

Cette présentation a été effectuée le 8 décembre 2015, au cours de la journée « Conférence de l'ASPQ – « Prendre un verre, prendre un coup. Débanaliser et agir! » dans le cadre des 19<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique (JASP 2015). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

**INSPQ** INSTITUT NATIONAL  
DE SANTÉ PUBLIQUE  
DU QUÉBEC

Centre d'expertise  
et de référence

santé recherche  
innovation centre d'expertise et de référence  
intélectuelles santé environnementale promotion de sa

# L'alcool et les maladies chroniques : un lien à réitérer!

Nicole April, md, mph, frcpc

19<sup>e</sup> Journées annuelles de santé publique  
Montréal, le 8 décembre 2015

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)

microbiologie pro  
sécurité et prévention des traumatismes  
recherche santé au tr

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Conflits d'intérêts

N. April

- Pas d'affiliation ou d'intérêts avec une société commerciale.
- Pas de rémunération ou d'octrois de recherche d'une entreprise commerciale.
- Pas de conflits d'intérêts potentiels.

Institut national  
de santé publique  
Québec

2

## Plan de la présentation

1. Impact de la consommation d'alcool sur la santé publique
2. Lien entre consommation d'alcool problèmes sociaux et de santé
3. Maladies chroniques physiques liées à l'alcool

Conclusion

## Impact de la consommation d'alcool sur la santé publique

## Impact de santé publique

Selon OMS 2014, la consommation d'alcool est un facteur de risque

- De 200 problèmes sociaux et de santé et traumatismes
  - 30 incluent l'alcool dans leur nom ou leur définition

(GBD 2013, Risk Factors Collaborators, 2015)

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Global Burden of Disease Study

Fardeau de la maladie (burden of disease)

- *L'écart entre l'état de santé et la situation idéale où chacun vivrait jusqu'à un âge avancé sans maladie et incapacité.*
- *Cet écart vient des décès prématurés et des incapacités ainsi que de leurs facteurs de risque*

Années de vie corrigées pour l'incapacité (AVCI-DALY)

- *Somme des années de vie perdues par décès prématuré*
- *et des années de vie perdues pour le temps vécu en mauvaise santé*

Institut national  
de santé publique  
Québec

6

## Global Burden of Disease Study, 2013

### Impact de 79 facteurs de risque sur les AVCI

#### Alcool

- dans le monde
  - 2,8 millions de décès
  - environ 5 % des AVCI (99 millions d'AVCI)
  - 6<sup>e</sup> ou 7<sup>e</sup> rang (selon regroupements de facteurs)
  - 1<sup>e</sup> rang hommes Am. du Sud
  - 1<sup>e</sup> rang chez jeunes 15 à 49 ans (2010)

## Global Burden of Disease Study, 2013

### Impact de l'alcool sur les AVCI

- au Canada
  - 6<sup>e</sup> rang
  - après tabagisme, IMC élevé, hypertension, glycémie élevée et cholestérolémie élevée

## Québec Mortalité et morbidité liées à l'alcool

### En 2002

- Décès : 1170, 1,8 % du total
- Années potentielles de vie perdues : 38 668
- Hospitalisations : 48 307 diagnostics (324 245 jours)

=>Les maladies évitées par la consommation d'alcool sont considérées dans ces calculs et dans le *Global Burden of Disease Study*

(Rehm et collab, 2006)

Institut national  
de santé publique  
Québec

9

## Coûts sociaux – Québec 2002

<b>Total des coûts directs</b>	<b>1 403 372 680 \$</b>
<i>Incluant les coûts des soins de santé</i>	<i>650 762 680 \$</i>
<b>Revenus directs totaux</b>	<b>1 007 111 325\$</b>
<b>Revenus moins coûts</b>	<b>(396 261 355 \$)</b>
<b>Population (2002)</b>	<b>7 455 208</b>
<b>Déficit par habitant</b>	<b>(53,15 \$)</b>

Tiré de Thomas, 2012

Institut national  
de santé publique  
Québec

10

## Problèmes causés par la consommation d'autrui

Non inclus dans les statistiques sur le fardeau de la maladie, par ex.

- Traumatismes – victimes d'accidents et de violence
- Négligence ou abus
- Impact de manquement à ses rôles sociaux
- Perte de qualité de vie et de tranquillité

Effets de l'exposition prénatale à l'alcool

## Inégalités sociales de santé

Les impacts de l'alcool sur la morbidité et la mortalité sont plus importants :

- Dans les pays pauvres que dans les pays riches
- Chez les personnes de niveau socioéconomique plus faible

Au Québec et Canada

Communautés autochtones

- Historique
- Liens avec la violence
- Conditions de vie

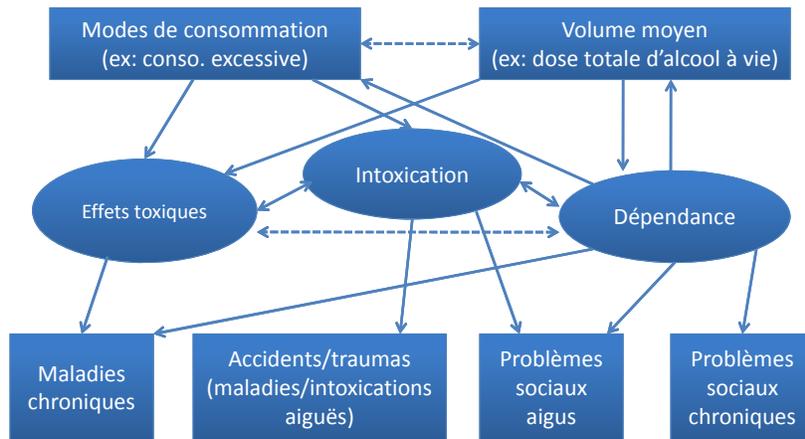
# Lien entre la consommation d'alcool et ses effets

www.inspq.qc.ca

Institut national de santé publique Québec

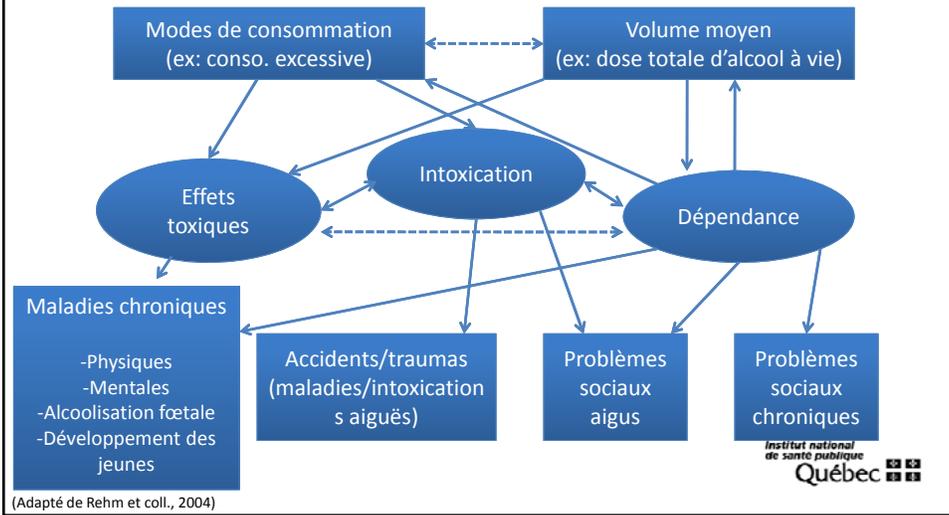
13

## Relation entre consommation d'alcool, mécanismes et problèmes sociaux et de santé



(Adapté de Rehm et coll., 2004)

## Relation entre consommation d'alcool, mécanismes et problèmes sociaux et de santé



## Alcool et maladies chroniques physiques

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)

Institut national de santé publique Québec

## Consommation standard

Au Canada, une consommation ou un verre d'alcool = 13,6 g (17 ml) d'alcool pur



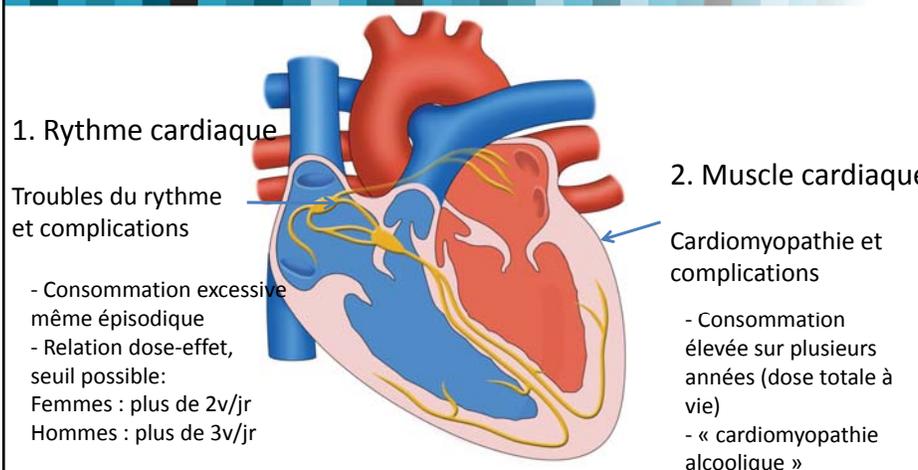
Source : Butt et collab., 2011

Illustration : Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans

Institut national de santé publique Québec

17

## Maladies cardiovasculaires



Institut national de santé publique Québec

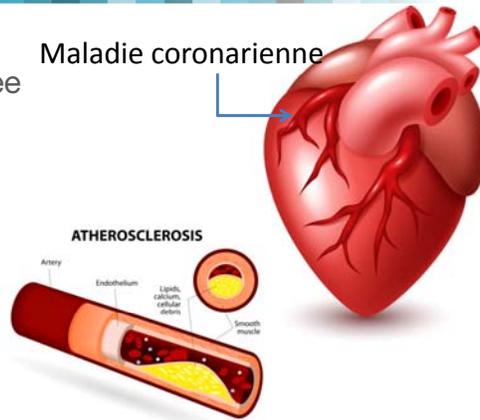
18

## Maladies cardiovasculaires

### 3. Artères

- Consommation modérée
  - Courbe en J
  - Effet protecteur décès  
H : 30g/jr (2,2 verres)  
F : 11g/jr (1,2 verres)
  - Limite où le risque augmente  
H : 63g/jr (4,6 verres)  
F : 30g/jr (2,2 verres)
  - Type d'alcool n'est pas important

#### Maladie coronarienne



Institut national  
de santé publique  
Québec

19

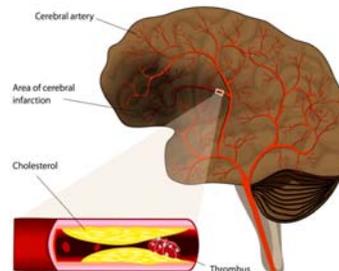
Roerecke et Rehm, 2012

## Maladies cardiovasculaires

### Accidents vasculaires cérébraux ischémiques

- Consommation modérée
  - Courbe en J
  - Effet protecteur sur décès
    - Moins de 1v/jr
    - Moindre que pour mal coronarienne

#### CEREBRAL INFARCTION



Institut national  
de santé publique  
Québec

20

## Maladies cardiovasculaires

- Plausibilité biologique à l'effet protecteur de la consommation modérée (30g ou moins/jr)
  - Effets sur lipides (HDL-C)
  - Effets sur la coagulation
- Contesté par certains chercheurs
  - Méthodologie, par ex: Mauvaise classification de la consommation d'alcool (anciens buveurs)
- Connaissances évoluent...Nouvelles méthodologies

## Maladies cardiovasculaires

De toutes façons, les effets de la consommation modérée

- Sont moindres que ce qui était estimé initialement
- Varient selon âge
  - Chez personnes d'âge mur
  - Absents chez les plus jeunes
- Disparaissent si épisodes de consommation excessive
  - Plus de 50% des buveurs québécois de moins de 65 ans (ESCC 2013-2014)

## Maladies cardiovasculaires

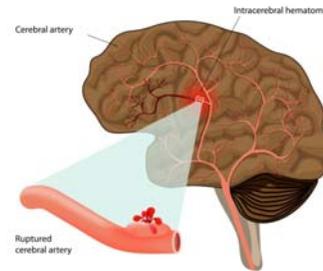
### Accidents vasculaires cérébraux hémorragiques

- Risque de décès augmente avec la consommation d'alcool
- Même à de faibles niveaux

### Hypertension artérielle

- La consommation de plus de 40g/jr (3v/jr) augmente le risque
- Relation dose-effet
- À des niveaux inférieurs : études contradictoires

#### CEREBRAL HEMORRHAGE



Institut national  
de santé publique  
Québec

23

## Maladies digestives

### Foie

- Hépatite alcoolique
- Cirrhose
- Le risque augmente de façon exponentielle avec la consommation

### Pancréatites

- Quantités élevées d'alcool (>48g/jr)

### Autres

Institut national  
de santé publique  
Québec

24

## Cancers

### Formation d'acétaldéhyde = cancérigène groupe 1

- Atteintes de l'ADN
- Empêche les mécanismes normaux de réparation de l'ADN

### Alcool

- Peut faciliter l'absorption d'autres cancérigènes dans la bouche ou la gorge
- Peut augmenter le niveau d'hormones comme les estrogènes
- Autres : lien avec diminution des folates, augmentation des dérivés réactifs de l'oxygène (surtout foie)

## Cancers

### Faible : 12,5g ou moins (<1 verre par jour)

- Bouche et pharynx
- Œsophage (carcinome épidermoïde)
- Sein chez femmes

### Modérée : plus de 12,5g à 50g/jr ou plus (1 verre à 3,7 verres par jour)

S'ajoutent :

- Colon et rectum
- Larynx

### Élevée : plus de 3,7 verres par jour (plus de 50g/jr)

S'ajoutent

- Foie

*Autres : augmentation faible du risque*

- Vésicule biliaire
- Estomac
- Pancréas
- Poumon

## Cancers bouche et pharynx



### Relation dose-effet

- Bouche et pharynx (dose effet importante)

Effets synergiques avec le tabac

## Cancers du sein



- Association avec cancers hormonaux dépendants et non hormonaux dépendants
- plus de 5g à 15g/ jr (0,37 à 1,1 v/jr)
  - Comparé à 0 à 5g/jr d'alcool : augmentation du risque de 6%
- Pour chaque 10g/jr de plus
  - augmentation du risque de 4,2%
- Risque plus élevé chez les femmes qui ont commencé à boire avant leur première grossesse

Romieu et collab., 2015

## Autres

### Diabète

- Consommation modérée : effets protecteurs

### Maladies neurologiques

- Nombreuses atteintes chez alcooliques

### Maladies infectieuses

- Pneumonie
- Tuberculose
- VIH

## Conclusion

## En conclusion

La consommation toujours modérée d'alcool semble protéger contre les maladies vasculaires ischémiques. Les jeunes ne profitent pas de ces bénéfices.

À ces quantités modérées, la consommation d'alcool est associée à d'autres problèmes de santé, dont des cancers.

L'alcool est un facteur de risque majeur de décès et d'incapacités par plusieurs maladies et traumatismes.

Les problèmes liés à l'alcool sont plus grands que ses bénéfices pour la santé dans la population.

## Références

## Principales références

Bagnardi, V., Rota, M., et collab. (2015). Alcohol consumption and site-specific cancer risk: a comprehensive dose-response meta-analysis. *Br J Cancer*, 112, 580-593.

Boyle P., Boffetta, P. et collab. (2013). *Alcohol. Science, policy, and public health*. Oxford University Press, 424p.

Butt, P., Beirness, D., Cesa, F., Gliksman, L., Paradis, C., & Stockwell, T. (2011). *L'alcool et la santé au Canada : résumé des données probantes et directives de consommation à faible risque*. Ottawa (Ont) : Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies.

Chikritzhs, T., Stockwell, T., Naimi, T., Andraesson, S., Dangardt, F., & Liang, W. (2015). Has the leaning tower of presumed health benefits from 'moderate' alcohol use finally collapsed? *13. Addiction*, 110, 726-727.

GBD 2013 Risk Factors collaborators (2015). Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. On line September 11, 2015.

Mackenbach, J. P., Kulhanova, I., et collab. (2015). Inequalities in Alcohol-Related Mortality in 17 European Countries: A Retrospective Analysis of Mortality Registers. *PLoS Med*, 12, e1001909.

Rehm, J., Ballunas, D., Brochu, S., Fischer, W., Gnam, W., Patra, J. et coll. (2006). *Les coûts de l'abus de substances au Canada en 2002*. Ottawa : Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies.

Roerecke M, Rehm J. (2010). Irregular heavy drinking occasions and risk of ischemic heart disease: a systematic review and meta-analysis. *Am J Epidemiol*, 15;171(6) : 633-44.

Smyth, A., Teo, K. K., Rangarajan, S., et collab. (2015). Alcohol consumption and cardiovascular disease, cancer, injury, admission to hospital, and mortality: a prospective cohort study. *Lancet*. On line September 17, 2015.

Thomas, G. (2012 b). *Politiques de fixation des prix pour réduire les méfaits liés à l'alcool au Canada. Série sur les politiques régissant les prix de l'alcool, rapport 3 de 3*. Ottawa, (Ontario), Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies, 45 p.

World Health Organization (WHO) (2014). *Global status report on alcohol and health*. Geneva: World Health Organization

Institut national  
de santé publique  
Québec

33

## Pourcentage de buveurs 15 ans et plus qui n'ont jamais bu de façon excessive dans l'année précédant l'enquête

Jamais bu 5 verres ou plus par occasion chez les hommes et 4 verres ou plus chez les femmes, ESCC 2013-2014

	H (%)	F (%)	Total (%)
<b>15 ans et +</b>	<b>38</b>	<b>49</b>	<b>43</b>
<b>18-24 ans</b>	16	22	19
<b>25-44 ans</b>	23	38	30
<b>45-64 ans</b>	43	52	48
<b>65 ans et +</b>	71	84	78

Institut national  
de santé publique  
Québec

34