

# Effets de l'amiante surveillance & recherche : données en Aquitaine

*Institut de veille sanitaire, Département santé travail, Saint-Maurice ;  
Université de Bordeaux, Isped, Bordeaux*

***Equipe associée en Santé Travail, Bordeaux***

*Pôle amiante – Bordeaux – 05 mars 2015*

université  
de **BORDEAUX**

bordeaux school of public health  
**ISPED**  
Institut de Santé Publique d'Épidémiologie et de Développement

**InVS**  
INSTITUT  
DE VEILLE SANITAIRE

# Equipe associée en Santé Travail : les projets sur population Aquitaine

- Développer des Matrices Emplois-Expositions à différentes nuisances dont **amiante** **Matgéné**
  - Expositions professionnelles dont **amiante** et Cancer Broncho Pulmonaire **Capromat**
  - Evaluation des expositions à l'amiante par expertise **Enq DO-Méso**
  - Programme National de Surveillance du Mésothéliome **PNSM**
  - Bases de données mises à disposition visant à identifier et caractériser les expositions professionnelles **Evalutil**
  - Surveillance post professionnelle des artisans retraités **ESPrI**
- Collaborations :
- Suivi Post Professionnel sur l'amiante **ARDCO II**

# Surveillance post professionnelle des retraités - artisans du Régime Social des Indépendants en France : le programme ESPrI en Aquitaine

Hélène Goulard <sup>1,3</sup>, Julie Homère <sup>1,3</sup>, Sabyne Audignon <sup>2,3</sup>, Patrick Brochard <sup>2,3</sup>, Jean-Luc Marchand <sup>1</sup> et le Régime Social des Indépendants.



*(<sup>1</sup>) Institut de veille sanitaire, Département santé travail, Saint-Maurice ; (<sup>2</sup>) Hôpital Pellegrin, Consultation de pathologie professionnelle, Bordeaux ; (<sup>3</sup>) **Equipe aSsociée en SANTé Travail, Bordeaux***

# Objectifs

## Intervention de santé publique 2005-2009

- **Repérer** les artisans retraités ayant été exposés à l'amiante au cours de leur carrière professionnelle en tant qu'artisan ou salarié
- **Evaluer** leur exposition professionnelle à l'amiante
- Leur permettre de **bénéficier** d'un suivi médical gratuit par le RSI
- Les **informer** sur le Fonds d'Indemnisation des Victimes de l'Amiante

*Produire des estimations de **prévalence** d'exposition par sexe, secteur, profession*

➤ **Phase d'inclusion de la cohorte ESPri**

## Surveillance épidémiologique 2012 ....

- **«Surveillance»** : étudier la morbi-mortalité en lien avec l'exposition à l'amiante
- **«Evaluation»** : évaluer le recours au système d'indemnisation et de reconnaissance (FIVA)

➤ **Phase de suivi de la cohorte**

# Méthode(1) : expertise individuelle

- Reconstitution de la carrière professionnelle des artisans retraités entre 2004 et 2008 : liste des emplois occupés
- Expertise par des hygiénistes industriels :

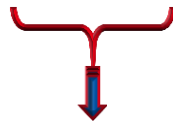
**Expertise par emploi** probabilité – intensité – fréquence

Niveau en 4 classes :

Non exposé,  
Faible,  
Intermédiaire,  
Fort (*Conf. de consensus 1999*)

**Expertise par sujet** - Niveau le plus élevé au cours de la carrière :

Non exposé, Faible, Intermédiaire, Fort



**Recommandation suivi médical post-professionnel  
pris en charge par le RSI**

# Résultats (1)

**Zone Sud-Ouest : 5 campagnes  
2005-2009**

**Zone Nord-Ouest : 2 campagnes  
2008-2009**

22 départements

15 030 autoquestionnaires envoyés

*dont 43 % en  
Aquitaine*

*Tx de réponse globale : 61 %*

9 090 autoquestionnaires reçus validés

*Tx de réponse  
Aquitain  
60 à 63 %*

**66 % Bilan médical  
proposé  
n=5 981**

**Classés exposés à l'amiante**  
➤ Intermédiaire : (n=5 856)  
➤ Fort : (n=125)

**Classés :**  
➤ Non exposés : (n=2 507)  
➤ Faible : (n=602)

**34 % Bilan médical  
non proposé  
n=3 109**

**Parmi 1 810 bilans médicaux complets**

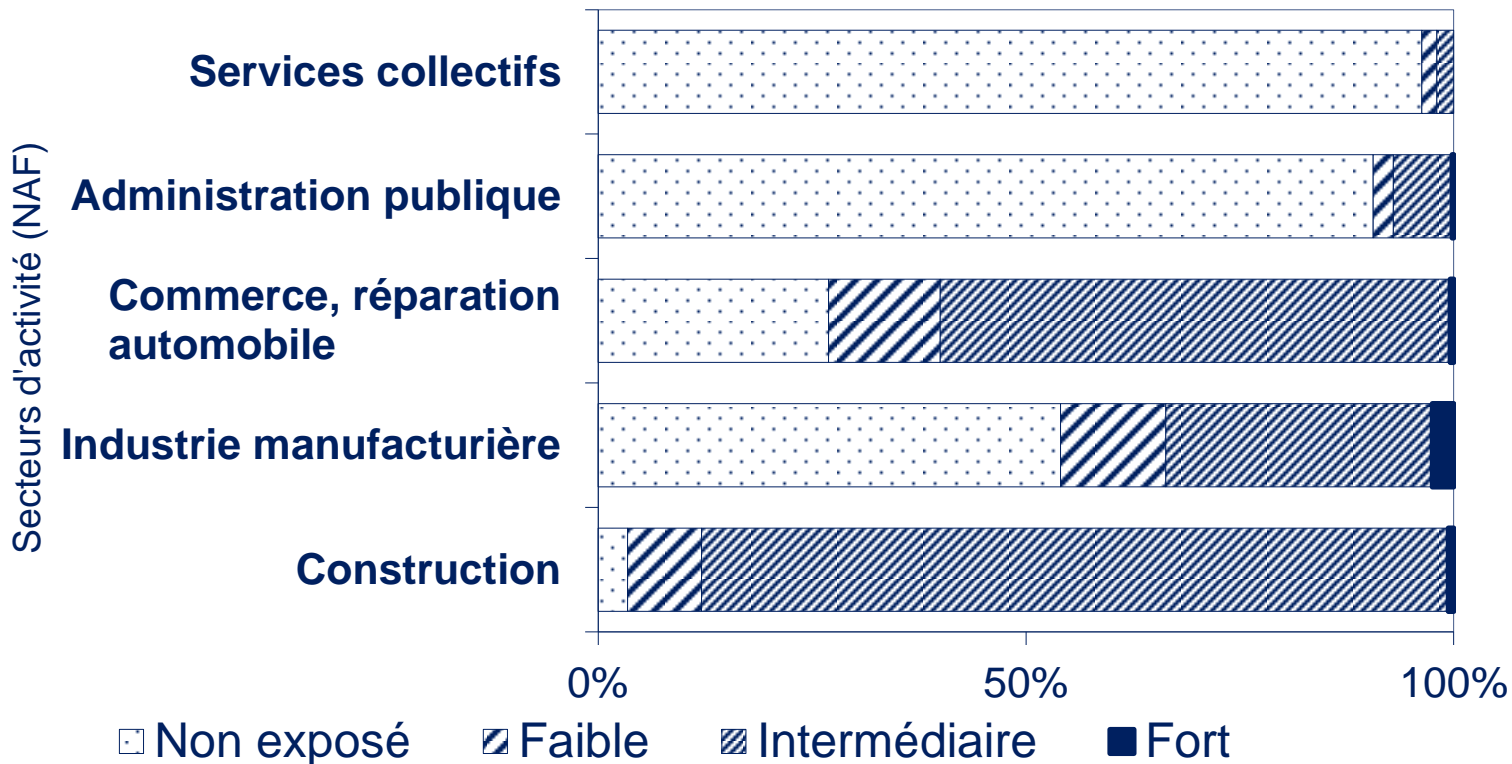
*dont 747 en Aquitaine*

**16 % (n=295) : Pathologie pleurale bénigne,  
fibrose pulmonaire, suspicion de cancer  
poumon/plèvre**

**16 %**

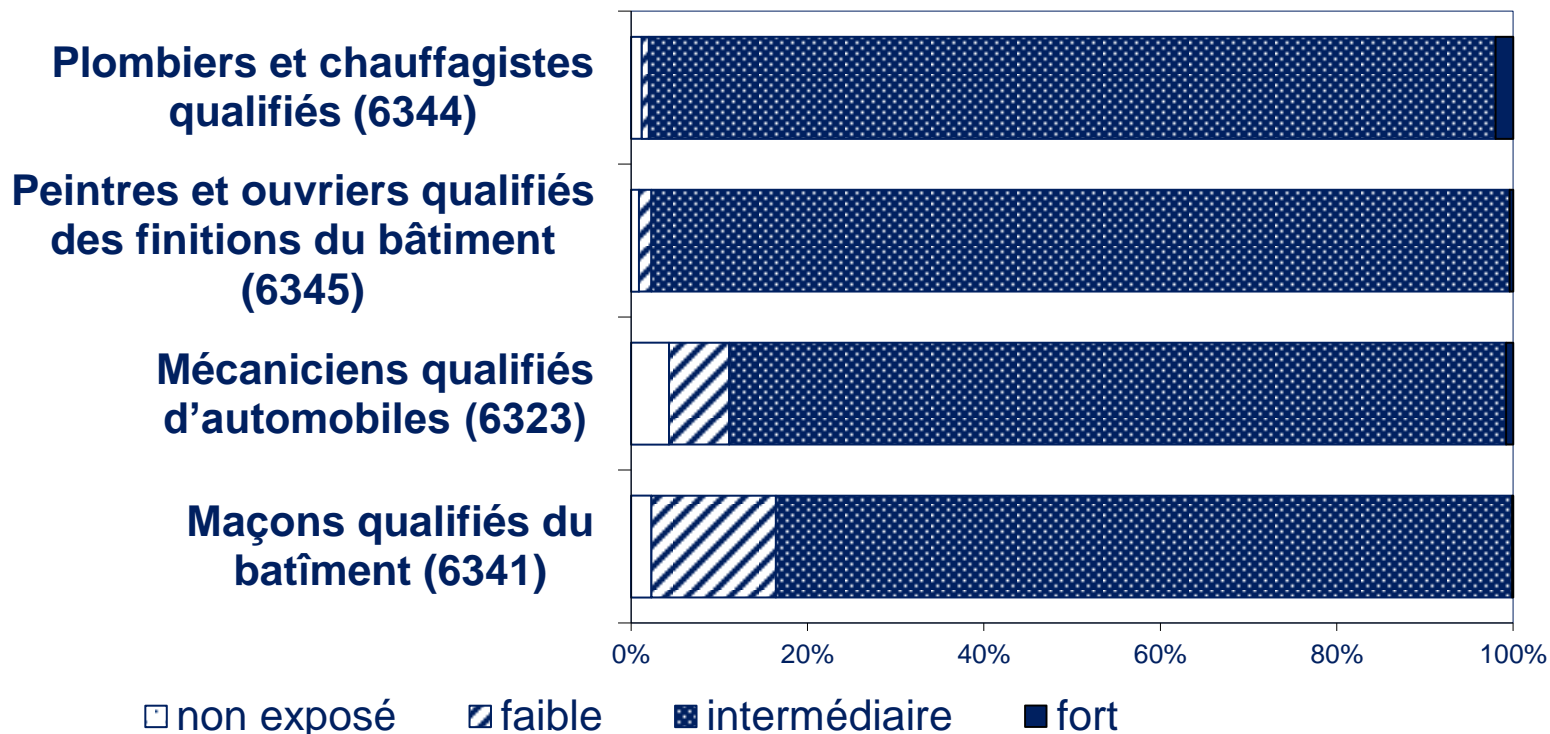
*dont 120 en Aquitaine*

# Résultats (2) : secteurs d'activité (NAF) les plus fréquents et niveau d'exposition à l'amiante - 13 293 emplois des hommes en Aquitaine



# Résultats (3) : professions (pcs) les plus fréquentes et niveau d'exposition à l'amiante - 2 942 professions des hommes en Aquitaine

PCS





# Résultats (4) : prévalence d'exposition à l'amiante au cours de la carrière selon le secteur dans la population des artisans retraités entre 2005 -2009 **en Aquitaine**

	Aquitaine	
	%	IC95 %
<b>Prévalence Globale*</b>	65	52-55
<b>Secteur d'activité</b>		
<b>F – Construction</b>	74	72-75
<b>G – Commerce et réparation automobile</b>	56	54-58
<b>D – Industrie manufacturière</b>	29	28-31
<b>I – Transports</b>	17	14-20
<b>O – Services collectifs, sociaux et personnels</b>	4	2-5

\*: données estimées en tenant compte des probabilités d'exposition de chaque emploi du sujet pour obtenir une proportion de retraités ayant été exposés dans leur carrière, puis par simulation sur 1000 échantillons , l'estimation de prévalence dans la population correspond à la moyenne de la distribution.

# Discussion/conclusion

- Estimation élevée de la proportion d'artisans retraités exposés au moins une fois dans leur carrière à l'amiante
  - Secteur tertiaire peu représenté – peu exposant - pas de comparaison avec d'autres études chez artisans
  - Anciens travailleurs salariés - âgés en moyenne de 63 ans ½ : prévalence = 28 % (*Espaces*)
- Limites du calcul de la prévalence
  - Surreprésentation de la construction, secteur exposé, répondants plus concernés
- Objectifs atteints du dispositif pilote
  - Repérage - information sur leur exposition à l'amiante - de l'existence du FIVA - des démarches en vue d'une indemnisation éventuelle
  - Une exposition passée évaluée - des pathologies repérées
  - Éléments fournis à la HAS → **32 recommandations en 2010**
- Objectif atteint de produire des prévalences d'exposition par sexe, secteur dans cette population
  - Hommes : secteurs plus exposant que d'autres – professions plus exposantes que d'autres chez les retraités artisans
  - Hommes de la construction – maçons, plombiers, peintres ouvriers qualifiés de finition du bâtiment ++

# Equipes et partenaires

**Institut de Veille Sanitaire – Département Santé Travail** : S. Ducamp, M. Goldberg, H. Goulard, J. Homère, E. Imbernon, D. Lauzeille, JL. Marchand, D. Touzon

**CHU Bordeaux** : S. Audignon, J. Barbary, P. Brochard

**CHU Caen** : B. Clin-Godard, L. Lécivain, M. Letourneux, JP. Voivenel

**RSI National** : C. Blum-Boisgard, A. Chompret, S. Deschaume, B. Heuls-Bernin, C. Lescure, P. Moquet, A. Paumier, A. Perrin, M. Risse, P Vernay, L. Yami

**RSI Aquitaine** : V. Duprat, V. Farines, M. Kieffer, B. Lescarret, W. Roy, E. Saubusse, MN. Vibet

**RSI Limousin** : M. Chassain, P. Flahou, S. Cosse, F. Sardin

**RSI Poitou-Charentes** : K. Baloge, J. Cottin, C. Fleury, C. Germon, B. Martin-Silva, P. Rumeau, D. Simon

**RSI Basse-Normandie** : R. Bazille, F. Dupont, JP. Lechartier, M. Monel, T. Preaux, P. Wissocq, I. Zen

**RSI Haute-Normandie** : L. Druaux, M. Leroy

**RSI Nord Pas-de-Calais** : J. Deligne, C. Hantson

**RSI Picardie** : J. Caron, JP. Orain, E. Therry

**RSI Midi-Pyrénées** : F. Suarez, M. Tanguy

**CREDIM Bordeaux** : D. Belougne, N. Belougne, B. Boulant, N. Boulant, L. Houinou, F. Pereira, P. Terrasson, G. Palmer

## **Collaborations scientifiques :**

Equipe Risques post-professionnels - Cohortes (RPP-C), Unité 1018 Inserm-CnamTS : S. Bonnaud, M. Carton, D.Luce, M. Nachtigal

Institut de Veille Sanitaire : L. Bénézet, J. Chatelot, B. Geoffroy-Perez, P. Rolland

Equipe SPP-Amiante : J. Baron, P. Brochard, JC. Pairon, C. Paris

Département produits d'informations, Institut national de Recherche et Sécurité (INRS)

*Ce programme a été financé partiellement par le RSI dans le cadre d'une convention avec l'InVS*