

## Usages de produits psychoactifs à l’âge adulte (18-75 ans pour l’alcool et le tabac, 18-64 ans pour les autres produits) en 2017 dans la région Bretagne et en France métropolitaine (%)

**Synthèse**

En Bretagne, la consommation de tabac des adultes ne diffère pas de la moyenne nationale. En revanche, les jeunes de 17 ans présentent des niveaux d’usage supérieurs, avec une expérimentation de 67 % (*vs* 59 %) et un usage quotidien de 30 % (*vs* 25 %). La mortalité liée aux cancers des voies pulmonaires demeure légèrement supérieure au niveau national.

S’agissant de l’alcool, adultes et jeunes Bretons ont des niveaux d’expérimentation et d’usage occasionnels plus élevés que dans le reste de l’Hexagone. En particulier, la part des jeunes de 17 ans n’ayant jamais bu d’alcool est de 6 % en Bretagne contre 14 % dans l’ensemble du pays. Pour autant, la part des adultes buvant quotidiennement ne se distingue pas des autres régions. Il n’en reste pas moins que l’ensemble des indicateurs d’accidents et de mortalité liés à l’alcool ainsi que les interpellations pour ivresses sont supérieurs à la moyenne nationale.

L’expérimentation du cannabis parmi l’ensemble des adultes en Bretagne s’avère plus élevée (49 % *vs* 45 %). Il en va de même pour les jeunes de 17 ans (45 % *vs* 39, %), qui présentent aussi des usages dans le mois supérieurs à la moyenne nationale (25 % *vs* 21 %). Cette surconsommation ne se reflète cependant pas au niveau des interpellations pour infractions à la législation sur les stupéfiants (ILS), concernant principalement le cannabis, lesquelles se situent à un niveau inférieur à celui de la France entière.

Enfin, les adultes de la région Bretagne présentent des niveaux d’expérimentation de poppers, ecstasy/MDMA et crack plus élevés que dans les autres régions. Cette tendance concerne davantage de produits parmi les jeunes de 17 ans, plus particulièrement les stimulants (cocaïne, MDMA, amphétamines). Cette surconsommation n’entraîne cependant pas de surmortalité due aux accidents de la route ou aux surdoses liés aux drogues illicites.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Région Bretagne** | **France métropolitaine**  |
| **H(n=676)** | **F(n=752)** | **Ens.(n=1428)** | **H(n=11596)** | **F(n=13723)** | **Ens.(n=25319)** |
| Alcool | Expérimentation | 98 | 97\* | 97\* | 96,1 | 93,1 | 94,6 |
| Usage régulier ( ≥ 10 usages dans le mois) | 36\* | 10 | 23\* | 28,4 | 9,7 | 18,8 |
| Usage quotidien (≥ 30 usages dans le mois) | 19 | 4 | 11 | 16,1 | 5,4 | 10,6 |
| Alcoolisation ponctuelle importante (API) | Dans le mois ( ≥ 1 fois) | 32\* | 9 | 21\* | 25,2 | 7,6 | 16,2 |
| Tabac | Expérimentation | 83 | 71 | 77 | 81,2 | 70,5 | 75,7 |
| Quotidien (≥ 1 cigarette/jour) | 28 | 25 | 27 | 29,8 | 24,2 | 27,0 |
| Intensif (≥ 10 cigarettes/jour) | 14 | 10 | 12 | 15,7 | 10,2 | 12,8 |
| Cannabis | Expérimentation | 58\* | 40 | 49\* | 52,7 | 37,2 | 44,8 |
| Usage dans l'année | 16 | 7 | 11 | 15,1 | 7,1 | 11,0 |
| Usage régulier (≥ 10 usages dans le mois) | 5 | 2 | 4 | 5,4 | 1,8 | 3,6 |
| Poppers | Expérimentation | 14 | 9\* | 11\* | 11,7 | 5,8 | 8,7 |
| Cocaïne | Expérimentation | 10 | 4 | 7 | 8,0 | 3,2 | 5,6 |
| MDMA/ecstasy | Expérimentation | 10\* | 4 | 7\* | 7,3 | 2,7 | 5,0 |
| Champignons hallucinogènes | Expérimentation | 10 | 4 | 7 | 8,0 | 2,7 | 5,3 |
| LSD | Expérimentation | 5 | 2 | 4 | 4,0 | 1,4 | 2,7 |
| Amphétamines | Expérimentation | 4 | 1 | 3 | 3,2 | 1,2 | 2,2 |
| Héroïne | Expérimentation | 3 | 1 | 2 | 2,1 | 0,5 | 1,3 |
| Crack | Expérimentation | 3\* | <0,5 | 2\* | 1,1 | 0,3 | 0,7 |

Source : Baromètre Santé 2017, SPF

Note : Les prévalences régionales sont arrondies à l’unité près pour des raisons d’effectif.

Note de lecture : 36\* signifie que l’usage régulier d’alcool des hommes dans la région est supérieur (test de Chi2 au seuil 0,05) à celui de leurs homologues du reste de la France.

## Évolution des usages quotidiens de tabac et des usages réguliers d’alcool et de cannabis à l’âge adulte dans la région Bretagne et en France métropolitaine entre 2005 et 2017 (%)



Sources : Baromètre Santé 2005, 2010, 2014, 2017, SPF

**Usages de produits psychoactifs à 17 ans en 2017 dans la région Bretagne et en France métropolitaine (%)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Région Bretagne** | **France métropolitaine** |
| **H(n=1097)** | **F(n=1144)** | **Ens.(n=2241)** | **H(n=19611)** | **F(n=19504)** | **Ens.(n=39115)** |
| Alcool | Expérimentation | 94\* | 94\* | 94\* | 86,6 | 84,6 | 85,7 |
| Usage dans le mois (≥ 1 usage) | 79\* | 76\* | 78\* | 69,9 | 62,9 | 66,5 |
| Usage régulier ( ≥ 10 usages dans le mois) | 13 | 5 | 9 | 12 | 4,6 | 8,4 |
| Alcoolisation ponctuelle importante (API) | Répétées (≥ 3 fois dans le mois) | 28\* | 16\* | 22\* | 21,7 | 10,9 | 16,4 |
| Tabac | Expérimentation | 66\* | 67\* | 67\* | 58,1 | 59,9 | 59,0 |
| Quotidien (≥ 1 cigarette/jour) | 32\* | 29\* | 30\* | 26,3 | 23,8 | 25,1 |
| Intensif (≥ 10 cigarettes/jour) | 8 | 4 | 6 | 6,5 | 3,9 | 5,2 |
| Cannabis | Expérimentation | 47\* | 42\* | 45\* | 41,8 | 36,3 | 39,1 |
| Usage dans le mois | 28\* | 21\* | 25\* | 24,2 | 17,5 | 21 |
| Usage régulier (≥ 10 usages dans le mois) | 11 | 5 | 8 | 9,7 | 4,5 | 7,2 |
| Poppers | Expérimentation | 14\* | 12\* | 13\* | 9,5 | 8 | 8,8 |
| Cocaïne | Expérimentation | 5\* | 3 | 4\* | *3,1* | *2,4* | *2,8* |
| MDMA/ecstasy | Expérimentation | 7\* | 4\* | 5\* | 3,9 | 2,8 | 3,4 |
| Champignons hallucinogènes | Expérimentation | 5 | 1 | 3 | 3,6 | 1,9 | 2,8 |
| LSD | Expérimentation | 5\* | 2\* | 3\* | 1,9 | 1,2 | 1,6 |
| Amphétamines | Expérimentation | 6\* | 4\* | 5\* | 2,8 | 1,8 | 2,3 |
| Héroïne | Expérimentation | 1 | 1 | 1 | 0,7 | 0,6 | 0,7 |
| Crack | Expérimentation | 1 | 1 | 1 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |

Source : ESCAPAD 2017, OFDT

Note : Les prévalences régionales sont arrondies à l’unité près pour des raisons d’effectif.

Note de lecture : 67\* signifie que le niveau d’expérimentation de tabac dans la région est supérieur (test de Chi2 au seuil 0,05) à celui de leurs homologues du reste de la France.

## Évolution des usages quotidiens de tabac et des usages réguliers d’alcool et de cannabis à 17 ans dans la région Bretagne et en France métropolitaine entre 2005 et 2017 (%)



Sources : ESCAPAD 2005, 2008, 2011, 2014, 2017, OFDT

**Autres indicateurs liés aux usages de produits psychoactifs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Bretagne** | **France entière** | **Rang**(parmi les 13 régions métropolitaines) |
| Décès avant 65 ans par cancers du poumon, des bronches et de la trachée (2016)1 | Pour 10 000 habitants de 40 à 64 ans | 6,0 | 5,1 | 6 |
| Décès avant 65 ans par alcoolisme et cirrhose (2016)1 | Pour 10 000 habitants de 40 à 64 ans | 3,3 | 2,3 | 2 |
| Accidents corporels avec alcool (2017)2 | Pour 100 accidents corporels au taux d’alcoolémie connu | 17,1 | 11,7 | 3 |
| Accidents mortels avec alcool (2017)2 | Pour 100 accidents mortels au taux d’alcoolémie connu | 42,7 | 30,2 | 1 |
| Accidents mortels avec présence de stupéfiants (2017)2 | Pour 100 accidents mortels avec dépistage stupéfiants réalisé | 21,2 | 22,3 | 6 |
| Nombre de patients théoriques traités par médicaments de substitution aux opioïdes (2019)3,4 | Pour 100 000 habitants de 15 à 74 ans | 304,6 | 346,5 | 9 |
| Décès par surdoses (2016)1 | Pour 100 000 habitants de 15 à 74 ans | 0,7 | 0,9 | 10 |
| Interpellations pour ivresse sur la voie publique (2017) 5 | Pour 10 000 habitants de 15 à 74 ans | 15,6 | 10,9 | 2 |
| Infractions à la législation sur les stupéfiants pour ventes et usages/reventes (2020) 6 | Pour 10 000 habitants de 15 à 74 ans | 30,1 | 38,8 | 8 |

Sources : (1) INSERM-CépiDc, (2) ONISR, (3) GERS-Siamois, (4) Bouchara-Recordati, (5) DGGN/DGPN/Préfecture de police de Paris, (6) Etat 4001