Alcoolisation Chronique Massive à La Réunion (ACMA974)

Enquête quantitative auprès des consommateurs d'alcool pris en charge dans les filières de soins addictologiques spécialisées en 2023/2024



L'objectif de l'enquête ACMA 974 est de décrire les profils et les modes de consommation des personnes avec une alcoolisation chronique massive, prises en charge par la filière de soins addictologiques spécialisée en 2023/2024 à La Réunion.

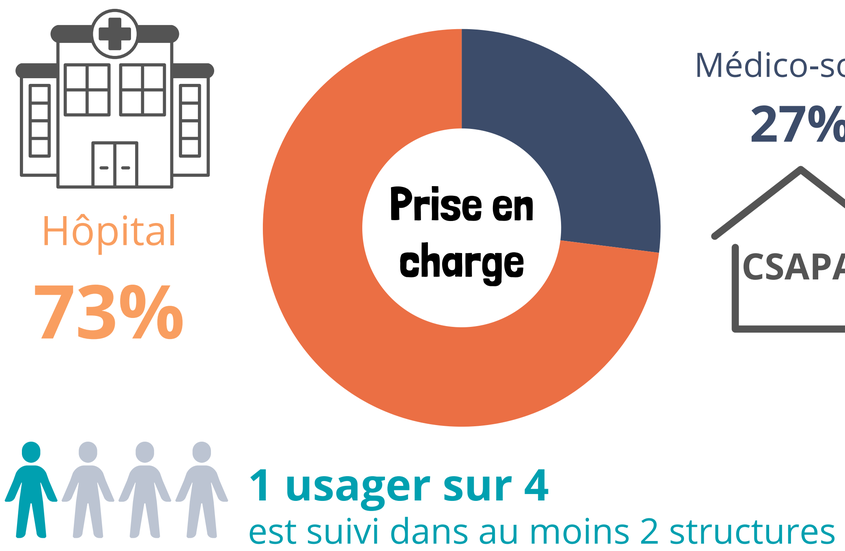
Cette étude, commanditée et financée par l'ARS Réunion, a été réalisée par l'ORS La Réunion, sous la coordination d'un médecin investigateur principal, et conformément aux réglementations en vigueur. C'est le fruit d'un travail collaboratif et de co-construction avec un ensemble de partenaires : l'ARS, l'Association Addiction France 974, le Centre Hospitalier Ouest Réunion (CHOR), le CHU de La Réunion, la Clinique Eucalyptus, la Clinique Robert Debré, le Groupement Hospitalier Est Réunion (GHER), l'Observatoire Régional de la Santé (ORS), la Préfecture, le Réseau Oté!, SAOME, et Santé publique France.

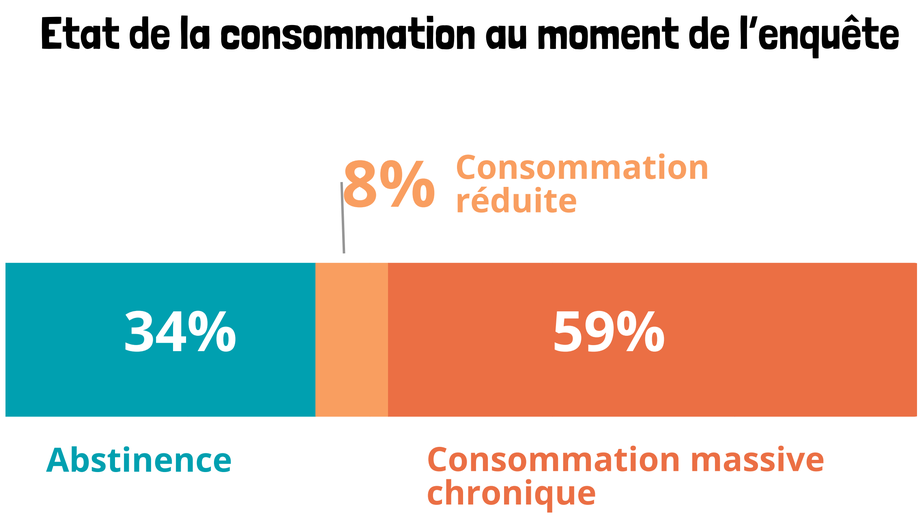
La consommation massive chronique est définie comme une consommation supérieure ou égale à 42 verres standards d'alcool (un verre standard correspond à 10 grammes d'alcool pur, quel que soit le type de boisson alcoolisée) par semaine au moment de l'enquête ou dans les 6 mois précédents pour les usagers ayant réduit ou stoppé leur consommation.

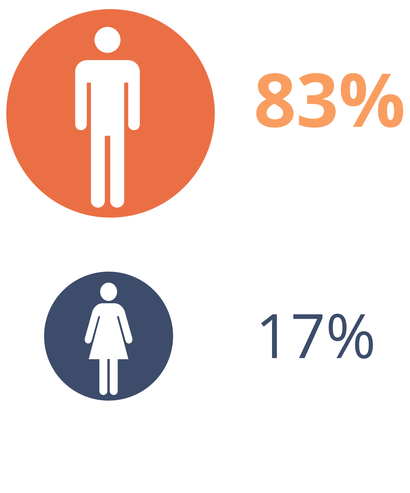
L'enquête a été menée du 6 novembre 2023 au 16 août 2024, dans les 6 structures de soins addictologiques spécialisées de l'île. Les données ont été recueillies par les équipes des structures de prise en charge, à l'aide d'un questionnaire anonyme et standardisé, administré en face à face, et à partir du dossier médical des usagers. Ce document présente les principaux résultats de l'étude.

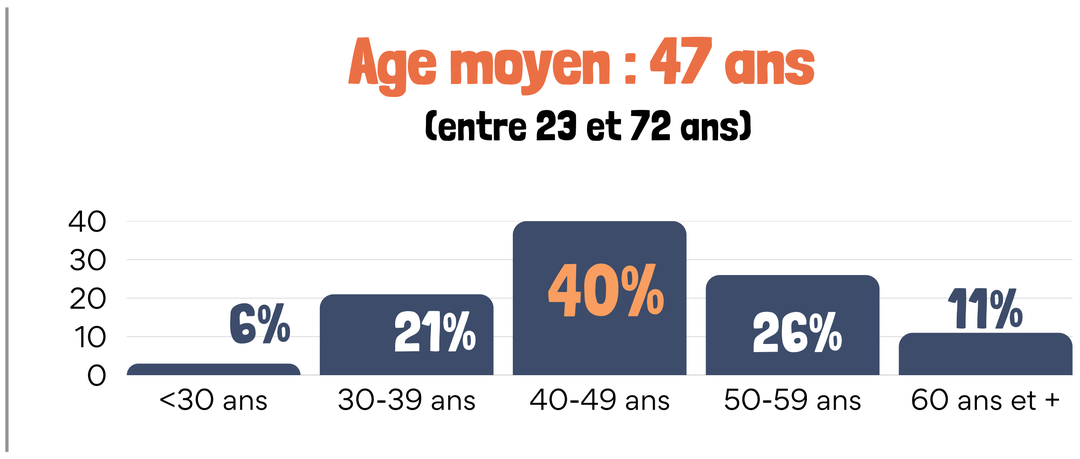
200 adultes interrogés

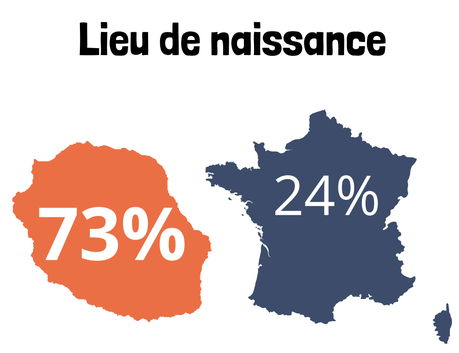
Il s'agit d'adultes avec une consommation massive chronique d'alcool d'au moins 42 verres standards d'alcool par semaine, et pris en charge dans les structures de soins addictologiques à La Réunion entre novembre 2023 et août 2024













Une trajectoire de consommateur précoce

Un public très consommateur d'alcools forts,
avec des habitudes de consommations variées

Des quantités d'alcool consommées très importantes

1 verre standard = 10 g d'alcool pur



25 cl de bière à 5°



10 cl de vin à 12°



2,5cl d'alcool fort à 40°

112 verres standards **par semaine** (médiane)

16 verres standards **par jour** (médiane)

119 verres / semaine*
17 verres / jour

* Valeurs médianes

95 verres / semaine*
14 verres / jour

Les caractéristiques de la consommation massive

Boisson principale

déclarée par les usagers de l'étude

Alcool fort = 62%



Rhum et ses dérivés — **47%**



Bière — **28%**



Whisky ou vodka — **10%**



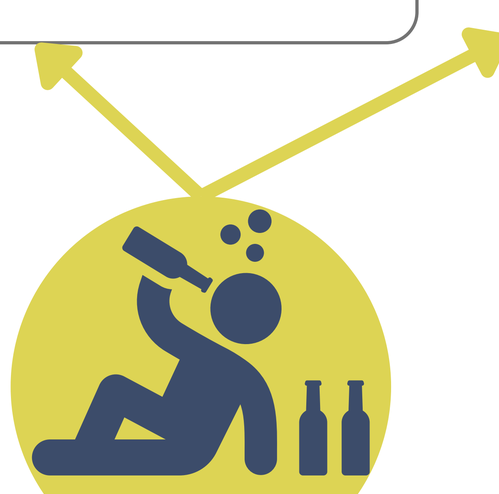
Vin — **10%**

Choix de la boisson

1. Habitude — **62%**
2. Goût — 42%
3. Moins cher — 40%



Rhum et dérivés → **Préférences locales** ; **Prix : 59%**



Consommation

Lieu principal



A la maison / la kaz — **68%**



Dans la rue / le chemin — 13%



Devant la boutique — 8%



Café / Bar / Restaurant — 6%

40% : consommation habituelle sur la voie publique (devant la boutique, chemin)

Contexte principal



Seul.e — **73%**



Avec des amis / camarades — 24%



Avec la famille — 3%

Achats

Lieu principal



Grandes surfaces — **49%**



Boutique de proximité — 42%



Autres : Restaurant / bar / Station-service, ... — 10%

24% : achats dans les stations-services de manière habituelle

Budget & fréquences

- >300€ / par mois : 34%
- Moitié du budget mensuel : 36%
- Achat tous les jours : 69%

Raisons de la consommation

1. **Moins ressentir les difficultés** — **77%**
2. Incapable d'arrêter — 48%
3. Avoir plus d'effets — 44%

Débuts de consommation





Durée de la consommation massive
19 ans
Depuis plus de 10 ans :
¾ des usagers



Des parcours de vie fragilisés

Une grande vulnérabilité à différents âges de la vie, liée ou non à l'alcool

Des difficultés socio-économiques

Chômage, recherche d'emploi
52%

Situation financière difficile*
42%

Vit seul.e
36%

Célibat, divorce, veuvage
69%

* Situation perçue comme difficile ou nécessitant de s'endetter

Un cumul d'événements de vie difficiles, dès l'enfance

9 personnes sur 10

ont déjà vécu un évènement difficile

7 événements au cours de la vie par personne (médiane)

¾ des usagers ont vécu au moins une situation difficile pendant l'enfance

Témoin d'une situation à risque de blessure ou décès
48%

Décès violent d'un proche
47%

Climat de violence entre les parents
43%

Maltraitance physique dans l'enfance
32%

Effet transgénérationnel : alcoolisme, violences / disputes

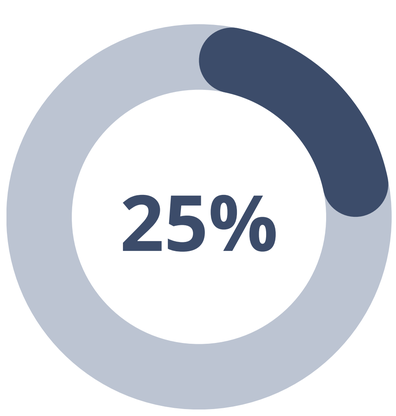
Alcoolisme d'un proche
Pendant l'enfance 54%
A l'âge adulte 61%

Une polyconsommation fréquente

Tabagisme quotidien
78%

Vapotage quotidien
15%

Cannabis quotidien
16%



Des difficultés socio-judiciaires liées à l'alcool

Principales conséquences socio-judiciaires de la consommation d'alcool déclarées par les usagers de l'étude

82% Dispute grave ou conflit

79% Conduite sous l'emprise d'alcool

63% Blessure accidentelle

51% Implication dans une bagarre

50% Problème avec les forces de l'ordre

Des consommateurs à la santé fragilisée

Des parcours de soins hétérogènes, compliqués et complexifiés par la présence des maladies associées

Un trouble de l'usage d'alcool (TUA*) sévère

9 usagers sur 10
interrogés dans l'enquête présentent **un trouble sévère de l'usage d'alcool**

Critères du TUA* les plus déclarés

1. Continuer de boire malgré les conséquences sociales
2. Ne pas réussir à diminuer ou arrêter la consommation
3. Symptômes de sevrage en cas de diminution ou arrêt

** Le TUA : trouble de l'usage d'alcool est déterminé sur la base de 11 critères issus du Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5),par la présence d'au moins 2 d'entre eux au cours d'une période de 12 mois. Le degré de sévérité dépend du nombre de critères présents, on parle de trouble sévère à partir de 6 critères ou plus.*

Une prise en charge du TUA tardive, longue, compliquée

Motivation à l'arrêt de la consommation

1. Santé 90%
2. Famille 76%
3. Budget 50%

Durée de prise en charge

Depuis au moins 5 ans **34%**

Des délais tardifs

Parmi les répondants avec une consommation massive depuis plus de 10 ans : un tiers sont pris en charge depuis moins d'un an

Démarches de sevrage

Dans une démarche de sevrage au moment de l'enquête **86%**

Des tentatives de sevrage répétées

Antécédents de sevrage — **3** tentatives antérieures**

*** Valeur médiane*

Des troubles mentaux fréquents, des profils polypathologiques

50%

1 usager sur 2
de l'étude avec un trouble mental selon le dossier médical

Une connaissance variable des problèmes de santé selon les patients et les dossiers médicaux

Des usagers qui déclarent plus fréquemment des problématiques de la vie quotidienne (sommeil appétit, douleurs, ...)

Problèmes de santé sur-déclarés par les patients
(par rapport au dossier médical)

	Dossier médical	Déclaration du patient
Douleurs chroniques	12%	< 20%
Troubles de l'appétit	13%	< 28%
Troubles du sommeil	33%	< 58%
Troubles de la sexualité	5%	< 10%

Problèmes de santé sous-déclarés par les patients
(par rapport au dossier médical)

	Dossier médical	Déclaration du patient
Troubles cognitifs	15%	> 9%
Pancréatite	9%	> 5%
Stéatose ou hépatite	16%	> 3%
Troubles anxieux	26%	> 19%



Merci aux usagers, aux équipes enquêtrices, aux partenaires

Retrouvez l'intégralité des résultats de l'étude ACMA974 sur le site de l'ORS La Réunion : **www.ors-reunion.fr**

Financement