



ACADÉMIE NATIONALE DE PHARMACIE

SANTÉ PUBLIQUE - MÉDICAMENT - PRODUITS DE SANTÉ - BIOLOGIE - SANTÉ ET ENVIRONNEMENT

Fondée le 3 août 1803 sous le nom de Société de Pharmacie de Paris

Reconnue d'utilité publique le 5 octobre 1877

RECOMMANDATIONS DE L'ACADÉMIE NATIONALE DE PHARMACIE SUITE À LA SÉANCE BI-ACADÉMIQUE SUR L'ALCOOLISME DU 19 NOVEMBRE 2014

adoptées par le Conseil du 8 avril 2015

Considérant que la consommation excessive d'alcool, responsable de près de 50 000 décès par an en France, d'un accident du travail sur cinq et de quatre millions de sujets alcoolo-dépendants, est un problème majeur de santé publique ;

Considérant qu'en raison de ses effets psychotropes, l'alcool est une porte ouverte à d'autres addictions ;

Considérant que la prévalence des conducteurs alcoolisés (alcoolémie supérieure au seuil légal) impliqués dans des accidents mortels de la route reste constante et égale à 30 %, l'alcool ayant des effets néfastes sur l'aptitude à conduire (diminution de la vigilance et des réflexes, rétrécissement du champ visuel, surestimation des capacités) ;

Considérant que l'alcoolisme aigu occasionnel (beuverie expresse ou « *binge drinking* ») touche une population de plus en plus jeune pour laquelle une vulnérabilité cérébrale est établie, avec des risques de perturbation de l'évolution neuronale et des conséquences en termes d'addiction et de comportements à risques ;

Considérant que le syndrome d'alcoolisation fœtale (SAF) chez la femme enceinte (1 % des naissances soit 8 000 enfants par an en France) est la première cause de retard mental non génétique ;

Considérant qu'il existe une corrélation entre consommation d'alcool et consommation de tabac et que leur synergie est toxique.

Afin de lutter contre les méfaits d'une consommation excessive d'alcool, l'Académie nationale de Pharmacie recommande :

- ✓ de prendre toutes mesures pour une application stricte de la loi n° 91-32 du 10 janvier 1991 relative à la lutte contre le tabagisme et l'alcoolisme (Loi Evin), notamment pour :
 - l'interdiction de la publicité audio-visuelle et affichée sur les boissons contenant de l'alcool,
 - la présence obligatoire de messages sanitaires sur les risques encourus par la consommation de boissons contenant de l'alcool,
 - le recours aux sanctions prévues en cas de non-respect de la loi, voire une extension en particulier aux responsables scolaires et universitaires autorisant ou tolérant la consommation d'alcool dans les enceintes éducatives ;
- ✓ de poursuivre et d'intensifier l'organisation de vastes campagnes d'information destinées au grand public ;
- ✓ de mettre en place un meilleur enseignement par tous les professionnels de santé sur le dépistage, la prise en charge et le traitement des maladies alcooliques ;

- ✓ de contribuer à une vigilance particulièrement accrue de la part des médecins, pharmaciens et tout professionnel de santé quant à la consommation d'alcool par les femmes enceintes et les femmes qui allaitent :
 - l'option « zéro alcool », pendant la période pré-conceptionnelle, la grossesse et l'allaitement, est impérative afin d'éviter tout risque d'alcoolisation de l'embryon, du fœtus et du jeune bébé, première cause de déficit mental chez l'enfant,
 - le pictogramme et/ou la phrase de précaution prévu(s) par les textes sur les unités de conditionnement des boissons contenant de l'alcool doivent être présentés de façon lisible, suffisamment contrastée et indélébile, afin d'attirer clairement l'attention des femmes en âge de procréer ;
- ✓ de proposer un enseignement obligatoire dans les établissements scolaires, au moyen d'outils pédagogiques adaptés, ciblant :
 - les dangers individuels et collectifs liés à la consommation de boissons contenant de l'alcool, notamment dans le cadre du « *binge drinking* »,
 - les dangers que constituent pour les jeunes les boissons d'appel et les boissons dans lesquelles l'alcool est masqué (« alcopops » ou « prémix »).
- ✓ d'accompagner les sujets alcoolo-dépendants par une information sur l'existence de structures de soins spécifiques et d'associations d'entraide, en facilitant l'accès à ces dernières ;
- ✓ d'utiliser systématiquement les bio-marqueurs spécifiques de l'éthylisme chronique dans le cadre de la restitution du permis de conduire, afin d'éviter les récidives ;
- ✓ de promouvoir des recherches sur la dépendance afin de mettre au point de nouvelles molécules permettant la réduction de la consommation d'alcool.

RÉFÉRENCES

1. Anderson P, Baumberg B. L'alcool en Europe, une approche de santé publique. Rapport à la commission européenne.
http://ec.europa.eu/health/archive/ph_determinants/life_style/alcohol/documents/alcohol_europe_fr.pdf
2. Chan AWK. Effects of combined alcohol and benzodiazepine: A review.
Drug and alcohol dependence 1984; **13**: 315-41
3. Conduites addictives chez les adolescents - Une expertise collective de l'Inserm.
<http://presse-inserm.fr/conduites-addictives-chez-les-adolescents-une-expertise-collective-de-linserm/11035/>
4. Dubois G, Nordmann R. Publicité pour l'alcool: pour un retour à l'esprit de la loi Evin.
Bull.Acad.Natlé Méd 2012; **196**: 743-5
5. Guerin S, Laplanche A, Dunant A, Hill C. Alcohol-attributable mortality in France.
Eur J Publ Health 2013; **23**: 588-93
6. <http://www.saffrance.com/syndrome-dalcoholisation-foetale/>
7. Prabhu A, Obi KO, Rubenstein JH. The synergistic effects of alcohol and tobacco consumption on the risk of oesophageal squamous cell carcinoma: a meta-analysis. *Am J Gastroenterol* 2014; **109**: 822-7
8. Recommandation de Bonne Pratique. Mésusage de l'alcool: dépistage, diagnostic et traitement.
Société Française d'Alcoologie 2015
9. Salaspuro M. Interactions of alcohol and tobacco in gastrointestinal cancer.
J Gastroenterol Hepatol 2013; **28**: 1252
10. Steevens J, Schouten LJ, Goldbohm RA, van den Brandt PA. Alcohol consumption, cigarette smoking and risk of subtypes of oesophageal and gastric cancer: A prospective cohort study. *Gut* 2010; **59**: 39-48
11. Usala JM, Celio MA, Lisman SA, Day AM, Spear LP. A field investigation of the effects of drinking consequences on young adults' readiness to change. *Addict Behav* 2015; **41**: 162-8
12. Vaillant GE, Schnurr PP, Baron JA, Gerber PD. A prospective study of the effects of cigarette smoking and alcohol abuse on mortality. *J Gen Intern Med* 1991; **6**: 299-304