

Étude des consommations de cannabis et de cocaïne chez 1000 marins-pêcheurs de l'Aquitaine et de la Charente-Maritime (France)

Objectifs de l'étude: Évaluer les consommations chez les marins-pêcheurs dans un but épidémiologique et de prévention.

Pourquoi cette étude?

L'étude SSGM/UMRESTTE 2007 avait montré un taux de positivité urinaire au cannabis, pour les marins-pêcheurs de seulement 14% .

Or cet ordre de grandeur ne correspondait pas aux avis des marins en consultation, des armateurs, des directeurs des lycées maritimes et certains articles de presse faisant état d'une consommation plus importante.

Par ailleurs la Pêche maritime connaît une accidentologie importante.

C'est pourquoi la DIRM-SA, avec le soutien de l'ENIM ont souhaité cette étude

Pourquoi cibler le cannabis et la cocaïne?

-Cannabis : Sa consommation en Europe est importante, notamment chez les jeunes: en France on l'estime(*) à 1,2 millions de consommateurs réguliers, dont 550 000 consommateurs quotidiens.

-Cocaïne : Usage en nette élévation en France(*), peut-être en raison de la baisse de prix?

-Héroïne : usage en baisse sous forme injectée, en hausse sous forme sniffée ou fumée, mais les tests urinaires connaissent de trop nombreux faux-positifs, et donc son étude n'est pas objective avec les tests urinaires.

(*) Baromètre santé 2010, Ofdt/Inpes

Méthodes:

Enquête transversale, de Février 2012 à Mars 2013

Auto-questionnaire: 32 questions sur cannabis (Dont le Cast), cocaïne et données démographiques et professionnelles, tabac, alcool

Tests urinaires anonymes

1024 marins ont accepté l'étude, pour seulement 3 refus, dans les Ssgm d'Arcachon, Bayonne, Bordeaux, La Rochelle et Marennes.

Les marins de GP, PL et PC sont en principe tous enquêtés (visite annuelle); Tandis que les marins de PP ne sont enquêtés que pour une moitié (visite bisannuelle).

Le traitement et l'analyse des données a été réalisé par l'Umrestte de Lyon. (Procédures Surveyreg, Surveymeans et Surveylogistics de SAS 9,3; Test du Chi deux de Wald pour la comparaison des fréquences.

L'étude complète est disponible en s'adressant à : Mr le médecin-chef du Ssgm, Dgitm/Dam, Grande Arche Paroi Sud, 92055 La Défense Cedex.

Résultats:

On rappelle qu'un test urinaire:

-au cannabis : se positive en cas de prise d'un seul « joint » depuis environ 5 jours, ou de prise régulière depuis 3 à 8 semaines.

-à la cocaïne, d'une prise depuis 2 à 4 jours; et que ces tests de dépistage ne sont pas fiables à 100%.

	Dépistage cannabis	Dépistage Cocaïne
Rappel Étude Ssgm/Umrestte 2007	Résultats en %	Résultats en %
Marins de commerce	14	Non étudié
Marins de Pêche	14	Non étudié
Étude Ssgm-SA/Umrestte 2012-2013		
Tous marins-pêcheurs	28	4,5
Age 20-25 ans	49	10
Age 30-35 ans	49	6
Age 35-40, puis dégressif	33	6
Pêche >24heures (GP+PL+PC)	36,5	7,8
Filet	45	9,3
Chalut	30,5	5,3
Autres Pêches	27,5	10,3
Pêche <24 heures =PP	22,5	2,6
Filets	19,5	3,2
Chalut	17,5	1,9
Autres	29	2,3

Dépendance au Cannabis (Questionnaire CAST)	Résultats en %	Résultats en %
Faible :1 réponse	58,5	/
Modérée :2 réponses	23	/
Importante: 3 réponses	29,5	/
Comparaison des consommations alléguées de cannabis des 20 à 25 ans :	<u>Marins-pêcheurs</u>	<u>Population française, selon baromètre OFDT 2010</u>
Expérimentation dans la vie	90	53
Consommation de puis 12 mois	53	29
Consommation depuis 30 jours	41	18

<u>Comparaison des consommations alléguées de cocaïne des 20 à 25 ans :</u>	<u>Marins-pêcheurs</u>	<u>Population française, selon baromètre OFDT 2010</u>
Expérimentation dans la vie	25	8
Consommation de puis 12 mois	16	2,7
Consommation depuis 30 jours	8,5	NC

Conclusions :

Cannabis :Usage préoccupant, probablement supérieur à la population française

Nettement élevé chez les moins de 35 ans, en Pêche >24 heures et à bord des fileyeurs

Cocaïne :Mêmes remarques, avec des proportions nettement moindres, mais le risque d'addiction est bien supérieur

Causes : Travail pénible à très pénible, souvent dangereux, isolement physique et affectif, gains importants ... ?

Les autres risques, notamment alcool, ne doivent pas être négligés

La prévention devra prendre en compte les conditions de travail : confort à bord, cadences, organisation du travail..

La prévention ne doit pas se limiter à la médecine des gens de mer mais à toute la filière maritime : Enseignement, Armements, Autorités, Services sociaux...

Plan d'action de prévention :

Propositions principales approuvées le 21/06/2013 par le conseil supérieur des gens de mer:

1/Renforcer l'information, la sensibilisation dans les Lycées, ENSM, et les entreprises maritimes

2/Politique coordonnée de prévention dans chaque Dirm

3/Intensification du dépistage biologique des candidats marins et des marins occupant des postes de sécurité ou de sûreté

4/Projet de modification de l'Arrêté sur l'aptitude afin d'intégrer ce dépistage.

Abréviations:

CAST :Cannabis Abuse Screening Test

DIRM-SA : Direction Interrégionale de la Mer/ Sud-Atlantique (Bordeaux)

ENIM : Établissement National des Invalides de la Marine (Caisse de sécurité sociale pour la Marine Marchande)

ENSM: École Nationale Supérieure Maritime (4 sites en France)

INPES: Institut national de prévention et d'éducation pour la santé

OFDT : Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies

SSGM : Service de Santé des Gens de Mer (Médecine d'aptitude et de prévention pour la Marine Marchande)

UMRESTTE (Lyon) : Unité Mixte de Recherche Épidémiologique et de Surveillance Transport Travail Environnement

Genres de navigation:

-GP: Grande Pêche: pas de limitation de durée

-PL: Pêche au large jusqu'à 20 jours

-PC : Pêche côtière jusqu'à 4 jours

-PP : Petite Pêche : Jusqu'à 24 heures.

REMERCIEMENTS:

-Mme Caroline Mirgalet-Szumski (La Rochelle), Mme Corine Frecht (Bordeaux), Mr Maurice Annette (Ciboure), Infirmiers du Ssgm-SA, pour le recueil des données.

-Pr Alain Bergeret et Mr Emmanuel Fort, Umrestte/Université Lyon 1, pour l'analyse des données et la rédaction conjointe du rapport.