

Remerciements

Cette recherche a bénéficié du soutien financier de la Ville de Paris et n'aurait pu être menée à bien sans l'appui de l'Adeca 75.

Références

- [1] Belot A, Grosclaude P *et al.* Cancer incidence and mortality in France over the period 1980-2005. *Rev Epidemiol Santé Publique.* 2008; 56(3):159-75.
- [2] Ancelle-Park R. Implications du nouveau cahier des charges pour les indicateurs d'évaluation du dépistage organisé du cancer du sein. *Bull Epidemiol Hebd.* 2003; 4:16.
- [3] Taux de participation au programme du dépistage organisé du cancer du sein 2005-2006. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire, 2007. Disponible sur: <http://www.invs.sante.fr/surveillance/index.htm> (consulté le 04.09.2008).
- [4] L'état de santé de la population en France, Rapport 2007, Indicateurs associés à la loi relative à la politique de santé publique. Paris: Drees, 2007; 243 p.
- [5] Baudier F, Michaud C, Gautier A, Guilbert P. Le dépistage du cancer du sein en France: pratiques et évolution des habitudes dans la population des femmes de 18 à 75 ans, Baromètre santé 2004-2005. *Bull Epidemiol Hebd.* 2007; 17:142-4.
- [6] Chamot E, Charvet AI, Perneger TV. Who gets screened, and where: a comparison of organised and opportunistic mammography screening in Geneva, Switzerland. *Eur J Cancer.* 2007; 43(3):576-84.
- [7] Sancho-Garnier H. Cancers du sein: programmes de dépistage. *Actualités et dossiers en santé publique* 2000; 30:71-7.
- [8] Démographie médicale et paramédicale en périnatalité. Situation en Juillet 2004. Drassif/IRS-SPS/CB/MC/SLP/SD, 2004.
- [9] Duport N, Ancelle-Park R, Boussac-Zarebska M, Uhry Z, Bloch J. Facteurs d'adhésion au dépistage organisé du cancer du sein: étude Fado-sein. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire, 2007. http://www.invs.sante.fr/publications/2007/plaquette_cancer_sein/index.html
- [10] Diplôme le plus élevé obtenu selon l'âge et le sexe en 2004. Paris: Insee, 2004.
- [11] Lagerlund M, Maxwell AE, Bastani R, Thurfjell E, Ekblom A, Lambe M. Predictors of non-attendance in a population-based mammography screening programme; socio-demographic factors and aspects of health behaviour. *Eur J Cancer Prev.* 2000; 9(1):25-33.

Prévalences des consommations psychoactives en milieu maritime civil français en 2007

Emmanuel Fort (emmanuel.fort@recherche.univ-lyon1.fr), Alain Bergeret

Unité mixte (Inrets-Lyon1-InVS) de recherche épidémiologique et de surveillance transport-travail-environnement (Umrestte), Université Lyon 1, France

Résumé / Abstract

Introduction – L'objectif de l'étude est d'évaluer la prévalence des consommations actuelles des drogues licites (alcool et tabac) et des drogues illicites dans le milieu maritime civil français à partir des déclarations d'un échantillon de marins.

Méthode – Les données analysées ont été recueillies parmi 1 928 marins selon un sondage stratifié. Les questionnaires ont été proposés aux marins au cours de la visite médicale annuelle avec les médecins du travail et infirmiers du Service de santé des gens de mer. La recherche d'une consommation récente de cannabis a été effectuée par un test urinaire.

Résultats – La prévalence de fumeurs actuels parmi les marins est estimée à 44 % chez les hommes et 37 % chez les femmes. Environ 11 % des hommes boivent de l'alcool tous les jours. L'expérimentation du cannabis concerne 46 % des marins et 16 % en ont fumé le mois précédent l'enquête. L'expérimentation des autres drogues est estimée à 15 %. Les comportements alcoolique, tabagique et cannabique des hommes sont différents selon l'âge.

Conclusion – Les marins de la pêche et du commerce français sont une population à risque en termes de santé publique. Des prévalences élevées de consommations psychoactives sont observées par rapport à la population française. Avec la dangerosité du travail, il semble important que les jeunes marins aient conscience des dépendances que peuvent engendrer ces produits psychoactifs.

Mots clés / Key words

Alcool, tabac, produits stupéfiants, marin, prévalence / Alcohol, tobacco, illicit drugs, seamen, prevalence

Introduction

Comptant parmi les comportements addictifs les plus importants, la consommation d'alcool est la première cause de maladie et de décès en France. C'est la substance psychoactive la plus consommée en France en 2005 [1]. En baisse depuis plusieurs décennies, le tabagisme reste encore une pratique courante, notamment chez les femmes et les jeunes. Enfin, depuis les années 1990, l'expérimentation du can-

nabis augmente chez les jeunes. L'effet de l'alcool sur l'altération des performances des opérateurs marins a été montré par le passé [2]. La consommation de cannabis peut provoquer des troubles cognitifs de la mémoire ou de l'attention [3]. Alors que les marins de la pêche et du commerce français effectuent des métiers difficiles sur des lieux de travail particuliers, dans un souci d'amélioration de la santé et de la sécurité au travail, l'administration

Prevalence of psychoactive substances consumption in the French civil maritime environment in 2007

Background – The main objective of the study is to estimate the prevalence of lawful psychoactives consumptions (alcohol, tobacco) and unlawful drugs in the French maritime civil environment based on reports from a seamen sample.

Methods – The data analysed come from a stratified survey including 1,928 seamen, who were proposed a questionnaire during the annual examination with occupational physicians and nurses of Occupational Health department (Service de santé des gens de mer). Recent consumption of cannabis was researched by urine test.

Results – Forty four percent of men and 37% of women are current smokers. About 11% of men drink alcohol every day. Cannabis is experimented in 46% of seamen, and 16% have smoked cannabis during the month preceding the survey. Experimentation for others drugs is estimated at 15%. Alcohol, tobacco and cannabis consumption are different according to age for male seamen.

Conclusion – Alcohol, tobacco and drugs consumption are a major problem of public health for fishermen and seafarers. High prevalences are observed for all lawful and unlawful psychoactive substances by comparison with the French general population. With the dangerous nature of work, it seems important that young seamen are aware of addictions that these psychoactive substances can generate.

chargée de la mission « sécurité et affaires maritimes » au sein du ministère de l'Écologie, de l'Énergie, du Développement durable et de l'Aménagement du Territoire a souhaité que soient étudiées les prévalences de consommations d'alcool, de tabac et de drogues dans cette population. Une distinction de ces prévalences selon l'âge permettra de percevoir les comportements des nouvelles générations de marins et d'étudier des pistes de préventions.

Méthodes

L'enquête transversale a été menée au cours du premier semestre 2007. Un questionnaire sur les consommations de tabac, d'alcool et de produits stupéfiants a été proposé aux marins sélectionnés aléatoirement lors de leur visite médicale annuelle avec le Service de santé des gens de mer. Le plan de sondage stratifié sur 19 zones portuaires en France métropolitaine assure une prise en compte des disparités régionales inhérentes aux types d'activités maritimes. Deux mille tests urinaires pouvaient être pratiqués (limite budgétaire). Il a été affecté à chaque port un nombre d'individus à interviewer selon l'importance du port sans règle empirique.

Le statut tabagique actuel, la fréquence de prise d'alcool, la consommation approximative d'alcool (en nombre de verres) les jours où le sujet boit (« journée-type »), la fréquence des ivresses au cours de l'année précédente, la consommation de drogues au cours de la vie et de cannabis durant la dernière année et le mois précédent sont quelques variables relevées dans le questionnaire.

La recherche d'une dépendance à la nicotine a été faite au moyen du test de Fagerström [4], celle d'une dépendance à l'alcool par le test DETA [5]. La consommation récente de cannabis a été déclarative et mesurée par un test urinaire qui permet la détection de l'acide 11-nor-delta9-THC-carboxylique (THC-COOH), métabolite du cannabis apparaissant quelques minutes après l'inhalation.

La consommation quotidienne moyenne d'alcool est égale au quotient de la quantité d'alcool

consommée lors d'une journée type par un poids associé à la fréquence de consommation (poids égal à 1 pour la modalité « tous les jours », à 3,5 pour « 2 à 5 fois par semaine » et à 7 pour « au plus une fois par semaine »). Le résultat est multiplié par 10 pour obtenir comme unité de consommation le gramme (g) d'alcool pur.

Les analyses statistiques ont été effectuées avec les procédures « surveyfreq » et « surveymeans » du logiciel SAS® version 9.1 qui tiennent compte du plan de sondage et permettent ainsi de produire des estimateurs sans biais et des intervalles de confiance à 95 %. L'indépendance entre deux variables est évaluée par le test du Chi2 de Wald. La comparaison des moyennes selon les classes d'âges est faite par le test de Kruskal-Wallis.

Les résultats présentés selon les classes d'âges sont restreints aux hommes.

Résultats

Données démographiques et professionnelles

Sur un total de 2 022 questionnaires remplis, 1 928 marins ont répondu à la partie relative aux consommations (soit 5 % de non répondants), dont 1 847 hommes (96 %) et 70 femmes (4 %). Le genre n'était pas renseigné dans 11 questionnaires. Le taux de refus lors de la visite médicale n'a pas pu être évalué. L'âge moyen des hommes est estimé à 39 ans ; celui des femmes à 32 ans. La répartition des marins selon diverses variables démographiques et professionnelles est présentée dans le tableau 1.

Tabac

Quarante-quatre pour cent des hommes (IC95 % = [42-47]) se considèrent comme des « fumeurs actuels ». L'âge moyen de début du tabagisme est estimé à 17 ans et 3 mois (IC95 % = [17-17,5]).

La prévalence du tabagisme actuel est significativement différente selon l'âge ($p \leq 10^{-4}$) et diminue avec l'âge (figure 1). La prévalence de la dépendance à la nicotine est estimée à 63 % des fumeurs actuels (IC95 % = [59-66]) indépendamment de l'âge ($p=0,7$). Les hommes sont 20 % à avoir arrêté de fumer (IC95 % = [18-22]) et 54 % étaient dépendants à la nicotine (IC95 % = [47-60]).

Chez les femmes, la prévalence du tabagisme actuel est évaluée à 37 % (IC95 % = [25-49]) et 66 % sont considérées comme dépendantes à la nicotine (IC95 % = [47-86]). Environ un tiers n'a jamais fumé : 35 % (IC95 % = [24-36]).

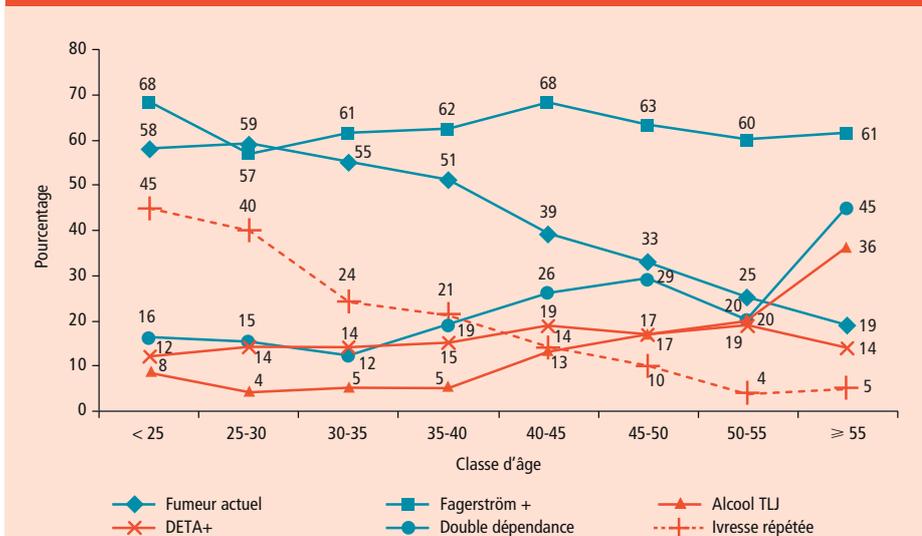
Alcool

La consommation quotidienne d'alcool concerne 11 % des hommes (IC95 % = [10-13]). On observe une augmentation significative de la fréquence de consommation quotidienne d'alcool avec l'âge ($p \leq 10^{-4}$). La dépendance à l'alcool selon le test DETA est estimée à 16 % (IC95 % = [14-17]) indépendamment de l'âge ($p=0,6$). Les jeunes marins déclarent plus fréquemment des ivresses répétées au cours de la dernière année (42 % IC95 % = [37-47]) des moins de 30 ans contre 15 % IC95 % = [12-17] des plus de 30 ans, $p \leq 10^{-4}$.

Tableau 1 Estimation des variables démographiques et professionnelles chez les marins suivant le sexe, France, 2007 (IC95 %)
Table 1 Estimated proportions of seamen by demographic and professional variables according to sex, France, 2007 [95% CI]

	Ensemble (n = 1 928)			Homme (n = 1 847)			Femme (n = 70)		
	n	%	[IC 95 %]	n	%	[IC 95 %]	n	%	[IC 95 %]
Classe d'âge (n = 1 914)									
< 25	194	10	[9 - 12]	184	10	[9 - 12]	10	16	[7 - 25]
25-30	253	13	[12 - 15]	232	13	[11 - 14]	20	24	[14 - 34]
30-35	294	15	[14 - 17]	275	15	[13 - 17]	19	27	[16 - 38]
35-40	305	16	[14 - 18]	295	16	[14 - 18]	9	12	[4 - 20]
40-45	272	15	[13 - 16]	267	15	[13 - 16]	3	7	[0 - 14]
45-50	284	15	[13 - 16]	278	15	[13 - 17]	4	6	[0 - 12]
50-55	221	11	[10 - 13]	216	12	[10 - 13]	5	7	[1 - 14]
>=55	91	5	[4 - 6]	90	5	[4 - 6]	0	0	-
Statut marital (n = 1 917)									
Célibataire	641	35	[33 - 37]	601	34	[32 - 37]	36	57	[45 - 69]
Marié / Concubin / Pacsé	1 114	56	[54 - 59]	1 082	57	[55 - 60]	26	33	[21 - 44]
Divorcé / Séparé / Veuf	162	9	[7 - 10]	155	9	[7 - 10]	7	10	[3 - 18]
Diplôme scolaire le plus élevé (n = 1 855)									
Inférieur au baccalauréat	1 153	61	[59 - 64]	1 123	63	[60 - 65]	26	34	[22 - 45]
Équivalent au baccalauréat	257	14	[12 - 16]	237	13	[12 - 15]	19	31	[19 - 43]
Supérieur au baccalauréat	445	25	[23 - 27]	419	24	[22 - 26]	22	35	[23 - 47]
Type de marin (n = 1 898)									
Marin à la pêche	714	36	[34 - 38]	702	37	[35 - 39]	12	14	[6 - 22]
Marin au commerce	1 068	58	[56 - 60]	1 010	57	[55 - 59]	52	84	[76 - 93]
Marin à la pêche et au commerce	116	6	[5 - 7]	115	6	[5 - 8]	1	2	[0 - 5]
Catégorie de personnel (n = 1 899)									
Officier	501	27	[25 - 29]	488	27	[25 - 29]	10	18	[8 - 28]
Personnel exécutant	370	20	[18 - 21]	335	19	[17 - 20]	35	48	[35 - 60]
Patron	485	25	[23 - 27]	479	26	[24 - 28]	5	7	[1 - 14]
Matelot	543	28	[26 - 30]	524	28	[26 - 30]	19	27	[16 - 38]

Figure 1 Prévalences estimées du tabagisme actuel, d'une dépendance à la nicotine selon le test de Fagerström¹, d'une consommation d'alcool quotidienne, d'une dépendance à l'alcool selon le test DETA², d'une double dépendance tabac/alcool et des ivresses répétées depuis 1 an chez les marins suivant l'âge (homme uniquement), France, 2007 / *Figure 1* Estimated prevalences of current smokers, nicotine's dependence according to Fagerström test¹, daily alcohol consumption, alcohol's dependence according to DETA test², double dependence tobacco/alcohol and repeated drunkenness during the past year for male seamen by age, France, 2007



¹ Test de Fagerström chez les fumeurs actuels. Un score supérieur ou égal à 3 indique une dépendance à la nicotine.

² Un score supérieur ou égal à 2 indique une dépendance à l'alcool.

Parmi les fumeurs actuels, 12 % des hommes (IC95 % = [9-15]) sont à la fois dépendants à la nicotine et à l'alcool. La prévalence de cette « double dépendances » est stable jusqu'à 35 ans, puis augmente ensuite avec l'âge (figure 1).

La quantité moyenne d'alcool consommée lors d'une journée type est estimée à 49 g d'alcool pur (IC95 % = [47-51]) chez les hommes. La consommation quotidienne moyenne d'alcool est estimée à 15 g (IC95 % = [14-16]). La consommation moyenne

quotidienne d'alcool est significativement différente selon l'âge (18 g chez les moins de 25 ans, 13 g chez les 30-35 ans, 13,5 g chez les 40-45 ans, 16 g chez les 50-55 ans et 22 g chez les plus de 55 ans, $p < 10^{-2}$). La consommation lors d'une journée type est maximale chez les plus jeunes et diminue avec l'âge (la consommation d'alcool varie de 68 g chez les moins de 25 ans à 48 g chez les 30-35 ans et 35-40 ans, 45 g chez les 40-45 ans et 40 g chez les 50-55 ans, $p \leq 10^{-4}$).

Deux pour cent des femmes consomment quotidiennement de l'alcool (IC = [0-5]). La dépendance à l'alcool selon le DETA est estimée à 13 % (IC95 % = [4-21]). La quantité moyenne d'alcool consommée lors d'une journée type est estimée à 33 g (IC95 % = [27-39]). La consommation quotidienne moyenne d'alcool est égale à 7 g (IC95 % = [5-10]).

Cannabis

La prévalence d'expérimentation du cannabis des hommes (consommation au moins une fois au cours de la vie) est estimée à 46 % (tableau 2). L'âge moyen lors de la première consommation est estimé à 18 ans (IC95 % = [18-19]). La consommation récente de cannabis (durant le dernier mois) est estimée à 16 % (IC95 % = [14-18]) et 4 % (IC95 % = [3-5]) sont des consommateurs réguliers (plus de 10 prises durant le dernier mois). Le test urinaire est positif chez 14 % des marins (IC95 % = [12-16]).

Tableau 2 Prévalences estimées des expérimentations de produits stupéfiants chez les marins suivant le sexe et l'âge (hommes uniquement), France, 2007, [IC 95 %] / *Table 2* Estimated prevalences of drugs experimentations for seamen by sex and age (man only), France, 2007 [95% CI]

Effectif	Ensemble n = 1 928	Hommes n = 1 914	Femmes n = 70	< 25 n = 194	25 - 30 n = 253	30 - 35 n = 294	35 - 40 n = 305	40 - 45 n = 272	45 - 50 n = 284	50 - 55 n = 221	≥ 55 n = 91
Cannabis (n = 1 881)	46 [43 - 48]	46 [43 - 48]	41 [29 - 53]	67 [60 - 74]	72 [66 - 79]	58 [52 - 64]	50 [44 - 56]	42 [36 - 49]	25 [20 - 31]	17 [12 - 23]	14 [6 - 22]
Champignons hallucinogènes (n = 1 853)	8 [6 - 9]	8 [6 - 9]	5 [0 - 11]	8 [4 - 13]	15 [10 - 20]	14 [10 - 19]	7 [4 - 10]	6 [3 - 9]	3 [0 - 5]	3 [0 - 5]	0
Poppers (n = 1 850)	7 [6 - 8]	7 [5 - 8]	7 [1 - 14]	7 [3 - 11]	12 [7 - 17]	8 [4 - 11]	12 [8 - 16]	9 [5 - 12]	2 [0 - 3]	0	0
Produits à inhaler (n = 1 850)	3 [2 - 3]	3 [2 - 3]	3 [0 - 6]	4 [1 - 8]	3 [1 - 6]	3 [1 - 5]	4 [1 - 6]	3 [1 - 5]	2 [0 - 4]	0 [0 - 1]	0
Ecstasy (n = 1 852)	5 [4 - 6]	5 [4 - 6]	4 [0 - 10]	8 [4 - 11]	13 [8 - 18]	8 [4 - 11]	4 [2 - 7]	4 [2 - 7]	1 [0 - 3]	1 [0 - 2]	0
Amphétamines (n = 1 848)	2 [1 - 3]	2 [1 - 3]	3 [0 - 6]	4 [1 - 7]	6 [3 - 9]	2 [0 - 4]	1 [0 - 2]	2 [0 - 4]	1 [0 - 2]	1 [0 - 2]	0
Crack (n = 1 851)	0 [0 - 1]	0 [0 - 1]	0	0 [0 - 1]	0	1 [0 - 2]	1 [0 - 2]	1 [0 - 2]	1 [0 - 1]	0	0
Cocaïne (n = 1 849)	7 [6 - 9]	7 [6 - 9]	6 [0 - 12]	8 [4 - 13]	15 [10 - 20]	12 [7 - 16]	9 [5 - 12]	7 [4 - 11]	2 [0 - 4]	0	0
LSD (n = 1 854)	3 [2 - 4]	3 [2 - 4]	2 [0 - 5]	4 [1 - 7]	4 [1 - 7]	6 [3 - 9]	3 [1 - 5]	3 [1 - 5]	1 [0 - 3]	2 [0 - 4]	0
Héroïne (n = 1 854)	2 [2 - 3]	2 [1 - 3]	4 [0 - 8]	4 [1 - 8]	2 [0 - 4]	3 [1 - 5]	2 [0 - 4]	4 [2 - 6]	1 [0 - 2]	0	0
Tous produits sauf cannabis (n = 1 832)	15 [14 - 17]	16 [14 - 17]	13 [4 - 21]	18 [12 - 24]	30 [23 - 36]	23 [17 - 28]	19 [14 - 24]	15 [10 - 20]	7 [3 - 10]	3 [0 - 6]	0

L'expérimentation est significativement plus élevée chez les moins de 30 ans ($p \leq 10^{-4}$) et la prévalence diminue avec l'âge (figure 2). Les courbes de la consommation déclarée de cannabis au cours des 30 derniers jours et de la positivité du test urinaire sont très similaires. Durant le dernier mois, les jeunes sont significativement plus nombreux à avoir fumé du cannabis (31 % IC95 % = [26-36]) pour les moins de 30 ans contre 12 % IC95 % = [10-14] pour les plus de 30 ans, $p = 10^{-4}$). L'évolution de la prévalence de la consommation récente de cannabis diminue avec l'âge ($p \leq 10^{-4}$).

La prévalence d'expérimentation du cannabis chez les femmes est estimée à 41 %. L'âge de la première consommation est en moyenne de 18 ans (IC95 % = [16-20]). Seulement 7 % des femmes ont consommé récemment du cannabis (IC95 % = [1-12]). La prévalence d'un test urinaire positif est égale à 8 % (IC95 % = [1-14]).

Produits stupéfiants

La prévalence d'expérimentation d'autres produits stupéfiants hors cannabis est évaluée 16 % pour les hommes (tableau 2). Les champignons hallucinogènes (8 %), la cocaïne (7 %) et le poppers (7 %) sont les substances les plus fréquemment expérimentées. La consommation au cours du mois précédant la passation du questionnaire est masculine et faible : 0,8 % (IC95 % = [0-1]) ont consommé de la cocaïne et 0,4 % (IC95 % = [0-1]) de l'héroïne pour les produits les plus fréquemment consommés.

Chez les femmes, les poppers (7 %) et la cocaïne (6 %) sont les principales substances expérimentées.

Polyconsommation

La consommation régulière (alcool tous les jours, tabac et cannabis dans les 30 derniers jours) d'au moins deux des trois produits est estimée à 17 % des hommes (IC95 % = [15-18]). La polyconsommation est significativement plus fréquente chez les jeunes hommes (26 % IC95 % = [21-30]) pour les moins de 30 ans contre 14 % IC95 % = [12-16] pour les plus de 30 ans, $p \leq 10^{-4}$).

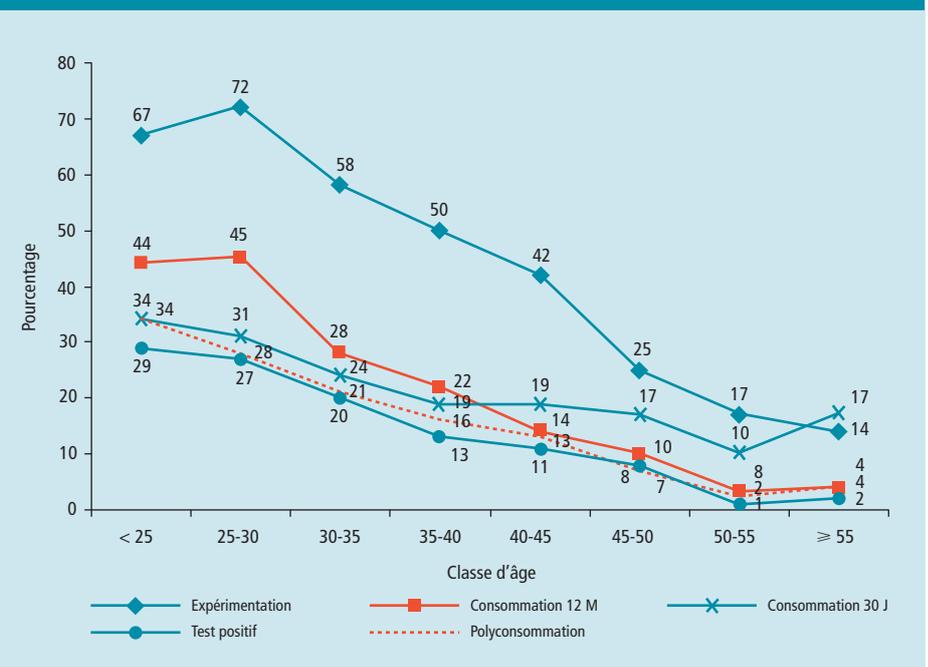
La prévalence de la polyconsommation des femmes est estimée à 8 % (IC95 % = [2-15]).

Discussion

L'estimation des prévalences des consommations de tabac, d'alcool et de produits stupéfiants en milieu maritime civil est novatrice en France. Le biais d'échantillonnage est difficilement quantifiable puisque peu de statistiques sont disponibles sur la population maritime civile [6].

Le milieu maritime civil est confronté à un tabagisme important et à une prévalence de dépendance à la nicotine élevée. Les hommes sont plus souvent des fumeurs qu'en population générale (44 % vs 35 %) et ont moins souvent essayé d'arrêter de fumer (50 % vs 75 %) [1]. Des études écossaises et espagnoles ont aussi rapporté des prévalences de tabagisme élevées chez les marins [7,8]. Le tabagisme des marins est inhérent à

Figure 2 Prévalences estimées de l'expérimentation¹, des consommations au cours des 12 derniers mois et des 30 derniers jours de cannabis, de la positivité au test urinaire et de la polyconsommation² chez les marins suivant l'âge (homme uniquement), France, 2007 | Figure 2 Estimated prevalences of experimentation¹ of cannabis, consumption of cannabis during the past 12 months and consumption of cannabis during the past 30 days, and positive urine test for seamen by age (man only), France, 2007



¹ Expérimentation : au moins une consommation au cours de la vie.

² Polyconsommation : cumul d'au moins deux usages réguliers des trois produits les plus consommés (alcool tous les jours, tabac et cannabis dans les 30 derniers jours).

l'activité puisque la moitié des fumeurs actuels déclarent avoir une consommation de tabac plus importante en mer qu'à terre (IC95 % = [43-50]).

Les évolutions des fréquences de consommations d'alcool selon l'âge sont comparables à celles observées dans le Baromètre Santé 2005 [9]. Les prévalences sont cependant plus importantes.

Les évolutions des prévalences d'expérimentations et de consommations au cours de l'année du cannabis selon l'âge sont comparables à celles observées en population française. Les expérimentations des produits stupéfiants sont plus élevées chez les marins qu'en population générale (notamment la cocaïne, l'ecstasy et les champignons hallucinogènes) [9].

Une politique de prévention et de sensibilisation des effets du tabac, de l'alcool et des produits stupéfiants sur la santé peut de toute évidence être mise en place dans les ports. De plus, les comportements à risque des marins âgés de moins de 30 ans, tels que les ivresses répétées et les fortes consommations d'alcool lors d'une journée-type sont un réel problème de santé publique.

Enfin, dans un contexte de lieu de travail particulier où tous les postes peuvent être considérés comme à risque ou à responsabilité, les comportements qui découlent des consommations et des addictions aux substances psychoactives posent questions en termes de sécurité. Néanmoins, le questionnaire ne permettait pas de mesurer avec précision les consommations d'alcool et de cannabis à bord des bateaux et dans les heures précédant l'embarquement. Une étude spécifique serait intéressante à réaliser afin d'évaluer les

risques que ces consommations pourraient induire sur la sécurité au travail.

Remerciements

Les auteurs souhaitent remercier les médecins et infirmiers du Service de santé des gens de mer pour leurs implications dans le recueil des données auprès des marins.

Références

- [1] Guilbert P, Gautier A. Baromètre santé 2005 - Premiers résultats. Saint-Denis: Inpes, 2006.
- [2] Ritz-Timme S, Thome M, Grütters G, Grütters M, Reichelt JA, Bilzer N *et al.* What shall we do with the drunken sailor? Effects of alcohol on the performance of ship operators. *Forensic Sci Int.* 2006; 156:16-22.
- [3] Lundqvist T. Cognitive consequences of cannabis use: Comparison with abuse of stimulants and heroin with regard to attention, memory and executive functions. *Pharmacol Biochem Behav.* 2005; 81:319-30.
- [4] Heatherton TF, Kozlowski LT, Frecker RL, Fagerström KO. The Fagerström Test for Nicotine Dependence: a revision of the Fagerström Tolerance Questionnaire. *Br J Addict.* 1991; 86(9):1119-27.
- [5] Rueff B, Carnac J, Darne B. Dépistage des malades « alcooliques » par l'auto-questionnaire systématiques DETA. *La Presse médicale.* 1989. 18(33):1654-6.
- [6] Fort E, Bergeret A, SSGM. Rapport d'analyse sur les consommations de tabac, d'alcool et de produits stupéfiants en milieu maritime civil français. Rapport final. Service de santé des gens de mer, mai 2008: 132 p.
- [7] Lawrie T, Matheson C, Ritchie L, Murphy E, Bond C. The health and lifestyle of Scottish fishermen: a need for health promotion. *Health Educ Res.* 2004; 19(4):373-9.
- [8] Novalbos J, Noguerolles P, Soriguer M, Piniella F. Occupational health in the Andalusian fisheries sector. *Occup Med (Lond).* 2008; 58(2):141-3.
- [9] Beck F, Legleye S, Spilka S, Briffault X, Gautier A, Lamboy B *et al.* Les niveaux d'usage des drogues en France en 2005. *Tendances n° 48, OFDT, mai 2006.*