



ENQUETE DE PREVALENCE DE L'ALCOOL

PARMI LES PERSONNES AYANT RECOURS AUX SOINS

auprès des médecins généralistes en 2001



La consommation excessive d'alcool entraîne toujours des døsordres familiaux, des sociaux, des accidents, de la voie publique et des pathologies multiples (cirrhoses, polynøvrites, nœoplasies) qui coûtent træs cher la collectivité.

Chaque région a dans ce domaine des spœcificités, comportement face l'alcool, habitudes historiques, âge et activité des consommateurs.

C'est dans le cadre d'une grande enquête nationale que L'ORSG et UNION REGIONALE DES MEDECINS LIBERAUX DE GUYANE ont dœcidœ de participer cette œtude, d'en tirer des enseignements sur les particularités de ce flœu afin d'envisager une prœvention et une information mieux adaptœe notre région.

Dr. DEVOUGE :
Prœsident de la section gœnœraliste de l'URMLG

Prøambule

Partenariat	5
Remerciements	6
Introduction	7
Etat des lieux	8
Déroulement de l'enquête nationale	12
Réalisation de l'enquête en Guyane	14
Plan d'analyse	16
Résultats de l'enquête	17
I. Description des médecins enquêteurs	17
II. Description des patients	18
III. Motifs de recours aux soins	21
IV. Consommation et dépendance à l'alcool	23
1. Point de vue Patients-DETA-Médecins	23
2. Conduites d'alcoolisation	26
3. Description des patients ayant un profil à risque ..	28
V. Alcool et tabac	33
VI. Comparaisons régionales	35
Discussion	37
Conclusion	41
Réflexions - Préconisations	42
Bibliographie	44
Annexes	45

Etude réalisée la demande de la :

- Direction Générale de la Santé (DGS)
- Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (DREES)

Financements de l'étude :

- Ministère de la Santé
- Observatoire Régional de la Santé de Guyane (ORSG)

Financement des médecins :

- Union Régionale des Médecins Libéraux Généralistes de Guyane (URMLG, section généraliste)
- DREES
- Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies (OFDT)

Organisation de l'enquête et exploitation des données :

- ORSG

Equipe projet nationale

La conception de l'enquête a été effectuée par une équipe projet nationale associant :

- Gérard Badeyan, coordonnateur du programme (Chef du Bureau Etat de santé de la population, Drees)
- Dr Laure Com-Ruelle, Sylvie Dumesnil (Centre de recherche, d'étude et de documentation en économie de la santé)
- Murielle Crosnier-David (Statisticienne régionale la Direction régionale des affaires sanitaires et sociales du Centre)
- Dr Sylvain Dally (Association nationale de prévention de l'alcoolisme, Hôpital Fernand Widal)
- Dr Gilles Demigneux (URML du Centre, Hôpital Sainte-Anne)
- Danièle Fontaine, Alain Trugeon (Fédération nationale des ORS)
- Sylvia Guyot (Direction régionale des affaires sanitaires et sociales des Yvelines)
- Dr Dominique Martin (Direction générale de la santé, Bureau SD6B : pratiques addictives)
- Dr Philippe Michaud (Centre Magellan, Gennevilliers)
- Marie-Claude Mouquet (Bureau de l'Etat de santé de la population, Drees)
- Christophe Palle (Observatoire français des drogues et des toxicomanies)
- Dr Claudine Parayre (Sous-direction de l'observation de la santé et de l'assurance maladie)
- Dr Bruno Pierre (Service d'alcoologie du CHS " Bon sauveur ", Saint-L)
- Dr Hervé Villet (Observatoire régional de la santé de Haute-Normandie)

ENQUÊTE ALCOOL AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES DANS LES RÉGIONS

Questionnaire à remplir pour tous les patients de 19 ans ou plus, en consultation ou visite, lors de 2 journées durant la semaine du 16 au 21 octobre 2008

1. Numéro de dossier →
2. Date d'anquête →
3. Type d'acte → 1. Consultation 2. Visite
4. Patient vu pour la première fois ? 1. Oui 2. Non 3. NSP/NR*
5. Absence de réponse: 1. Absent 2. Inopérant

I. DONNÉES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

6. Sexe → 1. Homme 2. Femme

7. Date de naissance → mois

8. Situation par rapport à l'emploi → 1. Emploi stable 2. Chômeur 3. Autre
 3. Emploi précaire (CDD, intérim, saison)
 4. Retraité 5. Au foyer 6. Autre
 7. NSP/NR*

9. Profession (pour les médecins et les autres personnes ayant déjà occupé un emploi, cocher la dernière profession exercée)
 1. Agriculteur exploitant 2. Cadre ou profession intellectuelle supérieure 3. Ouvrier
 4. Artisan, commerçant ou chef d'entreprise 5. Profession intermédiaire 6. Sans profession
 7. Profession libérale 8. Employé 9. NSP/NR*

10. Domicile → 1. Studio ou appartement (logement)
 2. Maison (avec ou sans dépendance) et terrain (avec ou sans dépendance)
 3. Sans abri 4. NSP/NR*

11. Situation familiale → 10. Seul 11. avec enfants
 20. En couple 25. avec enfants
 30. Avec d'autres membres de sa famille 35. avec enfants
 40. En collectivité 45. avec enfants
 50. NSP/NR*

12. Situations particulières
 12a. Revenu minimum d'insertion (RMI) 1. Oui 2. Non 3. NSP/NR*
 12b. Allocation d'adulte handicapé (AAH) 1. Oui 2. Non 3. NSP/NR*
 12c. Couverture maladie universelle (CMU) 1. Oui 2. Non 3. NSP/NR*

13. Au cours des 12 derniers mois, le patient a-t-il été hospitalisé au moins 24 heures en raison d'un accident (de la route, du travail, de sport, au domicile) ?
 1. Oui 2. Non 3. NSP/NR*

14. Au cours des 12 derniers mois, a-t-il été prescrit à ce patient plus d'un arrêt de travail ?
 1. Oui 2. Non 3. NSP/NR*

15. Ce patient est-il en invalidité ou longue maladie ?
 1. Oui 2. Non 3. NSP/NR*

16. Ce patient bénéficie-t-il d'une exonération du ticket modérateur au titre d'une affection de longue durée (ALD) ?
 1. Oui 2. Non 3. NSP/NR*

II. QUESTIONNAIRE PATIENT

(poser les questions textuellement)

17. Habitudes tabagiques

17a. Fumez-vous, même occasionnellement ? → 1. Régulièrement 2. Une cigarette de temps en temps 3. Jamais 4. NSP/NR*

17b. Si vous fumez régulièrement, combien de cigarettes par jour fumez-vous ?

17c. Si vous ne fumez pas actuellement, avez-vous fumé régulièrement dans le passé ? 1. Oui 2. Non 3. Sans agir 4. NSP/NR*

* NSP/NR = ne sait pas / non réponse

18. Questionnaire OETA

Au cours de votre vie :

18a. Avez-vous déjà ressenti le besoin de limiter votre consommation de boissons alcoolisées ?

- 1 Oui 2 Non 3 NSP/NR

18b. Votre Entourage vous a-t-il déjà fait des remarques au sujet de votre consommation de boissons alcoolisées ?

- 1 Oui 2 Non 3 NSP/NR

18c. Avez-vous déjà eu l'impression que vous buvez trop ?

- 1 Oui 2 Non 3 NSP/NR

18d. Avez-vous déjà eu besoin d'ajuster le matin pour vous sentir en forme ?

- 1 Oui 2 Non 3 NSP/NR

19. Consommation d'alcool

Au cours des 12 derniers mois :

19a. Combien de fois vous arrive-t-il de consommer de l'alcool ?

- 0 Jamais - je ne sais pas répondre (voir les questions 19b et 19c)
 1 Une fois par mois au moins 2 Deux à trois fois par semaine 3 Tous les jours
 4 Deux à quatre fois par mois 5 Quatre à six fois par semaine 6 NSP/NR

19b. Les jours où vous buvez de l'alcool, combien de verres consommez-vous ?

- 1 De un deux 2 Cinq ou six 3 Dix ou plus
 4 Trois ou quatre 5 Sept à huit 6 Sans objet
 7 NSP/NR

19c. Combien de fois vous arrive-t-il de boire 6 verres ou davantage au cours d'une même occasion ?

- 0 Jamais 1 Une fois par mois 2 Tous les jours ou presque
 3 Moins d'une fois par mois 4 Une fois par semaine 5 NSP/NR

III. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

20. Motifs de recours, état de santé et antécédents (cocher avant de cocher par nécessité de 20a et 20b)

20a. Le patient vient pour

20b. Autre(s) problème(s)

- 001 101 **Bouleur**
 002 102 **Stress**
 003 103 **Appareil digestif**
 004 104 **Diabète**
 005 105 **Autre**
 006 106 **Saignement** (voir pour
- 007 107 **Insomnie ou trouble du sommeil**
 008 108 **Syndrome(s) fonctionnel(s)**
 009 109 **Traumatologie** (voir pour
- 010 110 **Affection cardio-vasculaire**
 111 **Hypertension artérielle**
 112 **Pathologie vasculaire**
 113 **Accident vasculaire cérébral**
 114 **Insuffisance cardiaque**
 115 **Autre**
- 016 116 **DBP**
 117 **Maladie infectieuse**
 118 **Tumeur maligne**
 119 **Autre**
- 020 120 **Trouble psychique**
 121 **Syndrôme stress-dépression**
 122 **Trouble du comportement**
 123 **Trouble de la mémoire et de la concentration**
 124 **Tentative de suicide**
 125 **Autre**
- 026 126 **Abus ou dépendance aux substances psycho-actives**
 127 **Alcool**

20a. Le patient vient pour

20b. Autre(s) problème(s)

- 130 **Toux**
 131 **Psychiatrie**
 132 **Substance illicite**
 133 **Pathologie digestive**
 134 **Dermose, névrome**
 135 **Tumeur maligne de l'otolaryngologie**
 136 **Hépatocarcinome**
 137 **Autre tumeur maligne**
 138 **Autre**
- 139 **Trouble métabolique ou nutritionnel**
 140 **Problème de santé, maladie, maladie chronique (voir pour**
- 141 **Affection de l'appareil respiratoire**
 142 **Autre asthme, bronchite**
- 143 **Affection dermatologique**
 144 **Psoriasis**
 145 **Autre**
- 146 **Affection neurologique**
 147 **Neuropathie périphérique**
 148 **Epilepsie**
 149 **Autre**
- 150 **Tumeur maligne** (cf. l'existence de T001 et de 20b) **Autre affection somatique**
 151 **Autre affection somatique**
 152 **Autre affection somatique**
 153 **Autre affection somatique**
 154 **Autre affection somatique**
 155 **Autre affection somatique**
 156 **Autre affection somatique**
 157 **Autre affection somatique**
 158 **Autre affection somatique**
 159 **Autre affection somatique**
 160 **Autre affection somatique**

21. Problème avec l'alcool

21a. Le patient a-t-il un problème avec l'alcool ?

- 1 Oui 2 Non 3 NSP/NR

21b. Existe-t-il des signes de dépendance physique ? (symptôme de sevrage calme par le jeûne d'alcool)

- 1 Oui 2 Non 3 Sans objet 4 NSP/NR

21c. Prise en charge de la consommation excessive d'alcool

- 21c1. En médecine générale 1 Prescrite 2 En cours 3 Proposée 4 Sans objet
- 21c2. Par une structure spécialisée 1 Prescrite 2 En cours 3 Proposée 4 Sans objet
- 21c3. Association d'anciens buisseurs 1 Prescrite 2 En cours 3 Proposée 4 Sans objet

Remerciements

Nous tenons remercier :

- L'URMLG notamment la section généraliste,
- La Direction de l'hôpital André ROSEMON de Cayenne et le coordonnateur des médecins des centres de santé pour avoir soutenu le projet,

Et plus particulièrement :

- Les médecins généralistes et les médecins des centres de santé qui ont accepté de participer à la réalisation de cette enquête. En effet, on connaît l'intensité de leur activité en Guyane due notamment à un déficit en médecins associés et une augmentation constante de la population.