

Les rencontres scientifiques de l'Anses

Restitution du Programme national de
recherche environnement-santé-travail



Le Réseau National de Vigilance et de Prévention des Pathologies Professionnelles

10 mai 2011



Un **réseau** à deux facettes

Réseau de professionnels

Le **rnv3p** regroupe 32 Centres de Consultation de Pathologies professionnelles (CCPP) et 9 Services de Santé au Travail (SST)

Réseau informatique

Système d'information centralisant les données de toutes les consultations

Réseau coordonné par l'Anses, la Cnamts, la SFMT, le CHU de Grenoble, CCMSA et l'InVs.

Objectifs du réseau

Objectifs principaux

- Rechercher des étiologies nouvelles et des risques émergents **émergence, vigilance** RNV3P
- Repérer et décrire les situations professionnelles à risque en France **prévention** RNV3P

Objectifs secondaires

- Mise en place d'une stratégie de vigilance des risques professionnels
- Dégager des actions prioritaires régionales ou nationales de prévention ou de surveillance avec la Cnamts et les Cram
- Guider les choix en matière d'évaluation des risques et d'études épidémiologiques nationales

Données recueillies

- Données sociodémographiques
 - Age, sexe, lieu d'habitation
- Données professionnelles
 - Profession, secteur d'activité, expositions, chimiques, physiques etc, statut
- Données médicales
 - Date et motif de la consultation, diagnostic
- Données d'expertise étiologique
 - Imputabilité : associations pathologies et nuisances

Émergence

- Clinique
- Statistique

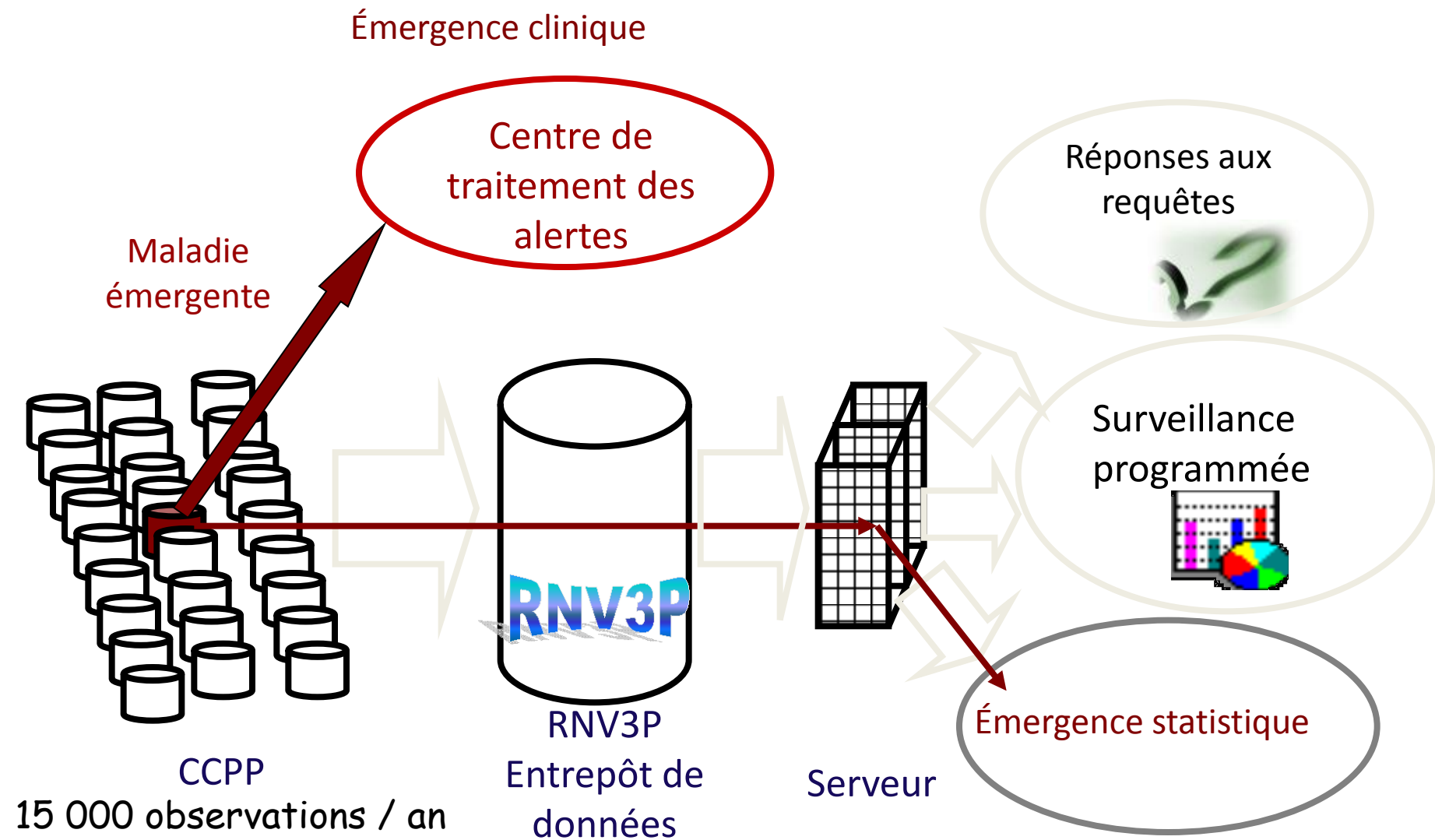
Prévention ou « surveillance programmée »

- Analyse des tendances chronologiques
- Analyse des secteurs et postes de travail à risque pour des pathologies dont l'étiologie est connue

Autres

- Thésaurus national des expositions professionnelles
- Système d'information

Architecture opérationnelle du rnv3p



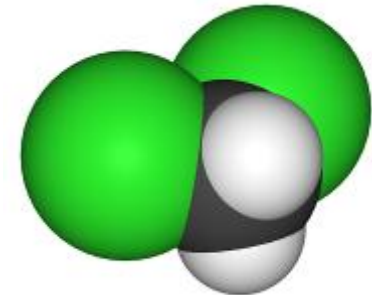
Emergence clinique : exemple

1- Signalement : Médecin du travail

- Secteur inchangé depuis 1980
- 2700 salariés dont 90 soudeurs
- 5 Lymphomes chez des soudeurs d'entreprises différentes
- ? sprays anti-grattons contenant du dichlorométhane

2- Investigation possible de 3 cas : survivant et 2 sur dossiers (décédés) 1

- 1) y a-t-il un réel sur-risque ?
- 2) Si oui, est il lié au dichlorométhane, à d'autres composés, à des contaminants?



(V Bonneterre, 2010)

Emergence Statistique

Utilisation des méthodes de la pharmacovigilance (repérage de couples « médicament x évènement de santé » générant un signal de disproportion)

Recherche d'associations « pathologie x nuisance », « pathologie x métier », « pathologie x secteur d'activité » générant un signal de disproportion

Indicateurs d'émergence

Odds-Ratios

Rapports d'incidence proportionnelles...



Emergence Statistique (suite)

Illustration avec les hémopathies malignes (Hma)

572 observations distinctes (2001-2007)
rapportées par 29 centres

hémopathies myéloïdes (HM)

hémopathies lymphoïdes (HL)

hémopathies non précisées (HI)

Un signal de disproportion sur le

1,1,1-trichloroéthane



www.jjyon.co.uk

Zoom sur un signal : 1,1,1-trichloroéthane et HMa

A/ 7 Cas Rapportés dans le rnv3p

- 4 centres différents
- 4 types différents d'hémopathies
- Toujours avec des co-expositions - 1 leucémogène connu
- Toujours avec une imputabilité nulle
- Pas de similitude parmi les métiers ou secteurs d'activité

B/ Données de la littérature :

- Non classé UE = Groupe 3 du CIRC = Groupe D EPA, mais contient 5% de stabilisants, certains classés 2B du CIRC
- Littérature épidémiologique peu d'éléments / risque hématologique
- Littérature toxicologique, données animales : RAS pour inhalation. Risque possible par ingestion (gavage)

→ Conduite à tenir : *surveillance du signal, coexpositions*

(V Bonnetterre, 2010)

Conclusion sur l'émergence

La génération d'hypothèses est une 1ère étape. Elle nécessite

un retour aux experts,

un suivi,

voire le lancement d'une étude épidémiologique ciblée pour tester la relation de causalité si le signal semble pertinent.

Rapport scientifique, été 2011

Analyses générales

Tendances

Indicateurs de prévention

Partie thématique

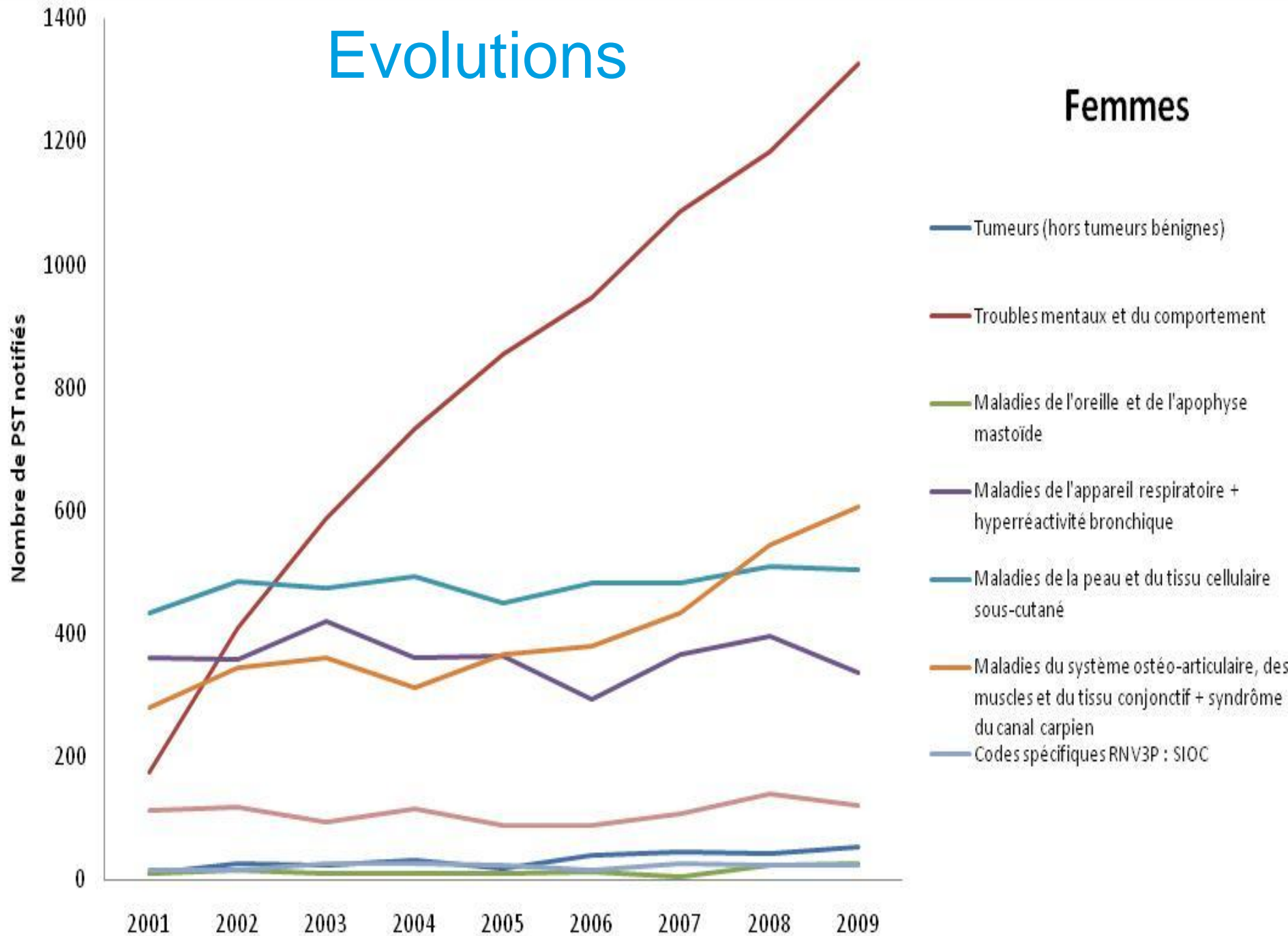
Allergie

Quelques éléments



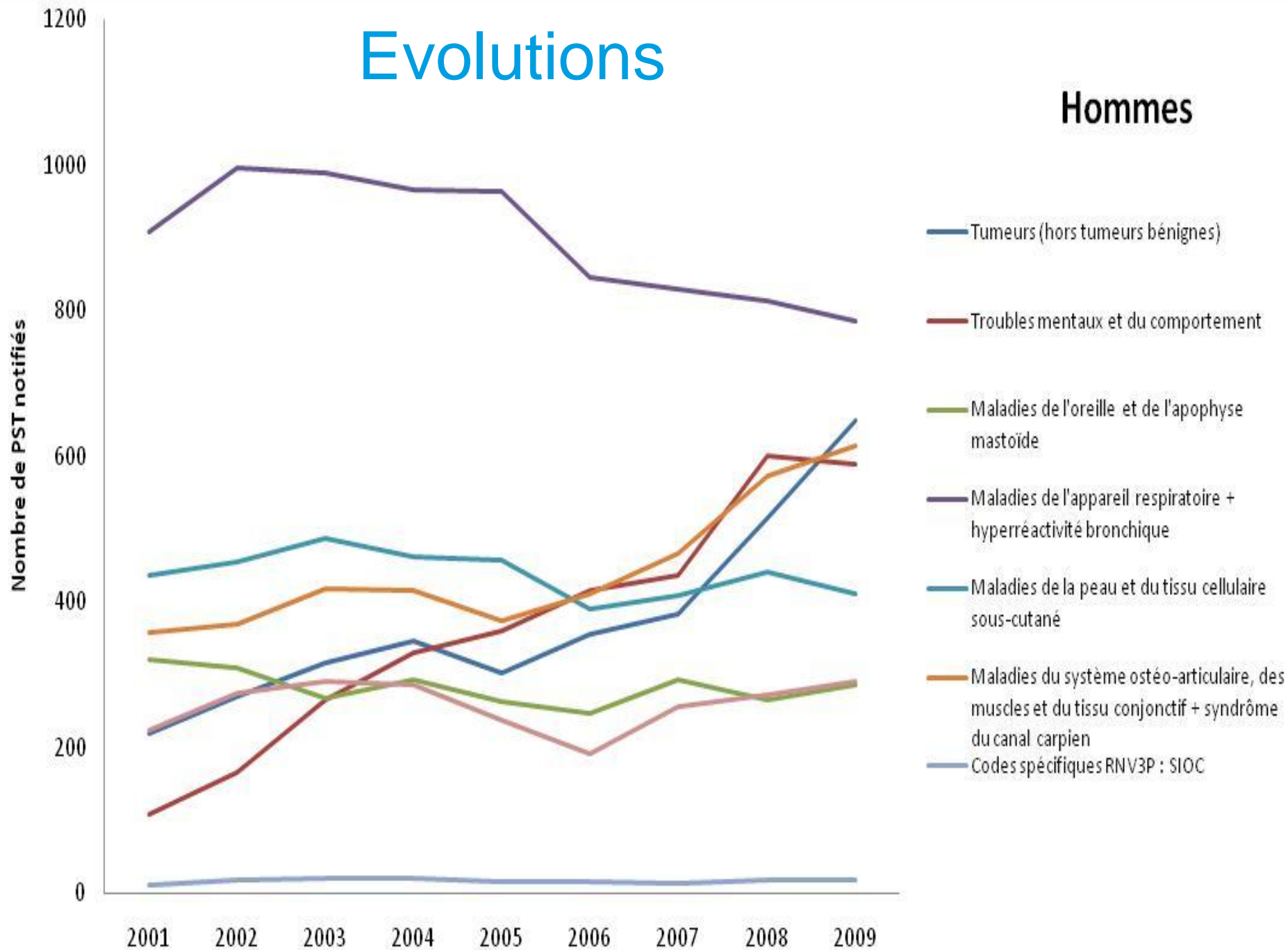
Evolutions

Femmes



Evolutions

Hommes



Comment faire apparaître des secteurs d'activité ou postes à risque à partir d'une base de données

1. n'incluant que des cas
2. sans données de référence sur les populations dont ils sont extraits

Odds-ratios internes :

Pour une patho donnée, les témoins sont les autres patients et l'exposition, le secteur d'activité

Indicateurs de Prévention - CCPP

	IPr	IC95%
Troubles musculosqueletiques		
Service domestique	2,8	2,1–3,8
Administration publique	1,8	1,7–2,0
Troubles mentaux et du comportement		
Activités financières	12,2	10,0– 14,8
Immobilier, location et service aux entreprises	2,7	2,5 – 2,9
Commerce, réparation automobile et d'articles domestiques	2,4	2,2 – 2,5
Santé et action sociale	1,5	1,4–1,6
Maladies de l'Oreille et de l'apophyse mastoïde		
Administration publique	3,6	3,2–4,0
Construction	1,8	1,5–2,0
Maladies de l'appareil respiratoire et hyperréactivité bronchique		
Industries extractives	5,1	4,0–6,5
Industrie manufacturière	2,3	2,2–2,4
Maladies de la peau et du tissus cellulaire sous-cutané		
Services et action sociale	2,5	2,4-2,7
Autres services collectifs et sociaux personnels	2,1	1,9-2,3
Hôtels et restaurants	1,8	1,6-2,1

- Maladies du système ostéo-articulaire , des muscles et du tissus conjonctif, et syndrome du canal carpien (TMS) :

Agriculture et BTP

- Troubles mentaux et du comportement :

Finance, administration publique

- Maladies de l'Oreille et de l'apophyse mastoïde :

Education, BTP

- Maladies de la peau et du tissus cellulaire sous-cutané :

Autres services collectifs et sociaux personnels

Thésaurus des expositions professionnelles

1- Agents Physiques

2- Agents Chimiques

3- Agents Biologiques

4- Facteurs Biomécaniques

5- Facteurs Organisationnels, Relationnels et
Éthiques

6- Usages et Contextes



Cisme



 ACCUEIL

Accès rapides

 **Forum**
 **Faq**
 **Documents**
 **Contacts**

Actualités

Ecole qualité

Jeudi, 25 Novembre 2010



Description de l'actualité qui peut être assez longue.

Autre actualité

Jeudi, 25 Novembre 2010



Lorem ipsum dolor sit amet Proin vitae leo eu quam tincidunt tempor. Lorem ipsum consectetur adipiscing elit. Maecenas turpis magna.

Agenda

Janvier 2011						
Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Evénement 1

Jeudi, 25 Novembre 2010 (09:00 - 18:00)

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Morbi tincidunt nisi nisl, eget convallis ante.

Evénement 2

Jeudi, 25 Novembre 2010 (09:00 - 18:00)

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Morbi tincidunt nisi nisl, eget convallis ante.

Evénement 3

Jeudi, 25 Novembre 2010 (09:00 - 18:00)

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Morbi tincidunt nisi nisl, eget convallis ante.

Forum

Derniers sujets de discussion

- ▶ [Sujet de discussion](#)
- ▶ [Autre sujet de discussion](#)
- ▶ [Encore un autre sujet](#)

Documents

Derniers documents ajoutés

- ▶ [Compte rendu de réunion](#)
- ▶ [Autre document](#)
- ▶ [Encore un autre](#)

Glossaire

Dernières définitions ajoutées

- ▶ [Pénalité](#)
- ▶ [RNV3P](#)
- ▶ [...](#)

Liens utiles

- ▶ [Classification Commune des Actes Médicaux](#)
- ▶ [Classification internationale des maladies](#)
- ▶ [...](#)



... Vers une dimension européenne



Modernet 2009

Monitoring trends in Occupational Diseases
and new and Emerging occupation Risks

- **Qui ?** 12 pays représentés, 4 leaders actuellement (RU, NL, Italie, France).
- **Objectif ?** → Des réseaux nationaux au réseau européen
Mutualiser les expertises et développer un réseau de compétences européen sur la surveillance des pathologies professionnelles afin, notamment, de mieux conseiller les décideurs pour orienter les efforts de prévention (« intelligence centre »)
- **Projet COST:** 15 pays
- **Séminaires MODERNET:** 2009-2010-2011

Réseau National de Vigilance et de Prévention des Pathologies Professionnelles

**Un réseau unique,
au service de la médecine du travail,
pour prendre en charge et surveiller la santé des
salariés**

Le **rapport d'activité** 2010 est téléchargeable
sur le site de l'Anses : www.anses.fr et
prochainement le rapport scientifique, été 2011

Les rencontres scientifiques de l'Anses

Restitution du Programme national de recherche environnement-santé-travail



Merci de votre attention



Merci aux 32 CCPP et aux 9 SST

Amiens, Angers, Besançon, Bobigny, Bordeaux, Brest, Caen, Clermont Ferrand, Créteil, Cherbourg, Dijon, Fernand Widal, Garches, Grenoble, Hôtel-Dieu, Le Havre, Lille, Limoges, Lyon, Marseille, Montpellier, Nantes, Nancy, Cochin, Poitier, Reims, Rennes, Rouen, St Etienne, Strasbourg, Toulouse, Tours.

**MT2I, MSA 76, MSA 33, SSTRN, APST BTP,
CDGA, AIST63, MTPH,
AST Grand Lyon**