



Inégalités sociales et territoriales de santé – Panorama Martinique, Guadeloupe, Saint Martin, Guyane

Dr Sylvie MERLE

Directrice de l'Observatoire de la santé de la Martinique

Les territoires ultramarins

- 3 **DROM** : Guyane, Guadeloupe, Martinique
- + 1 **collectivité d'outre-mer** : Saint Martin (depuis 2007)
- Des territoires très différents sur un plan géographique, historique, culturel, démographique et sanitaire (offre de soins, état de santé de la population)

Des territoires très différents sur un plan géographique, historique, culturel, démographique et sanitaire



3 DROM :
Guyane, Guadeloupe,
Martinique
+ 1 collectivité d'outre-
mer : Saint Martin (depuis
2007)

Quelques repères

	Superficie	Population	< 20 ans	65 ans et plus
Guyane	84 000 km ²	294 146 hab.	41,2 %	5,7 %
Guadeloupe	1 434 km ²	384 239 hab.	25,1 %	19,1 %
Martinique	1 100 km ²	364 508 hab.	22,7 %	20,8 %
Saint Martin	53 km ²	32 358 hab.	35 %	

Des territoires contrastés

- La Guyane : très forte natalité, augmentation de la population, part des moins de 20 ans très élevée, forte proportion de population d'origine étrangère
- Martinique +++ et Guadeloupe : territoires vieillissants, baisse de la natalité, perte d'habitants
- Saint Martin : partition de l'île avec Sint Maarten, population cosmopolite et fortes inégalités sociales, perte d'habitants après cyclone Irma en 2017
- Globalement un contexte économique et social difficile mais encore plus accentué dans certains territoires (indicateurs socioéconomiques plus défavorables que ceux de l'Hexagone)

L'ETAT DE SANTE GLOBAL DE LA POPULATION EN MARTINIQUE

- Une nette amélioration de la santé des Martiniquais comparativement aux années 1960-70
- Des indicateurs sanitaires globalement satisfaisants
Espérance de vie à la naissance en 2019

	Hommes	Femmes
Martinique	78,8 ans	84,3 ans
Hexagone	79,8 ans	85,7 ans

- Mais des problèmes de santé spécifiques

LA MORTALITE

- Antilles-Guyane et Saint Martin, les 3 premières causes de décès sont les mêmes qu'au plan national :
 1. Tumeurs
 2. Maladies cardiovasculaires
 3. Causes externes de blessures et empoisonnements

- Différences selon le sexe : maladies cardiovasculaires au premier plan chez les femmes ; tumeurs chez les hommes

LES PRINCIPAUX PROBLEMES DE SANTE

- Les tumeurs
- Les maladies cardio-vasculaires
- L'état nutritionnel (obésité, diabète)
- La santé mentale
- La consommation de substances psycho-actives
- La santé des mères et des enfants
- Les maladies transmissibles (VIH en Guyane)
- Les maladies à transmission vectorielle : dengue, chikungunya, zika ...
- La santé environnementale (ex : contamination par le chlordécone aux Antilles)

LES CANCERS ET LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES

- Registres des cancers dans chaque territoire d'Antilles-Guyane qui permettent d'avoir des données précises sur l'incidence des cancers
- 1583 nouveaux cancers/ an (2007-2014, Registre des Cancers de Martinique)
 - Hommes : plus d'1 cancer sur 2 est un cancer de la prostate (530/966), montée du cancer colorectal (1 cancer masculin sur 10, 90 cas par an)
 - Femmes : cancer du sein (1 cancer féminin sur 3, 204/617), montée des cancers du côlon-rectum (85 cas) mais diminution du nombre de cas de cancer du col de l'utérus (26 cas par an)
- Fort impact des maladies vasculaires cérébrales
- Fréquence très élevée de l'hypertension artérielle
 - ⇒ enquête Kannari 2013-2014 : augmentation de la prévalence, plus d'un tiers de la population adulte en Martinique et en Guadeloupe

Le diabète et l'état nutritionnel

- ❑ Incidence et prévalence très élevées du diabète : en moyenne 1 adulte sur 10 est diabétique aux Antilles
- ❑ Prévalence élevée de la surcharge pondérale (surpoids + obésité) : aux Antilles plus d'un adulte sur deux concerné et un tiers des femmes obèses (enquête Kannari)
- ❑ En lien avec une évolution des comportements alimentaires
- ❑ Forte prévalence diabète, HTA et obésité = très forte incidence de l'IRCT (insuffisance rénale chronique terminale) outremer

LA SANTE MENTALE

- Enquête santé mentale en population générale réalisée en Guadeloupe et en Martinique : un tiers de l'échantillon concerné (syndromes dépressifs, anxiété généralisée...)
- Plus forte prévalence des troubles psychotiques
- Mais indicateurs relatifs au suicide et tentatives de suicide plus bas
- Baromètre santé DOM 2014, indicateurs plus bas que moyenne hexagonale pour :
 - Tentative suicide au cours de la vie
 - Episode dépressif caractérisé 12 derniers mois
 - Consommation de médicaments psychotropes au cours 12 derniers mois et vie entière

Consommation de substances psychoactives selon Baromètre santé DOM 2014

(Résultats Martinique - échantillon population générale par téléphone)

- Tabagisme moins fréquent que dans l'Hexagone
- Chez les 15-75 ans, consommations d'alcool quotidien (7 % vs 10 %) ou hebdomadaire (36 % vs 48 %) moins élevées en Martinique qu'au niveau national
- Proportion de personnes consommant de façon hebdomadaire même niveau que dans l'Hexagone pour la bière ou les alcools forts mais plus basse pour le vin
- Cannabis : 25 % des 15-64 ans en ont déjà consommé au cours de leur vie (41 % Hexagone) et 7,6 % au cours des 12 derniers mois (11 %)

Addictions : les produits

- **Le cannabis** : herbe et résine. Fumé sous forme de joint et parfois pipe à eau. Qualité diverse pour herbe (*creepy* très dosée en THC) mais jugée non dangereuse/crack ou alcool
- **Le crack** : produit localement ou parfois importé avec qualités différentes selon le lieu d'approvisionnement. Forme : « caillou » ou « roche » fumés avec une pipe (distribuée par CAARUD ou artisanale) mais la consommation démarre le plus souvent par « black joint ».
- **La cocaïne (forme chlorhydrate)** : surtout sniffée, parfois injectée. Bonne qualité car pays de production proches et de plus en plus accessible
- **Autres produits** : beaucoup plus anecdotiques en Martinique et en Guadeloupe, plus de diversité en Guyane et à Saint Martin

En résumé, les produits ...

- Moins de variété que dans l'Hexagone : héroïne, ecstasy, amphétamines, GHB, GBL ... très peu présents sur le marché des drogues sauf Guyane et Saint Martin
- Des prix plus bas que dans l'Hexagone pour herbe cannabis et crack/cocaïne
- Présents dans la rue : cannabis, crack
- A domicile, dans le milieu festif privé ou public (boîtes de nuit) : cocaïne surtout, dans une moindre mesure ecstasy, héroïne
- Sans oublier l'association avec les boissons alcoolisées : plutôt bière et rhum dans la rue / champagne, vin et autres boissons alcoolisées en intérieur

EN CONCLUSION

- Territoires contrastés mais avec globalement des indicateurs socio-économiques moins favorables que ceux de l'Hexagone
- Problèmes de santé assez comparables à ceux de l'Hexagone mais avec certaines particularités
- Progression des maladies chroniques surtout dans les territoires les plus vieillissants
- Offre de soins moins développée que dans l'Hexagone : aggravation des inégalités de santé, perte de chances pour certains patients du fait de l'éloignement ou du non accès à certains équipements de santé
- ➔ Réfléchir à des solutions tenant compte des réalités de terrain, développer la recherche clinique et les études épidémiologiques, ne pas hésiter à proposer des solutions innovantes (« laboratoires à ciel ouvert »)

Merci de votre attention