

Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière
Département de biostatistiques, de santé
publique et d'information médicales



Société Française
de Santé Publique

Perception sociale du risque. Quel rôle pour la santé publique ?

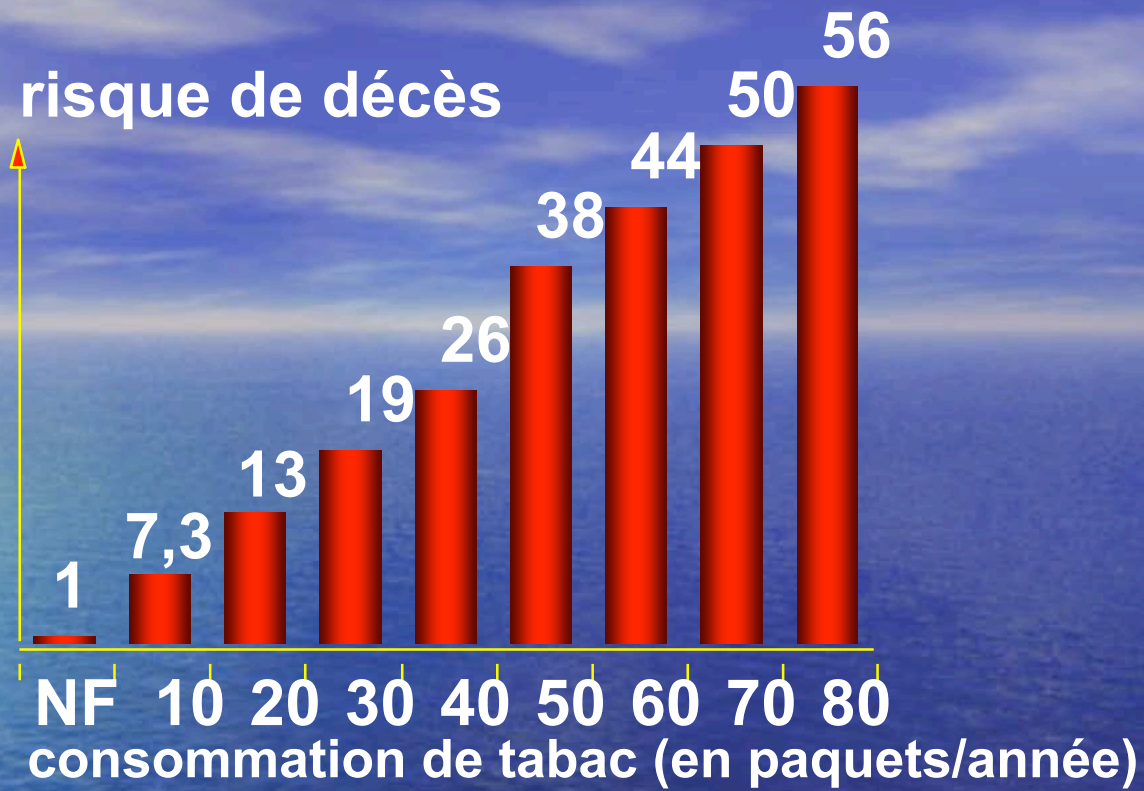
François Bourdillon

Les risques (1)

- **La vie est faite d'une multitude de risques**
- **L'analyse des risques permet de fonder une politique de prévention**
- **La prévention vise à considérer les risques et de les intégrer**
 - **Entre la suppression des risques et la réduction du ou des risques**
 - **Distinguer le risque pour soi, du risque pour autrui**

Les risques (2)

- **Bien distinguer**
 - l'évaluation rationnelle du risque (experts)
 - la connaissance du risque par les individus
 - la perception sociale du risque
 - la gestion individuelle et collective des risques



Fumer était une « norme sociale »

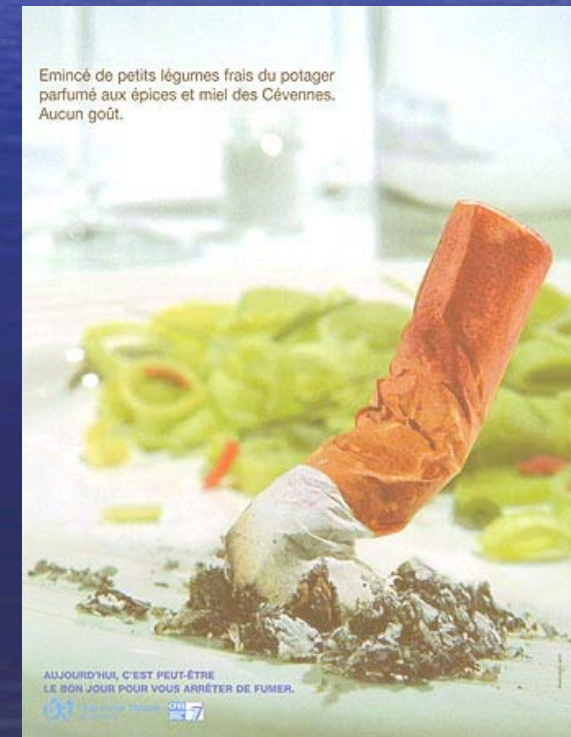
Années 50



Années 90



Années 2000



La perception a fortement évolué au fur et à mesure des années

Les méthodes de prévention

- Deux méthodes
 - Agir sur les choix collectifs
 - Politique publique
 - Agir sur les choix individuels
 - Education pour la santé (pouvoir faire des choix en étant informé des risques)

Choix collectifs tabac - alcool

- **Tabac**

- **Dénormalisation :**

- Interdiction de la publicité
 - Réduction de l'attrait des emballages
 - Campagnes de prévention

- **Alcool**

- **Notion de risque alcool**

- **Seuils de consommation à risque**
 - **Sécurité routière**
 - **Femmes enceintes**
 - **Quelques interdictions :**
 - La publicité est à nouveau autorisée
 - Vente aux mineurs, opens bar (loi HSPT)
 - **Campagnes de prévention**

La polémique sur alcool et cancer

- **Inca : brochure nutrition et cancer**
 - « En matière de prévention des cancers, la consommation d'alcool est déconseillée quel que soit le type d'alcool (vin, bière , spiritueux) »
- **Inca : communiqué de presse**
 - « Toute consommation d'alcool est donc déconseillé »
 - Inca de fait prône l'abstinence
- **Rupture par rapport brochure « Alimentation, nutrition et cancer » de 2003 (PNNS)**
 - Recommandations ne pas dépasser 2 verres / jour chez ceux qui consomment des boissons alcoolisées

Argumentaire

- « Les preuves scientifiques ne permettent pas de déterminer un niveau précis de consommation en dessous duquel il n'y aurait pas d'augmentation du risque de développer un cancer »
 - Pas d'effets seuils
 - 7000 articles scientifiques
 - Pas pour tous les cancers
 - Seul la quantité d'éthanol influence le risque

Argumentaire

- **Inca**
 - **Informier ; donner à chacun les moyens de déterminer et gérer son mode de vie**
 - **Une meilleure alimentation peut diminuer le nombre de cancer**
 - **4 millions de personnes dépassent les repères OMS**

Critiques

- Effet protecteur à l'égard des MCV de la faible consommation d'alcool
- Il faut une vraie analyse bénéfiques / risques de l'ensemble des effets et impacts potentiels
- Des éléments manquent : âge de début de consommation, rythme, durée, terrain particulier, ...
- Synergies de l'alimentation : attention à l'analyse d'un seul facteur alimentaire particulier

HCSP (juillet 2009)

- **Recommande**
 - de conserver le principe des repères
 - d'actualiser les recommandations en tenant compte des risques attribuables à faible dose
 - d'harmoniser des recommandations
 - D'évaluer les politiques de prévention

Conclusions

- Poids de la perception
- Débat bascule vite de la science à la conviction
- Politiques publiques doivent également être vues dans leur ensemble
 - Tabac : l'interdiction de fumer dans les lieux publics ne dédouane pas de poursuivre la dénormalisation
 - Alcool : Controverse cancer masque aussi d'autres enjeux
 - Publicité et Loi HPST.
- La publicité c'est crucial pour l'image, la perception d'un produit et c'est fait pour inciter à consommer