

TTR S2 : Entraînement à l'épreuve de la contraction de texte

Nombre de mots du texte : 680

Nombre de mots autorisé : 70

Texte : *Consommation d'alcool*, Site de l'OMS, <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

L'alcool : facteur de morbidité selon l'OMS

Abréviations autorisées : OMS, VIH

L'alcool est une substance psychoactive capable d'entraîner la dépendance, largement utilisée dans de nombreuses cultures depuis des siècles. L'usage nocif de l'alcool entraîne une charge de morbidité ainsi qu'un fardeau économique et social important pour les sociétés.

L'alcool agit sur les personnes et sur les sociétés de nombreuses façons et ses effets sont déterminés par la quantité consommée, le mode de consommation et, en de rares occasions, par la qualité de l'alcool consommé. En 2012, près de 3,3 millions de décès, soit 5,9% de la totalité des décès dans le monde, étaient attribuables à la consommation d'alcool.

L'usage nocif de l'alcool peut également avoir des effets sur d'autres personnes, telles que les membres de la famille, l'entourage, les collègues ou des étrangers. En outre, il a des effets sanitaires, sociaux et économiques importants sur la société en général.

Consommation d'alcool

La consommation d'alcool est un facteur étiologique dans plus de 200 maladies et traumatismes. Elle est associée au risque d'apparition de problèmes de santé tels que les troubles mentaux et comportementaux, y compris la dépendance à l'égard de l'alcool, des maladies non transmissibles majeures telles que la cirrhose du foie, certains cancers et des maladies cardiovasculaires, ainsi qu'à des traumatismes résultant d'actes de violence et d'accidents de la circulation.

Une proportion importante de la charge de morbidité attribuable à la consommation nocive d'alcool provient des traumatismes intentionnels ou non intentionnels, y compris dans le cadre d'accidents de la circulation routière, de la violence ou des suicides. Les blessures mortelles attribuables à la consommation d'alcool touchent généralement des groupes d'âge relativement plus jeunes. Dans la tranche d'âge 20-39 ans, près de 25% du nombre total de décès sont attribuables à l'alcool.

Il existe des différences entre les sexes en matière de mortalité et de morbidité liées à l'alcool ainsi qu'en ce qui concerne les niveaux et les modes de consommation d'alcool. Le pourcentage de décès attribuables à l'alcool chez les hommes s'élève à 7,6% de la mortalité mondiale contre 4,0% des décès chez les femmes.

Dernièrement, des relations de cause à effet ont été mises en évidence entre la consommation d'alcool et l'incidence de maladies infectieuses telles que la tuberculose ainsi que dans l'évolution du VIH/sida. La consommation d'alcool chez la femme enceinte peut entraîner le syndrome d'alcoolisme fœtal ou des complications liées à la prématurité.

Divers facteurs ont été recensés au niveau individuel et au niveau de la société, qui affectent le niveau et le mode de consommation d'alcool et l'ampleur des problèmes liés à l'alcool dans la population. [...]

L'impact de la consommation d'alcool sur les problèmes de santé chroniques et aigus dans les populations est en grande partie déterminé par deux aspects distincts mais connexes de la consommation : la quantité totale d'alcool consommée, et le mode de consommation.

L'action de l'OMS

L'OMS vise à réduire la charge pour la santé provoquée par l'usage nocif de l'alcool et par là même à sauver des vies, à éviter des traumatismes et des maladies et à améliorer le bien-être de l'individu, de la communauté et de la société en général.

L'OMS met l'accent sur la mise au point, l'expérimentation et l'évaluation d'interventions rentables contre l'usage nocif de l'alcool ainsi que sur la production, la compilation et la diffusion d'informations scientifiques sur l'usage de l'alcool et la dépendance à l'égard de l'alcool et sur les conséquences sanitaires et sociales connexes. [...]

Les options politiques et les interventions susceptibles d'être mises en œuvre au niveau national peuvent être regroupées en 10 domaines cibles recommandés, qui se soutiennent et se complètent mutuellement. Il s'agit du leadership, sensibilisation et engagement, réponse des services de santé, action communautaire, politiques et contre-mesures concernant l'alcool au volant, offre d'alcool, commercialisation des boissons alcoolisées, politiques des prix, réduction des conséquences négatives de la consommation d'alcool et de l'ébriété, réduction de l'impact sur la santé publique de l'alcool illicite et de l'alcool produit de manière informelle.

La réussite de la stratégie exigera une action concertée des pays, une gouvernance mondiale efficace et un engagement approprié de tous les intervenants. En travaillant ensemble efficacement, il est possible de réduire les conséquences sanitaires et sociales négatives de l'alcool. [...]