



emcdda.europa.eu

RÉSUMÉ — QUESTION SPECIFIQUE Usage problématique d'amphétamine et de méthamphétamine en Europe

Observatoire européen des drogues et des toxicomanies
Rapport annuel 2010: état du phénomène de la drogue en Europe
Embargo: 10 heures de l'Europe occidentale — 10.11.2010

Introduction

Cette question spécifique, axée sur les pays européens dans lesquels l'amphétamine ou la méthamphétamine constituent une part importante du problème de la drogue, examine la situation actuelle à la lumière de l'évolution historique de l'usage des amphétamines ⁽¹⁾ depuis l'introduction de ces substances en tant que médicaments dans les années 1930. L'histoire de l'usage des amphétamines résulte de l'interaction de dynamiques mondiales telles l'essor de l'usage récréatif de drogues dans les années 1960 et l'arrivée de l'héroïne sur la scène européenne des drogues dans les années 1970, et d'autre part d'événements locaux, comme l'augmentation de la production à petite échelle de la pervitine (méthamphétamine) dans l'ex-Tchécoslovaquie. Cette situation a abouti au fait que, de nos jours, l'usage problématique d'amphétamines en Europe est marqué par de fortes spécificités nationales, peut être davantage que pour n'importe quelle autre drogue illicite majeure.

Amphétamine et méthamphétamine

- L'amphétamine et la méthamphétamine sont deux substances synthétiques étroitement apparentées, qui exercent un effet stimulant sur le système nerveux central. Elles peuvent être ingérées, sniffées ou injectées, et la méthamphétamine, en particulier sous sa forme cristalline, peut être fumée.
- La similitude des effets et de l'apparence des deux substances est telle que l'utilisateur ne peut souvent pas les distinguer l'une de l'autre.
- Leurs effets recherchés incluent euphorie; sensation de bien être; énergie, vigilance, concentration, vivacité et activité motrice et verbale accrues; performances physiques et mentales améliorées; fatigue réduite et diminution des inhibitions sociales et sexuelles.
- Leurs effets nocifs incluent psychose, problèmes cardiovasculaires et cérébrovasculaires, dépendance, problèmes psychologiques et psychiatriques, maladies infectieuses - lorsqu'elles sont injectées - et intoxication fatale.

Production et disponibilité des drogues

- La production mondiale d'amphétamines est concentrée en Europe, qui compte plus de 80 % de la totalité des laboratoires d'amphétamines saisis en 2008. Pour l'essentiel, la production d'amphétamines en Europe semble localisée aux **Pays-Bas**, en **Pologne** et en **Belgique** et, dans une moindre mesure, en **Estonie**, en **Lituanie** et en **Allemagne**.
- La production illicite de méthamphétamine en Europe va des 'laboratoires de cuisine locaux à petite échelle' à un commerce international limité – selon une normalisation mondiale – elle est centralisée dans deux régions: l'Europe centrale (notamment la **République tchèque**) et les pays proches de la mer baltique.

⁽¹⁾ Amphétamine et méthamphétamine sont désignées par le terme collectif d'amphétamines.

- Même si, dans de nombreuses régions du monde, la méthamphétamine en cristaux et la cristal 'meth' fumables sont de plus en plus courantes, en Europe, la méthamphétamine se présente pratiquement toujours sous la forme de poudre; elle ne peut donc pas être distinguée de l'amphétamine, que ce soit par son apparence ou par ses effets.
- Des données récentes fournies par des pays du nord de l'Europe montrent que l'amphétamine pourrait être de plus en plus souvent remplacée par la méthamphétamine sur les marchés de certains pays scandinaves et baltiques.

Consommation d'amphétamines dans la population générale

- Des enquêtes menées auprès de la population générale et en milieu scolaire font apparaître une prévalence relativement faible de la consommation d'amphétamines dans la plupart des pays européens. Cependant, d'après les estimations, dans au moins cinq pays, plus de 2 % des jeunes (15 à 34 ans) en ont consommé au cours de l'année écoulée: **République tchèque** (3,2 %), **Danemark** (3,1 %), **Estonie** (2,5 %), **Royaume-Uni** (Angleterre et Pays de Galle) (2,3 %) et **Bulgarie** (2,1 %).
- L'usage le moins problématique des amphétamines a, pour l'essentiel, lieu dans un cadre récréatif, en particulier autour d'événements musicaux où la consommation de drogue semble étroitement associée à certains types de musiques.
- L'expérimentation éventuelle d'amphétamines chez les jeunes dans ce type de circonstances varie considérablement, avec des niveaux record de 30 à 70 % constatés dans certaines études menées en **République tchèque**, **Hongrie**, **Slovaquie** et au **Royaume-Uni**.
- Sur le long terme, certains signes indiquent que, au moins dans certains pays, le niveau des amphétamines consommées dans le cadre de la vie nocturne pourrait être en recul au profit de la cocaïne ou de l'ecstasy, ou encore de nouvelles substances comme la méphédrone.

Analyse régionale de l'usage problématique d'amphétamine et de méthamphétamine

- Dans les pays d'Europe occidentale et du Sud, l'usage problématique des amphétamines est rare; cependant, il peut prendre une certaine importance dans certains pays et parmi des populations particulières d'usagers problématiques.
- Dans un grand nombre de pays du centre, du nord et de l'est de l'Europe, les consommateurs d'amphétamines, qui ont souvent recours à l'injection, constituent une proportion considérable des usagers problématiques.
- Plusieurs sous-tendances se font jour dans cette vaste zone géographique au premier rang desquelles figurent d'une part le problème déjà ancien des amphétamines en **Suède** et en **Finlande** et d'autre part le problème historique de la méthamphétamine en **République tchèque**, qui affecte également la **Slovaquie**.
- Le nombre estimé de 16 296 (12 000 à 22 000) usagers problématiques d'amphétamines en **Finlande** (en 2005) représente environ les trois quarts de la population totale des usagers problématiques. Des estimations récentes portant sur les usagers problématiques de méthamphétamine ont été effectuées pour la **République tchèque**, où leur nombre s'élèverait à 21 200 (20 700 à 21 800) en 2008, et la **Slovaquie** où leur nombre atteindrait 8 083 (5 783 à 15 742) en 2007. Dans ces trois pays, le nombre d'usagers problématiques d'amphétamines pour 1 000 habitants âgés de 15 à 64 ans serait, d'après les estimations centrales, de 4,7 (**Finlande**), 2,9 (**République Tchèque**) et 2,1 (**Slovaquie**).
- D'autres pays sont également touchés dans ces régions, notamment l'**Estonie**, la **Lituanie**, la **Lettonie** et la **Norvège**, où les amphétamines sont souvent injectées, et au **Danemark** où la drogue serait essentiellement sniffée.

Réponses à l'usage problématique des amphétamines

- Le sevrage des amphétamines n'est pas supposé mettre la vie en danger, et une désintoxication est possible.
- Au sein de l'Europe, les possibilités de traitement offertes aux consommateurs d'amphétamines reflètent souvent les tendances nationales et l'histoire de l'usage problématique d'amphétamines.
- Dans les pays d'Europe occidentale et du Sud, les traitements se sont orientés essentiellement dans la réponse aux besoins des consommateurs d'opiacés, pour l'essentiel par un traitement de substitution aux opiacés.
- Dans les pays du centre et du nord de l'Europe, où le traitement de la consommation d'amphétamines est un problème ancien, certains programmes s'adressent directement aux besoins des consommateurs d'amphétamines.
- Dans certains autres pays d'Europe centrale et de l'est, l'usage problématique notable d'amphétamines est plus récent. Dès lors, dans ces pays, les systèmes de traitement ont principalement développé des services destinés aux usagers problématiques d'opiacés; ils semblent confrontés à certaines difficultés et présenter des carences dans leur réponse aux besoins des consommateurs d'amphétamines.