



emcdda.europa.eu

## LES DROGUES EN EUROPE — FAITS ET CHIFFRES

*Rapport annuel 2006 sur l'état du phénomène de la drogue en Europe  
et Bulletin statistique 2006*

Embargo : 11h00 HEC – 23.11.2006

---

L'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (OEDT) présente ci-après une série de «faits et chiffres» extraits du :

*Rapport annuel 2006 sur l'état du phénomène de la drogue en Europe*  
<http://annualreport.emcdda.europa.eu>

et du

*Bulletin statistique 2006*  
<http://stats06.emcdda.europa.eu>

Veillez noter que ce texte est uniquement destiné à servir de guide de référence rapide et doit être utilisé en parallèle avec les sections correspondantes du *Rapport annuel* et du *Bulletin statistique*, lesquelles contiennent des informations contextuelles plus détaillées, ainsi que des notes méthodologiques et des avertissements.

Les données statistiques reprises dans le présent document se rapportent à l'année 2004 (ou à la dernière année disponible). Certaines informations sont tirées de rapports d'autres agences et organes. Les détails complets des sources utilisées peuvent être trouvés dans le *Rapport annuel* et le *Bulletin statistique*.

Pour obtenir des informations plus détaillées sur les taux de prévalence au cours de la vie, des douze derniers mois et des trente derniers jours par type de drogue et par pays, consultez les tableaux GPS-1, GPS-3 et GPS-5 du *Bulletin statistique 2006*.

## Cannabis

- Le cannabis reste la drogue illicite d'origine végétale la plus produite et la plus sujette au trafic dans le monde. C'est aussi la substance la plus saisie dans l'UE.
- D'après les données préliminaires, le nombre de saisies de résine et d'herbe de cannabis a connu une augmentation au niveau européen en 2004, tandis que la quantité saisie pour les deux variétés a diminué dans la plupart des pays européens cette année-là (certains pays doivent encore communiquer leurs données).
- Le prix moyen au détail de la résine et de l'herbe de cannabis a chuté dans la plupart des pays européens au cours de la période 1999–2004.
- En 2004, la résine de cannabis vendue au détail avait une teneur moyenne en THC comprise entre 1 % et 17 %, tandis que la puissance de l'herbe de cannabis variait de 0,6 % à 18 % (le chiffre le plus élevé étant essentiellement lié à l'herbe de cannabis produite artificiellement au sein de l'UE).
- Dans l'ensemble de l'UE, en Bulgarie, en Roumanie et en Norvège, au sein de la population adulte (15 à 64 ans), on estime que :
  - 65 millions d'adultes, soit 20 % de cette population, ont essayé le cannabis au moins une fois (usage au cours de la vie) ;
  - 22,5 millions, soit 7 % des adultes, en ont consommé au cours des 12 derniers mois (usage récent) ;
  - 12 millions, soit 4 % de la population adulte, en ont pris au cours des 30 derniers jours (usage actuel) ;
  - 3 millions, soit 1 % des adultes, sont des usagers quotidiens ou quasi-quotidiens (usage intensif).
- Selon le pays examiné, entre 2 % et 31 % de la population adulte européenne signalent avoir déjà consommé du cannabis, la plupart des pays faisant état de taux de prévalence compris entre 10 % et 20 %.
- Selon le pays examiné, entre 1 % et 11 % des adultes indiquent avoir consommé du cannabis au cours des douze derniers mois, la plupart des pays faisant état de taux de prévalence compris entre 3 % et 8 %.
- Selon le pays examiné, entre 0,5 % et 8 % des adultes déclarent avoir consommé du cannabis au cours des trente derniers jours.
- Le cannabis invoqué comme la raison principale par environ 15 % des patients demandant un traitement pour usage de drogues en Europe et par 27 % de ceux qui entament un traitement pour la première fois de leur vie. Le cannabis est la deuxième drogue la plus souvent citée après l'héroïne.

## Cocaïne

- La cocaïne est la drogue qui fait l'objet du commerce illicite le plus intense dans le monde après le cannabis. D'après l'ONUDC, la Colombie est le premier producteur de feuilles de coca illicites dans le monde, devant le Pérou et la Bolivie. La production mondiale de cocaïne a été estimée à 687 tonnes en 2004.
- La majeure partie de la cocaïne saisie en Europe provient directement d'Amérique du Sud (essentiellement de Colombie) ou transite par l'Amérique centrale et les Caraïbes, même si certaines régions d'Afrique sont en train de devenir des points de transit importants pour la cocaïne importée en Europe.
- Pour 2004, on estime que 74 tonnes de cocaïne ont été saisies dans l'Union européenne. La plupart des saisies ont été enregistrées dans des pays d'Europe occidentale, en particulier en Espagne, qui représente près de la moitié des saisies et des quantités interceptées dans l'UE au cours des cinq dernières années.
- D'après les informations préliminaires, les quantités de cocaïne saisies ont diminué en 2004. De même, le prix moyen au détail a chuté dans la plupart des pays de l'UE entre 1999 et 2004.
- Dans l'ensemble de l'UE, en Bulgarie, en Roumanie et en Norvège, parmi la population adulte (15 à 64 ans), on estime que :
  - 10 millions d'adultes, soit plus de 3 % de cette population, ont essayé la cocaïne au moins une fois (usage au cours de la vie) ;
  - 3,5 millions d'adultes, soit 1 % de la population adulte, en ont consommé au cours des douze derniers mois (usage récent) ;
  - 1,5 million, soit 0,5 % de la population adulte, en ont pris au cours des 30 derniers jours (usage actuel).
- Selon le pays examiné, entre 0,4 % et 6% des adultes déclarent avoir déjà consommé de la cocaïne.
- Selon le pays examiné, entre 0,1 % et 3 % des adultes indiquent avoir consommé de la cocaïne au cours des douze derniers mois, la plupart des pays faisant état de taux de prévalence compris entre 0,3 % et 1,2 %.
- Selon le pays examiné, entre zéro et 1 % des adultes déclarent avoir consommé de la cocaïne au cours des trente derniers jours.
- La cocaïne est le troisième produit le plus souvent cité par les patients en demande de traitement, après l'héroïne et le cannabis. Elle représente environ 8 % de l'ensemble des demandes de traitement.
- Environ 80 % des nouveaux patients entamant un traitement pour usage de cocaïne dans l'UE déclarent consommer de la poudre de cocaïne, et 20 % du crack.

## Amphétamines : amphétamine et méthamphétamine

- L'Europe occidentale et centrale reste une région importante de production et de commerce illicite des amphétamines, mais pas de méthamphétamine, dont l'utilisation et la consommation sont circonscrites à quelques pays.
- En Europe, la production de méthamphétamine est en grande partie limitée à la République tchèque, où cette drogue est fabriquée de manière illicite depuis le milieu des années 80 sous le nom de «pervitine». En 2004, une production a toutefois été signalée en Slovaquie et en Bulgarie.
- Sur les 6 tonnes d'amphétamines saisies dans le monde en 2004, environ 97 % l'ont été en Europe, surtout en Europe centrale et occidentale et en Europe du Sud-Est. Sur les 11 tonnes de méthamphétamine saisies dans le monde en 2004, environ 59 % l'ont été en Asie de l'Est et du Sud-Est et 37 % en Amérique du Nord.
- Le nombre total de saisies d'amphétamines et les quantités saisies au sein de l'UE ont augmenté depuis 1999.
- Dans l'ensemble de l'UE, en Bulgarie, en Roumanie et en Norvège, parmi la population adulte (15 à 64 ans), on estime que :
  - 10 millions d'adultes, soit 3 % de cette population, ont essayé des amphétamines au moins une fois (usage au cours de la vie) ;
  - 2 millions d'adultes, soit 0,6 % de cette population, en ont consommé au cours des douze derniers mois (usage récent) ;
  - 900 000 adultes, soit 0,3 % de cette population, en ont pris au cours des 30 derniers jours (usage actuel).
- Selon le pays examiné, entre 0,1 % et 6 % des adultes déclarent avoir déjà consommé des amphétamines.
- Selon le pays examiné, entre zéro et 1,4 % des adultes indiquent avoir consommé des amphétamines au cours des douze derniers mois, la plupart des pays faisant état de taux de prévalence compris entre 0,2 % et 1,1 %.
- Selon le pays examiné, entre zéro et 0,5 % des adultes déclarent avoir consommé des amphétamines au cours des trente derniers jours.

## Ecstasy

- L'Europe reste le principal centre de production d'ecstasy, même si l'on assiste ces dernières années à un essaimage de la fabrication d'ecstasy dans d'autres parties du monde, en particulier en Amérique du Nord et en Asie de l'Est et du Sud-Est.
- Le trafic d'ecstasy est extrêmement concentré en Europe occidentale, bien que, à l'instar de la production, il se soit répandu à travers le monde ces dernières années. Sur les 8,5 tonnes d'ecstasy saisies dans le monde en 2004, 50 % ont été interceptés en Europe centrale et occidentale, 23 % en Amérique du Nord et 16 % en Océanie. En 2004, 28,3 millions de comprimés d'ecstasy ont été confisqués dans l'UE. Le nombre de saisies d'ecstasy et les quantités saisies semblent être en hausse.
- Au cours de la période 1999–2004, le prix moyen au détail de l'ecstasy a chuté dans la plupart des pays ayant fourni des données.

- De manière générale, la plupart des comprimés vendus comme ecstasy en Europe contenait de la MDMA ou une autre substance analogue à l'ecstasy (MDEA, MDA), la seule substance psychotrope généralement présente.
- Dans l'ensemble de l'UE, en Bulgarie, en Roumanie et en Norvège, parmi la population adulte (15 à 64 ans), on estime que :
  - 8,5 millions d'adultes, soit 2,6 % de cette population, ont essayé l'ecstasy au moins une fois (usage au cours de la vie) ;
  - 3 millions d'adultes, soit environ 1% de cette population, en ont consommé au cours des douze derniers mois (usage récent) ;
  - 1 million d'adultes, soit 0,3 % de cette population, en ont pris au cours des 30 derniers jours (usage actuel).
- Selon le pays examiné, entre 0,2 % et 7 % des adultes déclarent avoir déjà consommé de l'ecstasy.
- Selon le pays examiné, entre zéro et 3,5 % des adultes indiquent avoir consommé de l'ecstasy au cours des douze derniers mois, la plupart des pays faisant état de taux de prévalence compris entre 0,3 % et 1,5 %.
- Selon le pays examiné, entre zéro et 1 % des adultes déclarent en avoir consommé au cours des trente derniers jours.
- Chez les jeunes adultes (15–24 ans), le taux d'usage au cours des douze derniers mois fluctue entre 0,3 % et 12 %.
- La consommation d'ecstasy est rarement avancée comme la raison de la demande d'un traitement en Europe.

## **Hallucinogènes**

- Le taux d'usage de LSD au cours de la vie chez les adultes (15–64 ans) est compris entre 0,2 % et 6 %, la plupart des pays faisant état de taux allant de 0,4 % à 2 %.
- Des enquêtes récentes menées auprès d'élèves de 15 à 16 ans montrent que les estimations de prévalence de la consommation de champignons hallucinogènes sont inférieures à celles du cannabis, mais similaires à celles enregistrées pour l'ecstasy. Les taux d'usage au cours de la vie varient entre 1 % et 8 % tant pour l'ecstasy que pour les champignons hallucinogènes, même si ce taux se situe plus généralement entre 1 % et 3 %. La consommation de champignons hallucinogènes est généralement expérimentale et passe rarement au stade d'un usage régulier.
- Chez les élèves de 15 à 16 ans, les taux de prévalence des champignons hallucinogènes au cours de la vie dépassent ceux de l'ecstasy en Belgique, en Allemagne et en France.

## Héroïne et usage problématique d'opiacés

- L'héroïne consommée en Europe est principalement fabriquée en Afghanistan, qui reste le premier fournisseur mondial d'opium illicite (89 % de la production mondiale en 2005). D'après l'ONUDC, 59,2 tonnes d'héroïne ont été saisies dans le monde en 2004, dont 50 % en Asie et 40 % en Europe.
- Le nombre de saisies d'héroïne et les quantités saisies ont connu une hausse en 2004. Les saisies européennes continuent d'augmenter, en particulier grâce aux saisies accrues réalisées dans les pays d'Europe du Sud-Est, notamment la Turquie.
- Le prix moyen au détail de l'héroïne a chuté dans la plupart des pays européens entre 1999 et 2004.
- En général, les opiacés (essentiellement l'héroïne) restent la principale drogue consommée par les patients en demande de traitement. Sur l'ensemble des demandes de traitement déclarées en 2004, 60 % concernent un traitement pour usage primaire d'opiacés. (Pour plus d'informations, voir les tableaux TDI-2, TDI-19 et TDI-26 du *Bulletin statistique 2006*.)
- Le pourcentage de nouvelles demandes de traitement pour dépendance à l'héroïne est passé de plus de 60 % à environ 40 % entre 1999 et 2004, alors que les demandes de traitement pour usage de cannabis et de cocaïne ont progressé.
- Sur l'ensemble des usagers d'héroïne en demande de traitement, près de la moitié ont plus de 30 ans. C'est en général après une période de consommation régulière du produit de 3 à 7 ans que les usagers d'opiacés recherchent pour la première fois un traitement. Moins de 7 % des usagers d'opiacés en demande de traitement ont moins de 20 ans.
- D'après les dernières données disponibles (2003), on estime que plus d'un demi-million d'usagers d'opiacés reçoivent un traitement de substitution en Europe.
- La méthadone est la drogue la plus souvent prescrite en Europe pour le traitement de la dépendance aux opiacés (essentiellement l'héroïne), environ 80 % des patients sous thérapie de substitution recevant de la méthadone. Environ 20 % des patients sous traitement de substitution reçoivent aujourd'hui de la buprénorphine haut dosage, une option pharmacologique de plus en plus populaire depuis le milieu des années 90.
- D'après les dernières estimations, il y aurait environ 1,7 million d'usagers d'opiacés à problème (essentiellement des usagers d'héroïne) dans l'UE aujourd'hui. Les estimations de la prévalence de l'usage problématique d'opiacés au niveau national au cours de la période 2000–2004 oscillent entre 1 et 8 cas par 1 000 personnes âgées de 15 à 64 ans. (Pour plus d'informations, voir les tableaux PDU-2 et PDU-3 du *Bulletin statistique 2006*.)
- Les dernières données laissent entendre qu'il y aurait chaque année près de 7 000 décès liés à la drogue, impliquant des opiacés dans environ 70 % des cas. (Pour plus d'informations, voir les tableaux DRD-1 et DRD-2 du *Bulletin statistique 2006*.)