

Surveillance post professionnelle des retraités - artisans du Régime Social des Indépendants en France



Hélène Goulard ^(1,3), Julie Homère ^(1,3), Sabyne Audignon ^(2,3), Patrick Brochard ^(2,3), Marcel Goldberg ⁽¹⁾, Jean-Luc Marchand ⁽¹⁾, Ellen Imbernon ^(1,3) et le Régime Social des Indépendants.



Adelf – Bruxelles -12 septembre 2012

(¹) Institut de veille sanitaire, Département santé travail, Saint-Maurice ; (²) Hôpital Pellegrin, Consultation de pathologie professionnelle, Bordeaux ; (³) Equipe aSsociée en SAnité Travail, Bordeaux – InVS - Université Bordeaux Segalen - ISPED



Cadre législatif et contexte

Suivi Post Professionnel (SPP) - anciens salariés

(article D 461-25 du code de sécurité sociale)

1993

Amiante interdit en France

(cancérogène - groupe 1 / CIRC - 1976)

1997

Création du Fonds d'Indemnisation des Victimes de l'Amiante

2001

HAS - 32 recommandations dont SPP amiante à tous les anciens travailleurs

2010

- **Pathologies liées à l'amiante :**
 - Mésothéliome pleural - cancer du poumon
 - Autres cancers : ovaire, larynx, colorectal ?
- **Régime Social des Indépendants :**
 - 17 000 à 20 000 nouveaux retraités artisans par an
 - Pas de médecine du travail - pas de couverture des maladies professionnelles

Objectifs : surveillance post-professionnelle des artisans ayant été exposés à l'amiante (ESPrI)

Intervention de santé publique 2005-2009

- Informer et repérer les artisans 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 d'activité, 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 l'impact du dispositif en terme de bénéfice et d'indemnisation (Fiva)

➤ Phase de suivi de la cohorte ESPrI

Méthode

Carrière professionnelle déclarée par autoquestionnaire (AQ)

- Hommes et femmes
- AQ envoyé l'année N aux nouveaux retraités de l'année N-1
- Retracer la carrière par emploi

Evaluation de l'exposition à l'amiante

- **Expertise des emplois:** *Probabilité - Intensité - Fréquence*
 - 4 classes de niveau (*Conférence de consensus 1999*) :
Non exposé, Faible, Intermédiaire, Fort
- **Expertise du sujet**
 - selon la catégorie la plus élevée au cours de sa carrière :
Non exposé, Faible, **Intermédiaire, Fort**



Proposition d'un bilan médical

- 1^{ère} consultation médicale
- un scanner thoracique
- 2^{nde} consultation de bilan

Résultats (1)

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

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

22 départements

15 030 autoquestionnaires envoyés

Tx de réponse : 61 %

9 125 autoquestionnaires reçus validés

**66 % Bilan médical
proposé
n=5 993**

Classés exposés à l'amiante
➤ Intermédiaire : (n=5 866)
➤ Fort : (n=127)

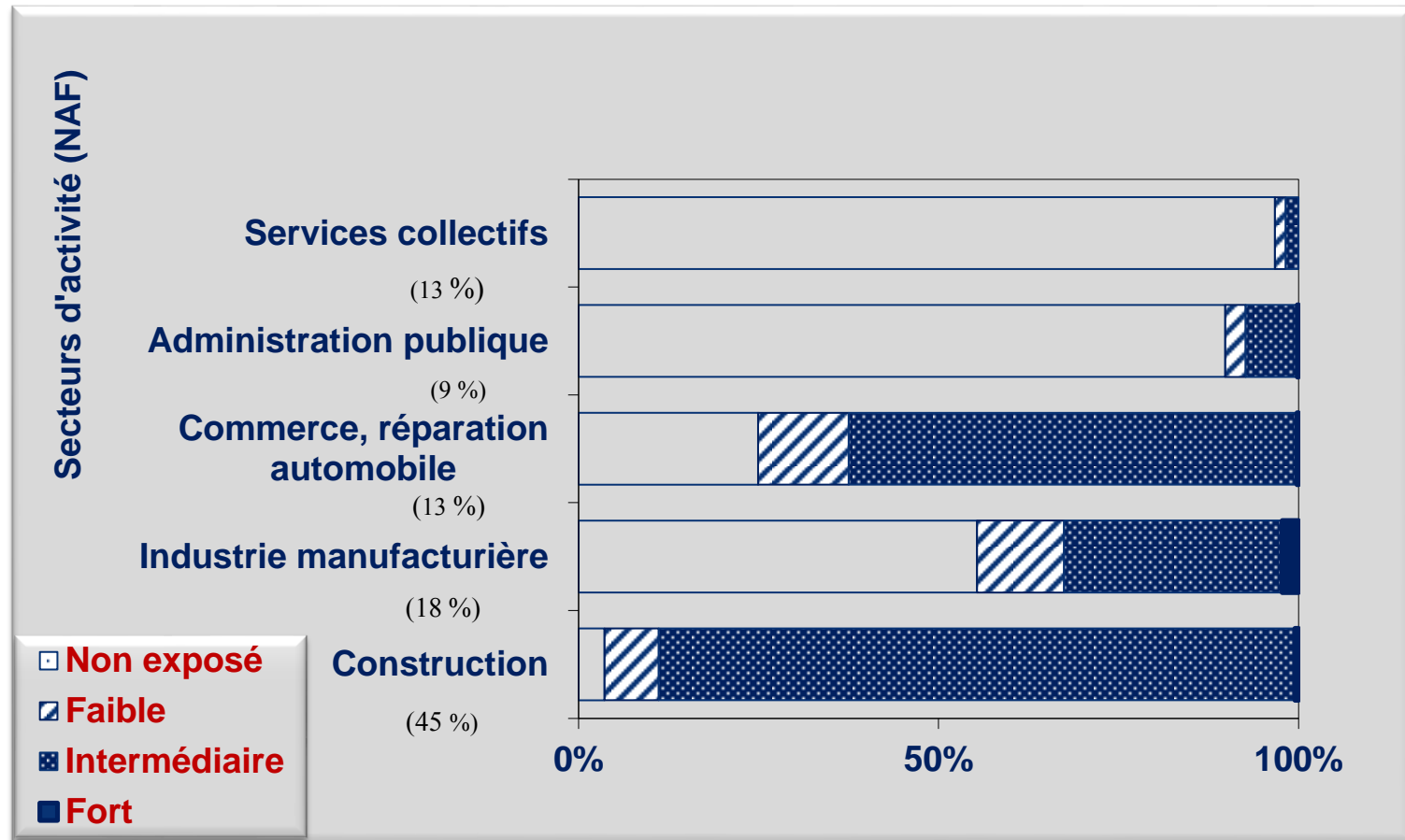
Classés :
➤ Non exposés : (n=2 527)
➤ Faible : (n=605)

**34 % Bilan médical
non proposé
n=3 132**

Parmi 1 810 bilans médicaux complets :

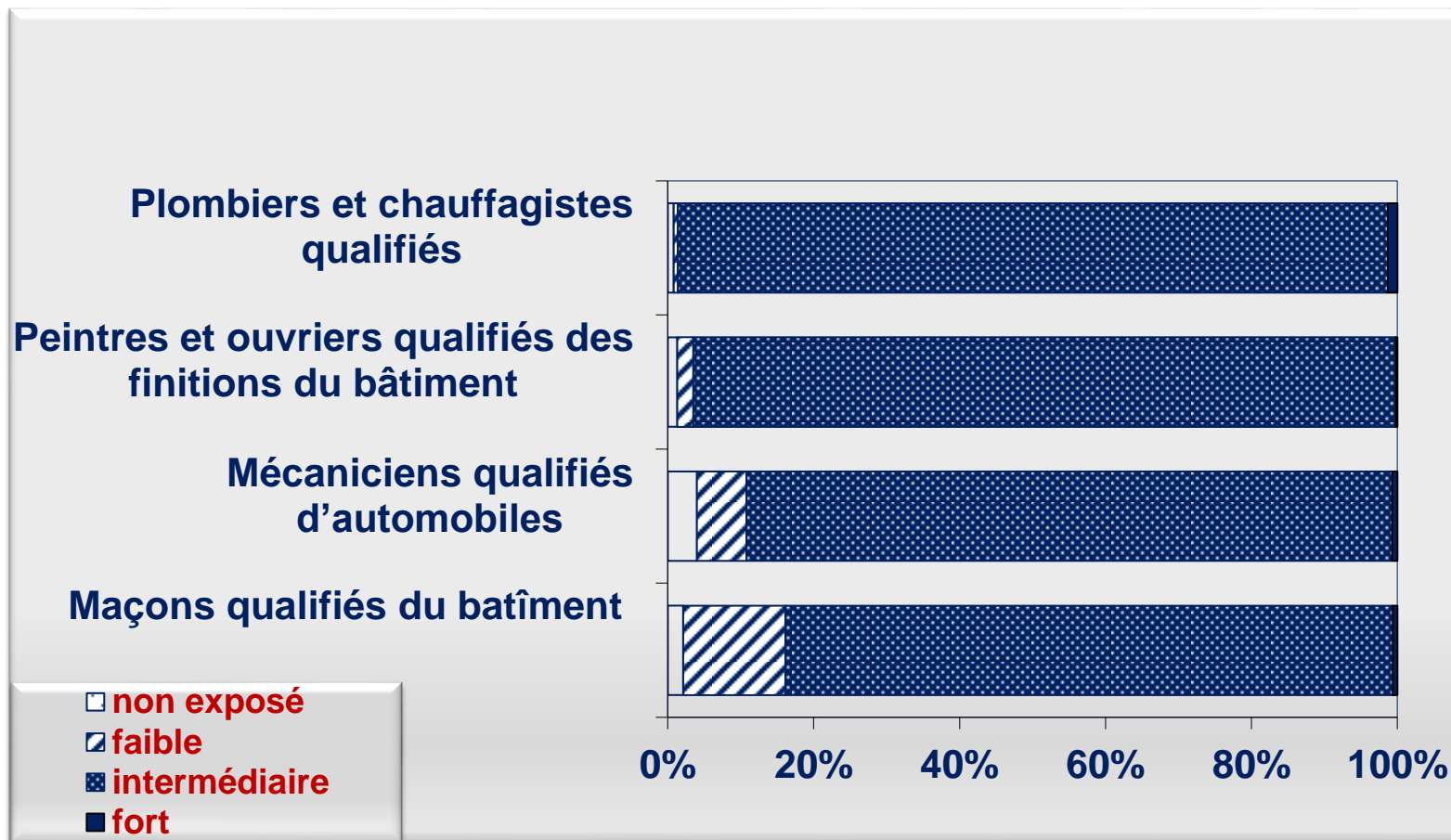
**16 % (n=295) : Pathologie pleurale bénigne,
fibrose pulmonaire, suspicion de cancer
poumon/plèvre**

Résultats (2) : données observées – secteurs d'activité (NAF) les plus fréquents et niveau d'exposition à l'amiante



31 217 emplois - artisans retraités entre 2004 et 2008 -
Hommes

Résultats (3) : données observées – Professions (pcs) les plus fréquentes et niveau d'exposition à l'amiante



6 905 emplois - artisans retraités entre 2004 et 2008 -
Hommes

Résultats (4) : données estimées* – Prévalence d'exposition à l'amiante au cours de la carrière selon le secteur dans la population des artisans retraités

	Hommes		Femmes	
	%	IC95 %	%	IC95 %
Prévalence globale	65	64,3 - 65,6	3	2,1-3,2
Secteur d'activité				
Construction (F)	74,4	73,5-75,4	10,3	5,6-15,5
Commerce et réparation automobile (G)	56,5	55,3-57,7	3,3	1,9-4,8
Industrie manufacturière (D)	29,9	28,9-31,0	3,5	2,5-5,0
Transports (I)	17,3	15,2-19,3	1,6	0,01-2,2
Services collectifs, sociaux et personnels (O)	3,1	2,4-3,9	0,6	0,3-1,0

* : 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.

Résultats (5) : données estimées * – durée moyenne d'exposition professionnelle à l'amiante selon le secteur d'activité et proportion par classe de durée - artisans retraités - Hommes

	Construction		Commerce et réparation auto		Industrie manufacturière		Transports		Services collectifs, sociaux et personnels	
		IC95 %		IC95 %		IC95 %		IC95 %		IC95 %
Moyenne (ans)	25,6	25,2-25,9	21,7	21,1-22,5	16,1	15,4-16,8	10,3	9,1-11,6	19,4	15,0-24,4
Durée d'expo.	%	IC95 %	%	IC95 %	%	IC95 %	%	IC95 %	%	IC95 %
≤ 5 ans	13	12-14	14	12-16	30	27-32	43	37-51	20	6-33
6 à 30 ans	39	38-41	56	52-58	50	48-53	54	47-60	52	39-67
≥ 31 ans	48	46-49	30	28-33	20	18-22	3	1-5	28	14-43

* : 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

Discussion

- Estimation élevée de la prévalence d'exposition professionnelle à l'amiante dans la population des retraités artisans
 - Pas de comparaison avec d'autres études chez retraités artisans
 - Anciens travailleurs salariés - 1994 à 1996 - âgés en moyenne de 63 ans $\frac{1}{2}$: prévalence = 28 % (*Espaces*)
 - Du fait du secteur tertiaire peu représenté
- Limites
 - Surreprésentation de la construction, secteur exposé
 - Répondants au programme plus concernés

Conclusion & perspectives

- Objectifs du dispositif pilote atteints :
 - Repérage - information sur leur exposition à l'amiante sur l'existence du FIVA
 - Une exposition évaluée - des pathologies repérées
 - Éléments pour la HAS → **Généralisation à l'ensemble des anciens travailleurs**
 - Produire des prévalences d'expositions par sexe, secteur :
 - Faible proportion chez les femmes
 - Hommes : secteurs plus exposant que d'autres – professions plus exposantes que d'autres chez les retraités artisans
 - Construction – maçons, plombiers, peintres ouvriers qualifiés de finition du bâtiment ++
- Renforcer les mesures préventives chez les artisans
- Poursuivre l'information des retraités sur les risques associés à l'exposition professionnelle à l'amiante
- Renforcer celle des médecins généralistes, interlocuteurs principaux des artisans.

Collaborations - remerciements

CENTRE PILOTE : GOLDBERG Marcel, GOULARD Hélène, HOMERE Julie, IMBERNON Ellen, LAUZEILLE Delphine

CENTRE EXPERT - CHU Bordeaux: AUDIGNON Sabyne, BROCHARD Patrick, **CHU Caen** : CLIN-GODARD Bénédicte, LECRIVAIN Laetitia, LETOURNEUX Marc.

CREDIM Bordeaux Gilles Palmer

RSI NATIONAL : DESCHAUME Stéphanie, PERRIN Antoine, RISSE Mathilde, CHOMPRET Aurélie

RSI Aquitaine : DUPRAT Virginie, FARINES Virginie, KIEFFER Marc, LESCARRET Bruno, ROY William, SAUBUSSE Elodie

RSI Limousin : CHASSAIN Magalie, FLAHOUE Philippe, COSSE Sylvie, SARDIN François

RSI Poitou-Charentes : BALOGE Karin, COTTIN Julien, MARTIN SILVA Bernard, RUMEAU Pierre

RSI Basse-Normandie : BAZILLE Régine, DUPONT François, LECHARTIER Jean Pierre, MONEL Monique, PREAUX Thierry

RSI Haute-Normandie : DRUAUX Liliane, LEROY Michel

RSI Nord Pas-de-Calais DELIGNE Jean, HANTSON Catherine

RSI Picardie : CARON Jérôme, ORAIN Jean-Pierre, THERRY Elodie

RSI Midi-Pyrénées : SUAREZ Françoise - TANGUY Maëla

Collaborations scientifiques :

Interne DST – Equipe Coset

Interne InVS – Patrick Rolland

Équipe Risques post-professionnels - Cohortes (RPP-C) du CESP, Unité 1018 Inserm : CARTON Matthieu, BONNAUD Sophie, LUCE Danièle

IIMTPIF - PAIRON Jean-Claude, PARIS Christophe

CPP- CHU Bordeaux : BARON Julien, BROCHARD Patrick

Partenariat - Financement convention InVS/RSI