

L'ALCOOL ET SES CONSÉQUENCES SUR LA SANTÉ

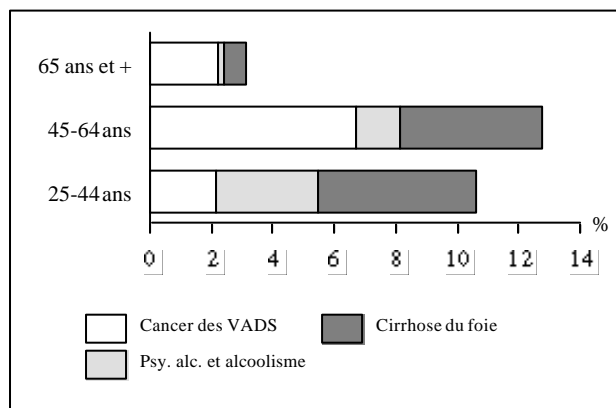
Nombre moyen de décès annuels par sexe
en 1995-1997

	Hommes	Femmes
Cirrhose du foie	29	8
Psychose alcoolique et alcoolisme	11	1
Cancers des VADS*	62	10

Source : INSERM SC8

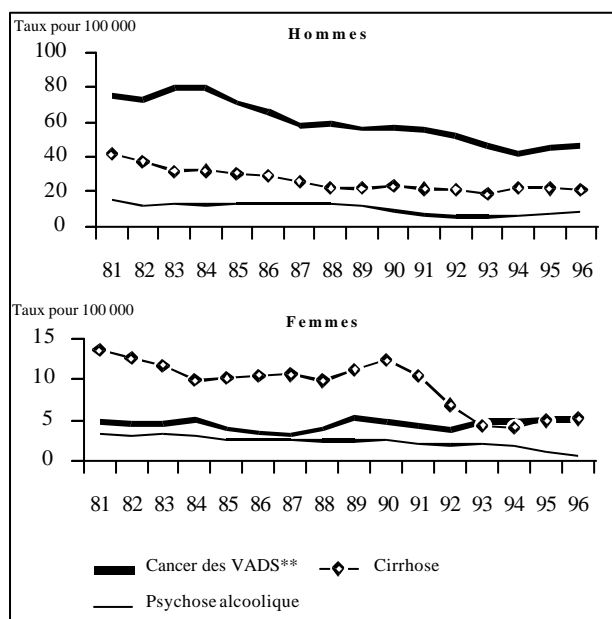
* Voies aéro-digestives supérieures

Part de ces causes dans la mortalité générale
selon le groupe d'âge en 1995-1997



Source : INSERM SC8

Évolution des taux comparatifs de mortalité
par alcoolisme en Mayenne entre 1981 et 1996*



Sources : INSERM SC8, INSEE

Exploitation O.R.S.

* Données lissées sur 3 ans

** Voies aéro-digestives supérieures

● Plus de 80% des décès liés à l'alcool concernent les hommes

Les cirrhoses du foie, les psychoses alcooliques et l'alcoolisme et les cancers des voies aéro-digestives supérieures sont à l'origine d'environ 120 décès par an, en Mayenne.

Ces décès concernent des hommes dans plus de 80% des cas, cette prédominance masculine étant surtout marquée pour les cancers des voies aéro-digestives supérieures (6 décès masculins pour 1 féminin).

Mais, à cette mortalité directement due à une consommation excessive d'alcool, il faudrait ajouter un certain nombre de décès pour lequel le lien est indirect (accidents de la circulation, suicides, homicides...).

● Psychose et cirrhose : 2 causes de mortalité importantes chez les jeunes

Le poids relatif des décès directement liés à l'alcool dans la mortalité générale varie avec l'âge.

Entre 25 et 44 ans, plus d'un décès sur 10 est directement lié à une consommation excessive d'alcool. Les cirrhoses du foie, et les psychoses alcooliques sont majoritairement en cause.

Entre 45 et 64 ans, l'alcool est la cause directe de 13% de l'ensemble des décès, avec cette fois un poids important des cancers des voies aéro-digestives supérieures.

Au-delà de 65 ans, ces trois causes de décès représentent globalement une part nettement moins importante dans la mortalité générale (3%).

● Une diminution de la mortalité directement liée à l'alcool

Depuis le début des années 80, en Mayenne, on constate une baisse globale de la mortalité directement liée à la consommation d'alcool, chez les hommes comme chez les femmes.

Chez les hommes, cette évolution est plus marquée pour les cirrhoses du foie (-49% entre 1981 et 1996). Les taux de mortalité par psychoses alcooliques et par cancer des voies aéro-digestives supérieures diminuent respectivement de 46% et 39% au cours de cette même période.

Chez les femmes, la baisse de la mortalité la plus importante concerne les psychoses alcooliques (-82% entre 1981 et 1996). La mortalité par cirrhose du foie diminue de 62% sur la même période. A l'inverse, le taux de mortalité par cancer des voies aéro-digestives supérieures augmente de plus de 8%. Cette croissance peut être due au fait que ce cancer est aussi lié au tabac dont la consommation est en augmentation chez les femmes.

L'ALCOOL ET SES CONSÉQUENCES SUR LA SANTÉ

● Une augmentation du taux de consultants

Les centres de cure ambulatoires en alcoologie (CCAA) (ex centre d'hygiène alimentaire et d'alcoologie) assurent, en dehors de leur rôle d'accueil, le traitement ambulatoire et le suivi des malades alcooliques qui consultent d'eux-mêmes ou leur sont adressés par d'autres professionnels ou structures.

En 1997, 220 consultants ont été pris en charge dans les 2 centres installés en Mayenne. Rapporté à la population départementale, cela représente environ 10 consultants pour 10 000 habitants de 15 ans et plus (contre 20 au niveau régional). Entre 1987 et 1997, ce taux est resté, dans le département, stable alors qu'il a fortement augmenté dans la région (+45%).

La Mayenne compte par ailleurs un centre de lutte contre l'alcoolisme, de 32 lits. Cette offre correspond à un cinquième des lits disponibles dans les structures de soins spécifiques de la région alors que le poids relatif du département sur le plan démographique est seulement de 9%.

● Une production de cidre non négligeable

La production de boissons alcoolisées en Mayenne se concentre sur les alcools distillés, produits par les distillateurs de profession ou par les bouilleurs de cru. Le département couvre ainsi 11% de la production régionale de ce type d'alcool.

92% de cette production est réalisé par des distillateurs de profession, et correspond exclusivement à la production de cidre.

La présence ou l'absence d'une production locale d'alcool a-t-elle une influence significative sur le niveau de consommation générale de la population ? En Languedoc-Roussillon comme en Aquitaine la mortalité liée à l'alcool est très inférieure à la moyenne française. Pourtant ces régions disposent d'un grand vignoble et la vigne y reste un des éléments culturels dominants. A l'inverse, la Bretagne et le Nord-Pas-de-Calais connaissent une très forte mortalité liée à l'alcool alors que la production locale y est relativement limitée. On peut donc penser que les habitudes de consommation alcoolique, même si elles sont influencées par une offre locale, sont aussi liées à de nombreux autres facteurs et notamment à des traditions culturelles très fortes.

● Une plus forte densité de débits de boissons alcoolisées en Mayenne que dans les Pays de la Loire

En 1999, la Mayenne compte 820 débits de boissons de licence IV, c'est à dire autorisés à vendre tous les types de boissons alcoolisées. Rapporté à la population, cela représente un débit de boissons pour 273 habitants de plus de 16 ans, soit une densité supérieure à la moyenne régionale (un débit pour 320 habitants).

Entre 1990 et 1999, le nombre de débits de boissons titulaires d'une licence de 4ème catégorie a diminué de 3% en Mayenne, alors qu'il a progressé de plus de 2% dans les Pays de la Loire.

Les centres de cure ambulatoire en alcoologie et les comités départementaux de prévention de l'alcoolisme en Mayenne en 1997 et évolution depuis 1987

Nombre de lieux de permanences*	Volume horaire hebdo*	Nombre total de consultants** en Mayenne	Consultants** pour 10000 habitants de 15 ans et plus (Mayenne)	Consultants** pour 10000 habitants de 15 ans et plus (PdL)
2	52	220 (-26)	9,7 (+1%)	19,9 (+45%)

Sources : DGS bureau de la santé mentale, des toxicomanies et dépendance, INSEE estimations au 1/1/1987, 1/1/1988 et 1/1/1997

* CCAA et CDPA ** CCAA seulement

Exploitation O.R.S.

Les structures de soins spécifiques en Mayenne au 1er janvier 1999

	Nombre d'établissements	Nombre de lits	Proportion sur l'ensemble des lits régionaux *
Lutte contre l'alcoolisme	1	32	19,9%

Source : DRASS-SESI

* Population départementale = 8,8 % de la population régionale

La production de boissons alcoolisées en Mayenne en 1998

	Production (en hectolitres)	Part sur la production régionale (en %)
Vin "VQPRD"*	-	
Vin "Autres"	-	
Alcool distillé**		
Distillateurs de profession	3 353	11,8
Alcool distillé**		
Bouilleurs de cru	275	7,4

Source : Direction générale des douanes et droits indirects

* vins de qualité produits dans des régions déterminées

** En hectolitres d'alcool pur

Les débits de boissons de licence IV

	1990	1999
Nombre en Mayenne	846	820
Nombre pour 100 000 habitants (Mayenne)	304	287
16 ans et plus	390	367
Nombre pour 100 000 habitants (PdL)	251	244
16 ans et plus	321	313

Sources : Direction générale des douanes et droits indirects, INSEE RP 90, estimations au 1/1/1997

Méthode : Pour le calcul de la densité des débits de boissons de licence IV, on a rapporté les nombres d'établissements aux effectifs des 16 ans et plus du recensement de population de 1990 et des estimations au 1/1/1997 de l'INSEE. On a retenu les plus de 16 ans en raison de l'article L 80 de la loi 91-32 du 10 janvier 1991 qui autorise ceux-ci (donc les mineurs de 16 à 18 ans) à consommer sur place ou à emporter des boissons alcooliques. A noter que c'est aussi autour de cet âge qu'on recense les premiers consultants en CCAA.

L'ALCOOL ET SES CONSÉQUENCES SUR LA SANTÉ
