

ETUDE EXPLORATOIRE DE MORBIDITÉ - POPULATION RIVERAINE DU BASSIN INDUSTRIEL DE LACQ

- Point d'étape -

Christine Castor (Santé publique France Nouvelle Aquitaine)

Bureau CSS du 28 juin 2018

Réponse saisine DGS par SpFrance juillet 2016

- Analyse attente locale
- Actualisation étude mortalité
- **Etude exploratoire de morbidité**

Gouvernance et conduite étude

- **Equipe projet :**
 - C. Castor, S. Coquet (SpFrance, Dire Nouvelle Aquitaine)
 - Edouard Chatignoux (SpFrance, Data)
 - Candice Roudier (SpFrance, DSE)
- **Comité d'appui technique :**
 - Jean-Pierre Ferley (ORSA)
 - S Goujon-Bellec (Inserm, registres des cancers de l'enfant)
 - A. Lacourt (Université de Bordeaux, Epicene, Inserm U 1219)

- Etudier la faisabilité d'une étude de morbidité résidents bassin industriel de Lacq
 - Surincidence de pathologies dans une zone exposée par rapport à une zone témoin ?
- Plus concrètement
 - Identifier les indicateurs sanitaires d'intérêt
 - Analyser leur disponibilité, leurs caractéristiques et leurs limites
 - Prendre en compte
 - la puissance statistique nécessaire
 - l'accès aux soins sur la zone d'étude

Type d'étude

- Etude écologique
 - Données agrégées
 - Pas de recueil individualisé des données

Zone d'étude

- Identique à celle de l'étude de mortalité
- Prise en compte des 2 modèles
 - Possibilité de comparer les résultats mortalité et morbidité le cas échéant

Période d'étude

- Dépendante de la disponibilité des données
- ≠ selon type d'indicateurs sanitaires

Identification des indicateurs sanitaires

- Revue bibliographique
- Analyse toxicologique
- Prise en compte enquête professionnel de santé
- Prise en compte enquête contexte local

Identification autres données

- Données socio-démographiques (Insee)
 - Enfant de moins de 15 ans et adultes, sexe
- Indice de désavantage social (FDep)
- Accès aux soins / offre de soins

Critères d'inclusion

- Grands sites industriels multisources
- Sites industriels chimiques et pétrochimiques
- Pathologies aiguës et chroniques
- Enfants et adultes
- Résultats significatifs

Critères d'exclusion

- Sites industriels spécifiques(ex: nucléaire, papeterie) ou activité non précisée
- Accidents industriels
- Santé mentale

Résultats ERS de zone 2015

- Prise en compte des substances dites « préoccupantes »
 - *Dioxyde de soufre, Oxyde d'éthylène, Benzène, Acétaldéhyde, Dichlorométhane, Acroléine, Cyanure d'hydrogène, Tétrachlorure de carbone, Acrylonitrile*
- Analyse Burgeap (sites de références internationaux) et mise à jour via application Furetox
- Recherche des effets sanitaires chroniques et aigus

Enquête spécifique professionnels de santé locaux

- Médecins généralistes
- Médecins scolaires
- Médecins spécialistes

Enquête contexte local

- Préoccupation des populations
- Médecins, pharmaciens
- Représentants syndicaux, médecine du travail

Objectif

- Recueillir l'avis des professionnels de santé locaux concernant leur perception de la situation sanitaire

Méthode

- Enquête **qualitative** (absence représentativité)
- Entretien semi-directif par téléphone avec guide d'entretien

Participation

- 13 professionnels sur 31 sollicités :
 - 9 médecins généralistes (zone exposée Isped)
 - 1 médecin scolaire (zone exposée Isped)
 - 3 spécialistes: pédiatre, pneumo, gastro (zone non exposée Isped)

Résultats

- Particularités sanitaires évoquées
 - atteintes respiratoires et ORL de type allergique (enfants notamment),
 - atteintes digestives
 - cancers
 - (pathologies professionnelles)
- Préoccupations limitées des patients en lien avec ZI
- Attentes des médecins
 - plus d'information de la part des autorités sanitaires et des industriels..
 - ..pour mieux informer leurs patients
 - collaboration avec médecine du travail

Interprétation prudente

SYNTHÈSE DES INDICATEURS (CANCERS)

Indicateurs sanitaires	Revue bibliographique*	Revue toxicologique		Enquête professionnels santé	Enquête contexte local
		Effets avérés	Autres effets		
Bronches et poumon	10	2	3		
Lymphomes malins et maladies lymphoïdes et hématopoïétique (dont leucémie)	4	2	3	x	x
Larynx, trachée	5	0	2		
Foie et voies biliaires intrahépatiques	1	2	0	x	
Estomac	2	0	2	x	
Sein	1	1	1		
Vessie et Voies urinaires	2	0	0	x	
Encéphale		1	1		
Colon	1	0	0	x	
pancréas	1		1		
Fosses nasales		1			
Surrénales		1			
Moelle épinière		1			
Œsophage			1	x	
Tous cancers	2				x
Thyroïde				x	
Rectum, anus, canal anal	1				
Plèvre, <u>mesothéliome plèvre</u> et <u>mesothéliome</u>	1				
Utérus			1		

* : Nombre d'article

SYNTHÈSE DES INDICATEURS (MALADIES AIGUES ET CHRONIQUES)

Indicateurs sanitaires	Revue bibliographique*	Revue toxicologique		Enquête professionnels santé	Enquête contexte local
		Effets avérés	Autres effets		
Pathologies respiratoires et ORL	18	3	6	x	x
Maladies cardiovasculaires	7	2	2		
Maladie système nerveux		4	1	x	
Anomalie bilan hépatique (résultats anormaux d'explorations fonctionnels hépatiques)/ troubles hépatiques		2	1	x	x
Néphropathie	2	1			
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire		1	2		x
Pathologie de la thyroïde		1		x	x
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques (dont diabète)		1		x	
Dermatose / urticaire			3		x
Conjonctivite / irritations oculaire			3		
Prématurité	2				
Mortinatalité (mort foetale cause non précisée)	1				
Grossesse multiple	1				
Fausse couche			1		
Malformations congénitales	1				
Maladies de Crohn, Recto colite hémorragique Entérites et colites non infectieuses				x	

Analyse de chaque indicateur

- Codage dans la nomenclature internationale des maladies : CIM 10
- Type de données: incidence, taux hospitalisation, nombre d'ALD, etc.
- Source : registres, PMSI (hôpital), SNIIRAM (assurance maladie), etc.
- Caractéristiques de l'indicateur : âge, sexe, date diagnostic, etc.
- Niveau géographique: département, commune
- Historique des données disponibles
- Limites

Puissance nécessaire

- Effectif nécessaire de population pour analyse statistique significative

Restitution rapport de faisabilité fin 2018

- Indicateurs sanitaires retenus
- Propositions
 - **Elaboration d'un protocole d'étude de morbidité**
 - **Et/ou étude complémentaire**
 - **Et/ou évaluation par étude de mortalité**

Merci de votre attention