	12 358	67 532	5,3	3 573	158 665	10,0	15 931
Maladie cardiovasculaire	65 651	8,9	5 872	76 232	5,3	4 025	141 883	7,0	9 897
Maladie digestive	12 464	39,7	4 951	10 935	16,7	1 829	23 399	29,0	6 780
Externes (accidents et suicides)	22 219	20,5	4 562	15 518	6	870	37 737	14	5 432
Autres maladies	82 993	3,1	2 607	107 090	0,4	433	190 083	1,6	3 040
<b>Total</b>	<b>287 198</b>	<b>10,6</b>	<b>30 350</b>	<b>288 844</b>	<b>3,7</b>	<b>10 730</b>	<b>576 042</b>	<b>7,1</b>	<b>41 080</b>



BEH 5-6 | 19 février 2019 | 103

# L'alcool

## Impact social

- Cout en santé lié à l'alcool : 6,15 milliards d'euros/an
  - Une des premières causes d'hospitalisation
  - 2,7 millions de journées en psychiatrie
  - Plus de 2 millions de journées dans les services de soins de suite et de réadaptation
  - Environ 8000 nouveau-nés chaque année avec un handicap important
  - 1000 avec un syndrome d'alcoolisation fœtal majeur
  - L'alcoolisation fœtale est la première cause non génétique et donc évitable de handicap mental et d'inadaptation sociale
  - 30% des accidents de la circulation (1000 décès par an)
  - 20 à 25% des accidents du travail et des accidents domestiques
  - Absentéisme, mauvaise insertion sociale et familiale, maltraitances, suicides, violences
  - 40% des violences familiales et conjugales
  - 50% des violences faites aux femmes
  - 25% des faits de maltraitances à enfants
  - 30% des viols et agressions sexuelles
  - 30% des faits de violences générales
- 
- Le cout social de l'alcool a été évalué en 2000 à 118 milliards d'euros, soit 2,37% du PIB et une dépense de 1800 euros/an/personne





# L'alcool

## Politique de prévention



1950 : création du Haut Comité d'étude et d'information sur l'alcoolisme

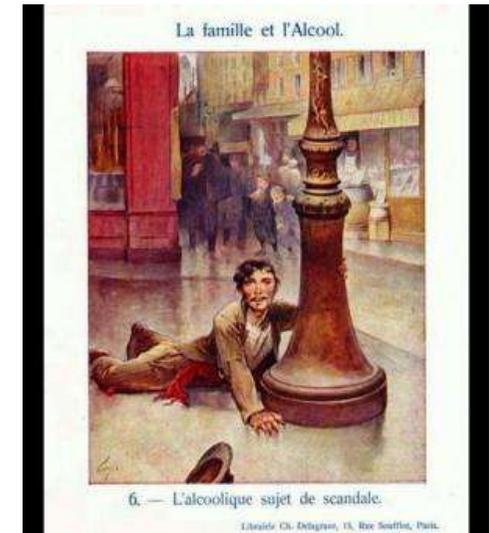
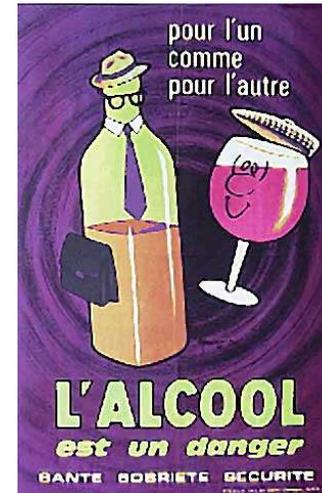
1990 : Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie a été investie de la question alcool

A partir des années 1960 : cadre juridique renforcé

1991 : Loi Evin, pierre angulaire de la réglementation

2004 : Loi relative à la politique de santé publique

2009 : Loi HPST



Plan de lutte contre les drogues illicites, le tabac et l'alcool (2004-2008)

Plan de prise en charge et de prévention des addictions (2007-2011)

Plan de lutte contre les drogues et les conduites addictives (2013-2017)

Plans cancer



© Inserm

université  
PARIS-SACLAY

FACULTÉ DE  
PHARMACIE

# L'alcool

## Plans d'action de prévention face au risque alcoolique

### **Limiter l'accessibilité des boissons alcooliques**

Contrôler les débits de boissons

Interdiction de la vente aux moins de 18 ans

Prix des boissons alcoolisées

### **Réduire l'attractivité**

Encadrement de la publicité (Loi Evin)

Avertissement sanitaire («L'abus d'alcool est dangereux pour la santé»)

### **Informier et sensibiliser**

Campagnes régulièrement menées

Pictogramme ou message sanitaire pour les femmes enceintes

### **Réduire les risques**

Evolution de l'alcoolémie maximale pour conduire

Ethylotests anti-démarrage

Interventions associatives

### **Repérer, intervenir précocement**

Consultations jeunes consommateurs (CJC)

Repérage précoce et l'intervention brève (RPIB)

### **Faciliter la prise en charge dans le système de soins**

Centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA)

Dispositif public dédié à l'alcool «Alcool info-service», numéro vert et site Internet d'informations et de conseils ([www.alcool-info-service.fr](http://www.alcool-info-service.fr))





# L'alcool

Les modalités d'action du lobby de l'alcool  
(valable aussi pour le tabac, la voiture,...)



## **Agir sur l'opinion publique**

- Conditionnement attractif des produits selon les cibles de consommateurs
- Ventes à caractère promotionnel
- Adaptation au goût des consommateurs
- Action sur l'opinion :
  - ✓ Décideurs
  - ✓ Population qui vit directement ou indirectement de cette activité
  - ✓ Les élus, défenseurs naturels de l'emploi de leurs électeurs
  - ✓ Presse spécialisée
  - ✓ Utilisateurs/consommateurs
- Contrer la publication ou la valorisation de données scientifiques «gênantes»
  - ✓ Contestation des résultats défavorables et la valorisation d'études favorables
  - ✓ Soutien à des équipes de recherche



## **Cantonner les acteurs de santé publique dans un champ restreint**

## **Agir sur l'encadrement juridique**

- les conditions de la promotion des produits
- les modalités de diffusion
- le contournement de l'encadrement législatif de la publicité