

Cocaïne, *données essentielles*



Sous la direction de
Maud Pousset

2012

Contributions

Cocaïne, données essentielles est un ouvrage collectif de l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies.

Sous la direction de Maud Pousset

Comité éditorial : Julie-Émilie Adès, Tiphaine Canarelli, Michel Gandilhon, Hélène Martineau, Maitena Milhet, Maud Pousset, Marie-Line Tovar

Coordination éditoriale et rédactionnelle : Julie-Émilie Adès et Hélène Martineau

Conseiller scientifique et rédactionnel : Serge Karsenty

Auteurs : Julie-Émilie Adès, Tanja Bastianic, Christian Ben Lakhdar¹, Agnès Cadet-Taïrou, Tiphaine Canarelli, Jean-Michel Costes², Sayon Dambélé, Cristina Díaz Gómez, Vincent Eroukmanoff, Michel Gandilhon, Éric Janssen, Emmanuel Lahaie, Aurélie Lermenier, Maitena Milhet, Carine Mutatayi, Ivana Obradovic, Christophe Palle, Marie-Line Tovar

Synthèses et repères méthodologiques : Aurélie Lermenier

Bibliographie : Isabelle Michot

Textes législatifs : Anne de l'Eprevier

Conception graphique : Frédérique Million

1. Université catholique de Lille (FLSEQ) & Laboratoire « Lille Economie & Management » (UMR CNRS 8179)

2. Observatoire des jeux d'argent et de hasard. Expert auprès de l'OEDT et de l'ONU

Remerciements pour leurs conseils et leur relecture :

Pr Bruno Falissard (directeur de l'unité INSERM U669, « Santé mentale et santé publique »)

Marc Gény (chef d'état-major, OCRTIS)

Serge Karsenty (laboratoire « Droit et Changement Social », faculté de droit université de Nantes - CNRS)

Dr William Lowenstein (spécialiste en médecine interne, addictologue, directeur général de la clinique Montevideo, Institut Baron Maurice de Rothschild pour la recherche et le traitement des addictions)

Frank Zobel (chef d'unité, Observatoire européen des drogues et des toxicomanies)

Merci également à :

François Beck (INPES), Celia Blauel (INPES), Xavier Castaing (Préfecture de police), Florent Coudeyrat (INPES), Yaëlle Dauriol (Médecins du Monde), Laurence Dujourdy (INPS), David Fréon (Choc), Valérie Galvan (Keep Smiling), Romain Guignard (INPES), Olivier Le Nézet (OFDT), Fabrice Perez (Techno+), Grégory Pfau (Association Charonne, site TREND Paris), Sully Renois (Association Charonne), Marie Riber (Le Nouvel Observateur), Jean-Baptiste Richard (INPES), Stéphanie Santolaria (Direction générale des douanes et droits indirects), Guillaume Suderie (Graphiti, CIRDD Midi-Pyrénées, site TREND Toulouse), Lise Tiano (Le Nouvel Observateur), Claudine Vallauri (CRIPS), Dominique Venière (Préfecture de police), Stéphanie Videau (L'Express)

Avant-propos

Comme il l'avait fait pour le cannabis, l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies nous fournit aujourd'hui les éléments indispensables à la bonne compréhension du développement de l'usage de cocaïne dans notre pays.

Ces « données essentielles » contribuent ainsi à changer les représentations parfois complaisantes que nos concitoyens peuvent se faire de l'usage de cocaïne.

Or, cette consommation a changé de nature ces dernières années, elle a quitté un milieu privilégié pour se répandre dans toute la société. Par ailleurs, les conséquences néfastes de ces usages pour la santé sont de mieux en mieux connues.

Mais l'augmentation de cette consommation dans notre pays comme en Europe ne tient pas qu'à l'appétence de certains de nos concitoyens pour cette substance, c'est la conséquence directe d'une stratégie déterminée des organisations criminelles internationales qui ont choisi l'Europe comme second marché d'avenir après les États-Unis et ont développé une stratégie marketing très élaborée.

Même si le niveau de consommation reste dans la moyenne européenne et n'atteint pas les niveaux très importants de certains de nos voisins, nous devons être vigilants et actifs.

On ne peut combattre un phénomène que si on le connaît parfaitement. L'analyse présentée est un outil utile qui explique et justifie, s'il en était besoin, la mobilisation initiée par les pouvoirs publics au plan national et international et les nouvelles actions qui seront mises en œuvre dans le futur plan gouvernemental 2012-2015 actuellement préparé par la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie et l'ensemble des administrations concernées, pour lutter contre la propagation de l'usage des drogues et notamment de la cocaïne dans notre société.

En tout état de cause, les éléments de ce recueil de connaissances permettront, je l'espère, comme le disent nos amis canadiens, de « déromantiser » l'usage de cocaïne, de rappeler les conséquences dommageables de ces consommations tant au plan sanitaire qu'au plan social et fonderont ainsi les bases d'une politique de prévention plus efficace.

Étienne Apaire

Président de la Mission interministérielle
de lutte contre la drogue et la toxicomanie

Préface

Depuis une quinzaine d'années, nous découvrons cliniquement les conséquences des multiples usages de la cocaïne, de ses abus, ses méfaits physiques, psychiques et sociaux, en nette augmentation au cours des années 2000.

La cocaïne s'est banalisée. Elle s'est extraite de ses ghettos dorés initiaux pour s'introduire dans tous les milieux comme l'avaient fait, bien avant elle, le tabac, l'alcool et le cannabis.

La consommation de cette quatrième drogue a dépassé celle de l'héroïne. Son image est différente, ses conséquences également. Mais son côté « paillettes », son côté « léger » tend à minimiser les dangers, surtout lorsqu'il est comparé à la « noirceur » de l'héroïne. Pour de nombreux usagers (souvent des polysusagers consommateurs intensifs d'alcool et de tabac), ignorant les risques réels de dépendance et d'overdoses, « la coca, c'est light ! ». Cela n'en rend que plus délicat le développement durable des stratégies de réduction des risques, notamment en France où celles-ci ont été construites sur le « modèle héroïne ».

La cocaïne est, pourtant, à l'origine du plus grand nombre de décès dus à une substance psychoactive illicite aux États-Unis, devant l'héroïne. Il est probable que les infarctus, les troubles du rythme cardiaque, les accidents vasculaires cérébraux et les insuffisances rénales aiguës provoqués par la cocaïne augmentent en France... si l'épidémiologie médicale veut bien les repérer et en chercher l'étiologie. L'appel à la mobilisation sur ce sujet doit être lancé aux urgentistes, cardiologues, neurologues, internistes et à tous les spécialistes concernés dont les médecins généralistes et les ORL !

En prévention, nous nous accordons sur l'importance d'un discours consensuel afin d'être le plus efficace possible. Que ce soit pour prévenir et traiter l'infection à VIH, les hépatites virales ou les addictions, adosser nos décisions et nos actes à des connaissances fiables est une évidente nécessité. Ce développement du « savoir utile » n'est pourtant que relativement récent en addictologie et en santé des addictions.

Soulignons donc l'importance des travaux de l'OFDT dont *Cocaïne, données essentielles* est un fleuron exemplaire. Par sa rigueur et sa qualité, par son caractère multidisciplinaire et son aptitude à la synthèse, il s'inscrit dans la lignée de *Cannabis, données essentielles* publié en 2007.

Enfin, puisque les addictions concernent toutes les substances psychoactives licites ou illicites, nous attendons avec impatience un *Alcool, données essentielles*.

Dr William Lowenstein

Directeur général de la clinique Montevideo, Institut Baron Maurice de Rothschild pour la recherche et le traitement des addictions

Sommaire

Introduction	8-9
1. Carte d'identité de la cocaïne	11
2. L'offre de cocaïne	19
SYNTHÈSE	20-21
2.1 GÉOPOLITIQUE DE LA COCAÏNE	22
2.2 LES TRAFICS DE COCAÏNE EN FRANCE	29
2.3 QUEL EST LE PRODUIT QUI CIRCULE ?	35
2.4 TAILLE DU MARCHÉ DE LA COCAÏNE EN FRANCE	42
3. Consommations de cocaïne : niveaux, évolution, géographie	51
SYNTHÈSE	52-53
3.1 NIVEAUX DE CONSOMMATIONS	54
3.2 ÉVOLUTION DE LA CONSOMMATION DE COCAÏNE AU COURS DES DIX DERNIÈRES ANNÉES	62
3.3 CONSOMMATION DE COCAÏNE EN EUROPE	69
4. Les consommateurs de cocaïne	75
SYNTHÈSE	76-77
4.1 LES USAGERS DE COCAÏNE	78
4.2 LES USAGERS PRIS EN CHARGE DANS LE DISPOSITIF DE SOINS	81
4.3 LES USAGERS PRÉCAIRES DE COCAÏNE ET DE CRACK	86
4.4 LA POPULATION CACHÉE DES CONSOMMATEURS DE COCAÏNE	95
5. La question sanitaire	103
SYNTHÈSE	104-105
5.1 COMPLICATIONS SOMATIQUES ET PSYCHIQUES	106

5.2 LES DÉCÈS PAR SURDOSES DE COCAÏNE EN FRANCE ET EN EUROPE	115
5.3 ADDICTION À LA COCAÏNE : SOLUTIONS THÉRAPEUTIQUES PROPOSÉES ET ANALYSE DE LEUR EFFICACITÉ	118

6. Cadre légal, politique publique et pratiques professionnelles **127**

SYNTHÈSE	128-129
6.1 CADRE LÉGAL ET SANITAIRE : TEXTES ET DISPOSITIFS	130
6.2 PRISE EN CHARGE DES PATIENTS : PRATIQUES PROFESSIONNELLES ET RECOMMANDATIONS	137
6.3 PRÉVENTION DE L'USAGE DE COCAÏNE	141
6.4 LA RÉPONSE PÉNALE À L'USAGE ET AU TRAFIC DE COCAÏNE ET DE CRACK	146

7. Les représentations **155**

SYNTHÈSE	156-157
7.1 LES REPRÉSENTATIONS ET LES PERCEPTIONS DE LA COCAÏNE	158
7.2 LES AMBIVALENCES DU DISCOURS MÉDIATIQUE	167

Annexes **173**

TEXTES LÉGISLATIFS	174
GLOSSAIRE	178
REPÈRES MÉTHODOLOGIQUES	183
LISTE DES SIGLES	202
BIBLIOGRAPHIE GÉNÉRALE	207
CAHIER DES ILLUSTRATIONS	I - VIII

Introduction

Cinq ans après avoir publié *Cannabis, données essentielles*, l'OFDT a choisi de consacrer à nouveau une monographie à un produit illicite : la cocaïne. Si le choix du cannabis s'était imposé compte tenu de son « rang » dans les consommations, celui de la cocaïne s'explique plutôt par l'observation des évolutions que la substance a connues.

Augmentation notable des niveaux de consommation et large diffusion géographique et sociale ; en termes de trafic, réorientation des flux internationaux et développement du microtrafic ; émergence d'une problématique sanitaire avec l'allongement des durées d'exposition et l'apparition de dépendances plus fréquentes. En quinze ans, la place et les enjeux relatifs au produit ont été considérablement modifiés en France et en Europe.

Les perceptions aussi ont évolué. Considérée hier comme une drogue de la performance, en phase avec une société toujours plus exigeante, l'image de la cocaïne pourrait aujourd'hui être « bousculée » : concurrencée sur le marché des stimulants par l'essor des nouvelles drogues de synthèse (souvent qualifiées de *legal highs*), et stigmatisée pour ses conséquences sanitaires et sociales. Et ce, pas uniquement à propos de sa forme crack, depuis toujours considérée comme dévastatrice.

La cocaïne n'est pas un composé simple. La diversité de ses appellations (cocaïne, cc, coke...) semble faire écho à la diversité du produit lui-même (basé ou non, coupé avec nombre de produits) et des voies d'administration (inhalée, injectée, fumée), aux conséquences tout aussi variées.

Au total, l'enjeu de cet ouvrage est d'exposer simplement un sujet complexe parce que multiple. Pour y parvenir, ce travail approche la question sous plusieurs angles : celui du produit, de son acheminement et de ses consommateurs ; celui des conséquences médicales et des traitements proposés comme celui de la réponse publique. Sans oublier la question si prégnante des perceptions et des représentations. Cet examen détaillé provoque inévitablement un effet « loupe » et ne doit pas faire oublier qu'en population générale les niveaux de consommation de la cocaïne restent faibles au regard de ceux d'autres produits et de ceux

observés dans d'autres pays. En France, les évolutions récentes se sont traduites par une hausse des expérimentations chez les adultes mais un léger recul chez les jeunes de 17 ans. En réalité, l'importance que revêt le produit repose plus certainement sur les conséquences sanitaires attendues et les contextes de polyconsommations dans lesquels s'inscrivent le plus souvent ses usages.

Tout au long de ses sept grandes parties, *Cocaïne, données essentielles* s'attache à rendre compte de ces différents aspects et conserve les mêmes objectifs : éclairer le lecteur tout en soulignant la complexité du sujet, proposer une synthèse pédagogique des connaissances mais sans concession à la rigueur scientifique. Fruit d'un véritable travail d'équipe, cet ouvrage puise sa richesse dans la diversité des expertises de ses auteurs, à l'image de la pluridisciplinarité de l'OFDT. Attachés à notre mission de synthèse et de diffusion de l'information, nous espérons que ce travail sera utile au plus grand nombre.

Dr Maud Pousset

Directrice de l'OFDT

Guide de lecture - Cet ouvrage débute par une présentation générale du produit (carte d'identité) ; il est ensuite divisé en six grandes parties thématiques : offre, niveaux, évolutions et géographie des consommations, description des consommateurs, questions sanitaires, cadre légal, politiques publiques, pratiques professionnelles et représentations.

Chaque partie peut être lue indépendamment des autres et s'ouvre par une synthèse présentant les différents chapitres regroupés sous chaque thème. Afin de permettre une lecture plus aisée de l'ouvrage, quatre types de renvois ont été utilisés :

[1]	renvoi à une référence bibliographique en fin de rapport et repérable par le numéro entre []
(figure 1)	renvoi à un tableau ou graphique situé dans le même chapitre
(voir chapitre)	renvoi à un autre chapitre
(voir cahier des illustrations)	renvoi au cahier en couleur en fin d'ouvrage
Repères méthodologiques	renvoi à la description détaillée en annexe des sources utilisées

La signification des sigles est en principe explicitée lorsqu'ils apparaissent pour la première fois dans une fiche. Il est cependant toujours possible de se reporter à la liste des sigles figurant à la fin de l'ouvrage.

Il n'y a pas de renvoi systématique dans le texte aux termes du glossaire.

Chaque chapitre est signé par ses auteurs. Certains encadrés sont rédigés par d'autres auteurs dont le nom apparaît alors.