

**Dispositif national des mésothéliomes :
Programme national de surveillance des
mésothéliomes (PNSM) et déclaration
obligatoire (DO)**

*Laurence Chérié-Challine, Anabelle Gilg Soit Ilg,
Céline Gallot (Institut de veille sanitaire)*

**Colloque cancers professionnels : nouveaux enjeux
pour la prévention - 27 novembre 2014**



Pourquoi surveiller les mésothéliomes ?

- **Amiante : cancérogène avéré** pour l'homme
- **Très utilisé dans différents secteurs** (bâtiment, automobile, textile , matières plastiques) **jusqu'à son interdiction en 01/1997**
- **Première cause des cancers professionnels** (délai entre exposition et survenue d'un mésothéliome : environ 30 ans)
- **Expositions environnementales** encore mal connues
- **Existence d'un risque pour des très faibles niveaux d'exposition** (en particulier environnementale)

- **Le mésothéliome est un indicateur fiable des expositions à l'amiante y compris environnementales**
- Il est important de **suivre son incidence** pour le repérage qualitatif et quantitatif de situations à risque **en tout point du territoire national** (métropole et régions ultra-marines)

Un enjeu important de santé publique avec des mesures dédiées dans les plans gouvernementaux

PLAN CANCER 2014-2019

Objectif 12 : Prévenir les cancers liés au travail ou à l'environnement

➤ **Action 12.4** : Soutenir la surveillance épidémiologique et la recherche pour améliorer les connaissances sur les cancers prof.

...Soutenir le dispositif national de surveillance épidémiologique des mésothéliomes, le développement des enquêtes d'exposition ... et le suivi du processus de reconnaissance médico-sociale

➤ **Action 12.5** : Développer l'observation et la surveillance et améliorer la connaissance concernant les cancers liés aux expositions environnementales en population générale

PLAN SANTE ENVIRONNEMENT (PSE3) 2015-2019

Parmi les 10 mesures phares

« Mieux connaître et réduire l'exposition à l'AMIANTE NATUREL »

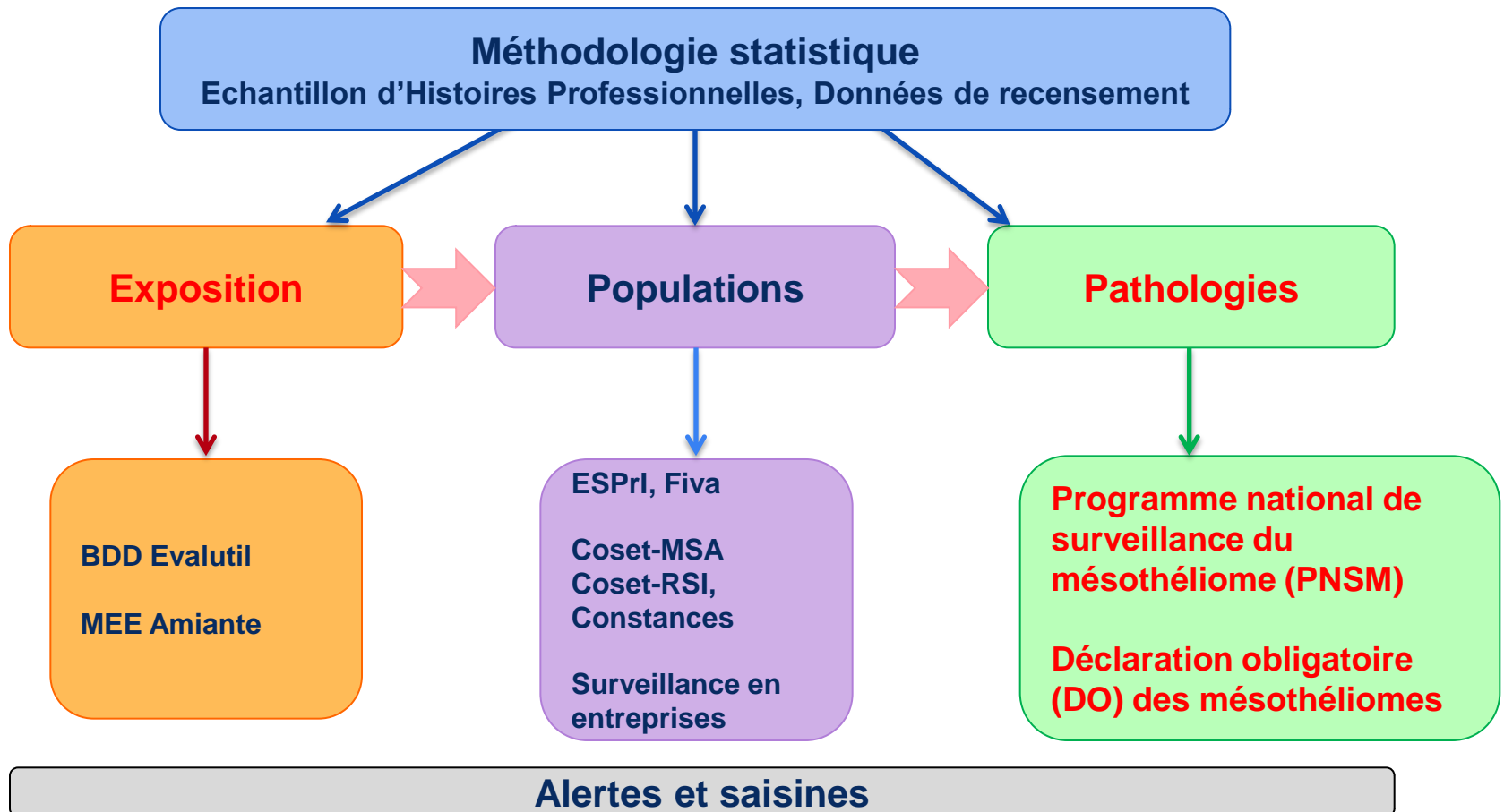
...prendre en compte les expositions liées aux émissions de fibre d'amiante :

- à partir d'affleurements naturels ou provoqués par des activités humaines sur des terrains ou roches amiantifères

- lors de chantiers lourds sur des ouvrages contenant des granulats de carrière susceptibles de contenir des fibres d'amiante ou de fibres apparentées

Action : Définir et mettre en œuvre un cadre de prévention adapté pour les chantiers et activités susceptibles d'intervenir sur des matériaux contenant de l'amiante naturel.

Activités de surveillance de l'InVS : de l'exposition à ses conséquences



La surveillance des mésothéliomes

PNSM

- Système expert
- depuis 1998
- plèvre
- 21 départements

DO

- Système déclaratif
- depuis 2012
- tous sites (plèvre, péritoine...)
- France (métropole+outremer)

1

- Expertise ACP / mesopath
- Expertise clinique

2

Suivi temporo-spatial de incidence

3

Evaluation des expositions

4

Evaluation de reconnaissance médico-sociale

1^{er} volet
(formulaire notification)

Surveillance temporo-spatiale des cas déclarés

2^{eme} volet
(enquêtes d'exposition)

- mésothéliomes hors plèvre
- Plèvre - femmes
- Plèvre - hommes <50ans

Evaluation des expositions
(professionnelles et environnementales)

Un réseau important de partenaires et instances impliquées dans les projets

Institutionnels	Instances de professionnels	Universités / recherche
<ul style="list-style-type: none">• Direction générale de la santé• Direction générale du travail• Agences Régionales de Santé• Institut national du Cancer• Caisses primaires d'assurance maladie• Fonds d'Indemnisation des Victimes de l'Amiante• Gouvernement de Nouvelle Calédonie	<ul style="list-style-type: none">• Mesopath• Mesoclin• Renape• Réseaux régionaux de cancérologie• Société Française de Pathologie• Société de Pneumologie de Langue Française• Conseil national de cancérologie	<ul style="list-style-type: none">• Inst. Interuniv. Médecine du Travail de Paris-IdF• LSTE- ESSAT / Université Bordeaux - ISPED• CHU Caen• Université de Marseille• Inserm U1018• Francim

Ce que permettent actuellement les 2 systèmes

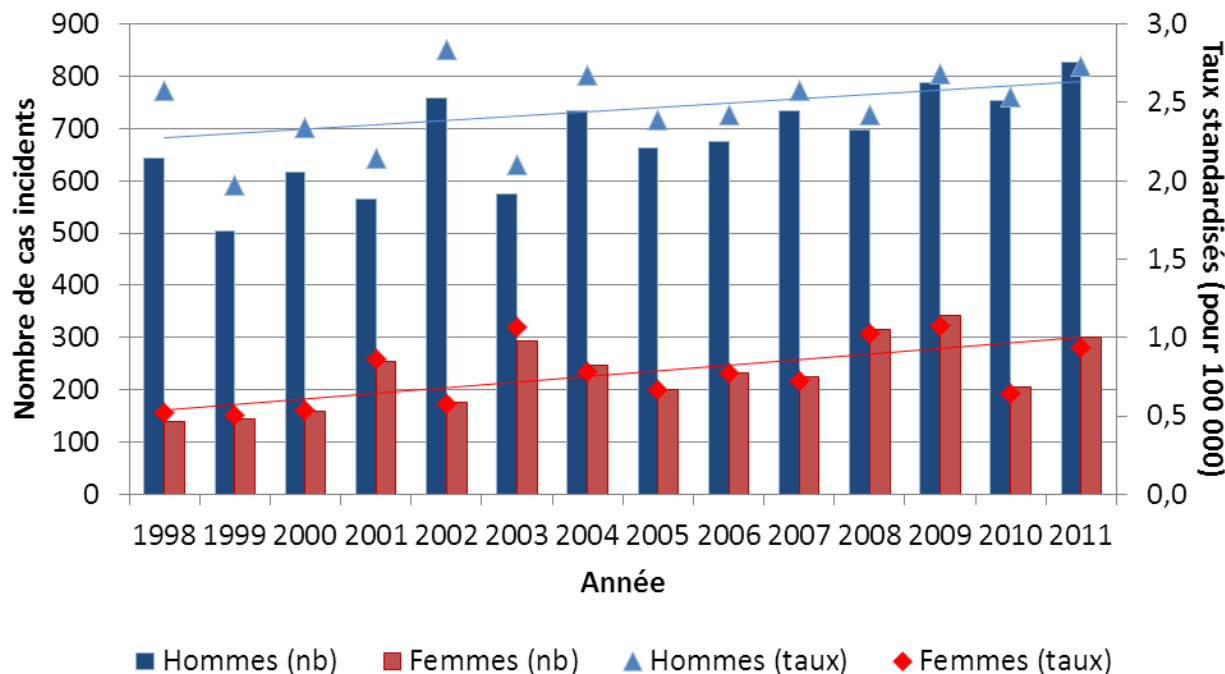
- **PNSM (mésothéliomes pleuraux) = le système expert de surveillance**
 - Suivi de l'incidence (cas expertisés) dans les départements couverts (> 1998)
 - Estimation nationale de l'incidence et tendances
 - Connaissance des expositions
 - Suivi du processus de reconnaissance médico-sociale (MP et Fiva)
- **DO mésothéliomes (tous sites) : des informations essentielles sur les hors plèvre et zones non couvertes par le PNSM**
 - Description des cas déclarés, diagnostiqués depuis 2012 (national, par région)
 - Connaissance des expositions (3 populations cibles, 9 régions pilotes en 2014)
 - Taux d'exhaustivité atteint pour les mésothéliomes de la plèvre dans les départements couverts par PNSM (standard)

PNSM : de l'amélioration du diagnostic à l'estimation de l'incidence nationale

Certification du diagnostic (anatomopathologique et/ou clinique)

	1998-2000	2009-2011
Certain	76 %	89 %
Incertain	11 %	8 %
Exclus	13 %	3 %

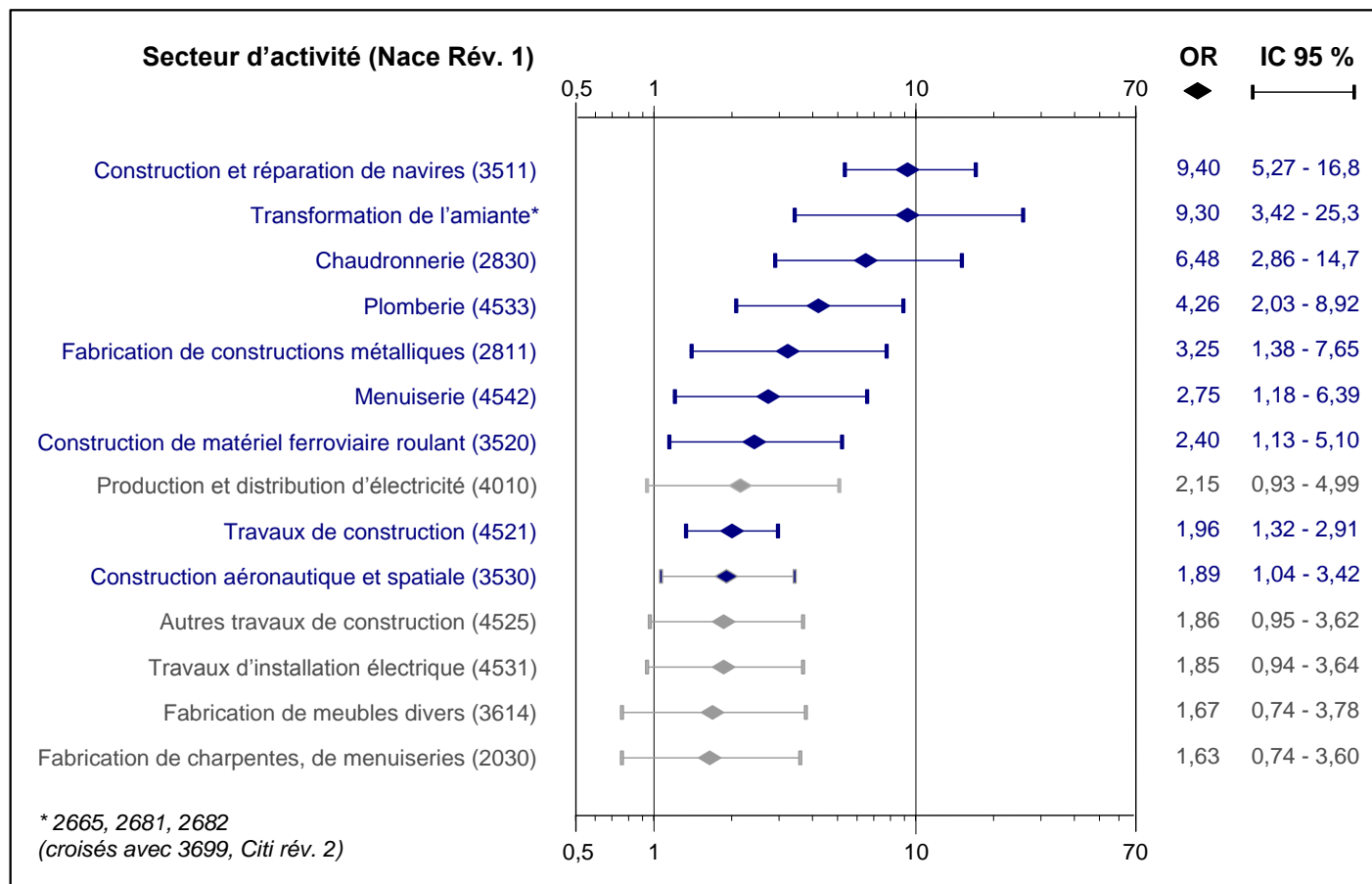
Incidence nationale du mésothéliome pleural



Estimation nationale :
[941-1073] cas incidents
 (période 2009-2011)

(Source : Gilg Soit Ilg A.
 BEH à paraître 01-2015)

PNSM : Risque de mésothéliome pleural par secteur d'activité chez les hommes (étude cas-témoin 1998-2002)



(Source : PNSM)

PNSM : Nature de l'exposition et évaluation des processus d'indemnisation (DMP et Fiva)

Description des expositions à l'amiante selon le sexe (1998-2013)

	HOMME S	FEMME S
Exposition professionnelle	92,4%	39,3%
Exposition extra-professionnelle	3,4%	32,7%
Aucune exposition retrouvée	4,2%	28,0%

(Source : Gilg Soit Ilg A.
BEH à paraître 01-2015)

Evaluation du processus d'indemnisation

- 62 % font une demande en maladie professionnelle (DMP)
(parmi les cas exposés relevant du RGSS)
- 58 % font un recours auprès du Fiva
- 26 % des sujets ne font aucune démarche d'indemnisation

Facteurs associés à la mise en œuvre de démarches médico-sociales

- le sexe (masculin) pour la DMP
- l'âge (inférieur à 65 ans)
- le statut marital (sujets en couple)
- le département de résidence

(Source PNSM)

DO : situation des mésothéliomes diagnostiqués en 2012 et 2013 déclarés à l'InVS

1282 cas de mésothéliomes diagnostiqués en 2012 et 2013
(déclarés jusqu'au 30 avril 2014)

	Nombre de cas notifiés	Pourcentage
Total	1282	100%
Par sexe		
Hommes	908	71%
Femmes	374	29%
Sex Ratio	2,4	
Par localisation		
Plèvre	1134	88%
Péritoine	103	8%
Localisations multiples	23	2%
Autre loc. ou loc. inconnues	22	2%

(Source : Gallot C.
BEH à paraître 01-2015)

DO : Taux d'exhaustivité pour les mésothéliomes pleuraux dans les zones PNSM

	2012			2013		
	DO	PNSM	%DO/PNSM	DO	PNSM	%DO/PNSM
ALSACE	6	19	32	10	20	50
AQUITAINE	41	48	85	44	59	75
BASSE-NORMANDIE	21	22	95	24	29	83
Doubs	3	4	75	3	8	38
Isère	14	20	70	16	27	59
PACA-CORSE (5depts)	14	104	13	26	115	23
Seine-Maritime	15	51	29	10	49	20
Seine-St-Denis	12	23	52	10	14	71
Val-de-Marne	18	23	78	9	17	53

Niveau d'exhaustivité

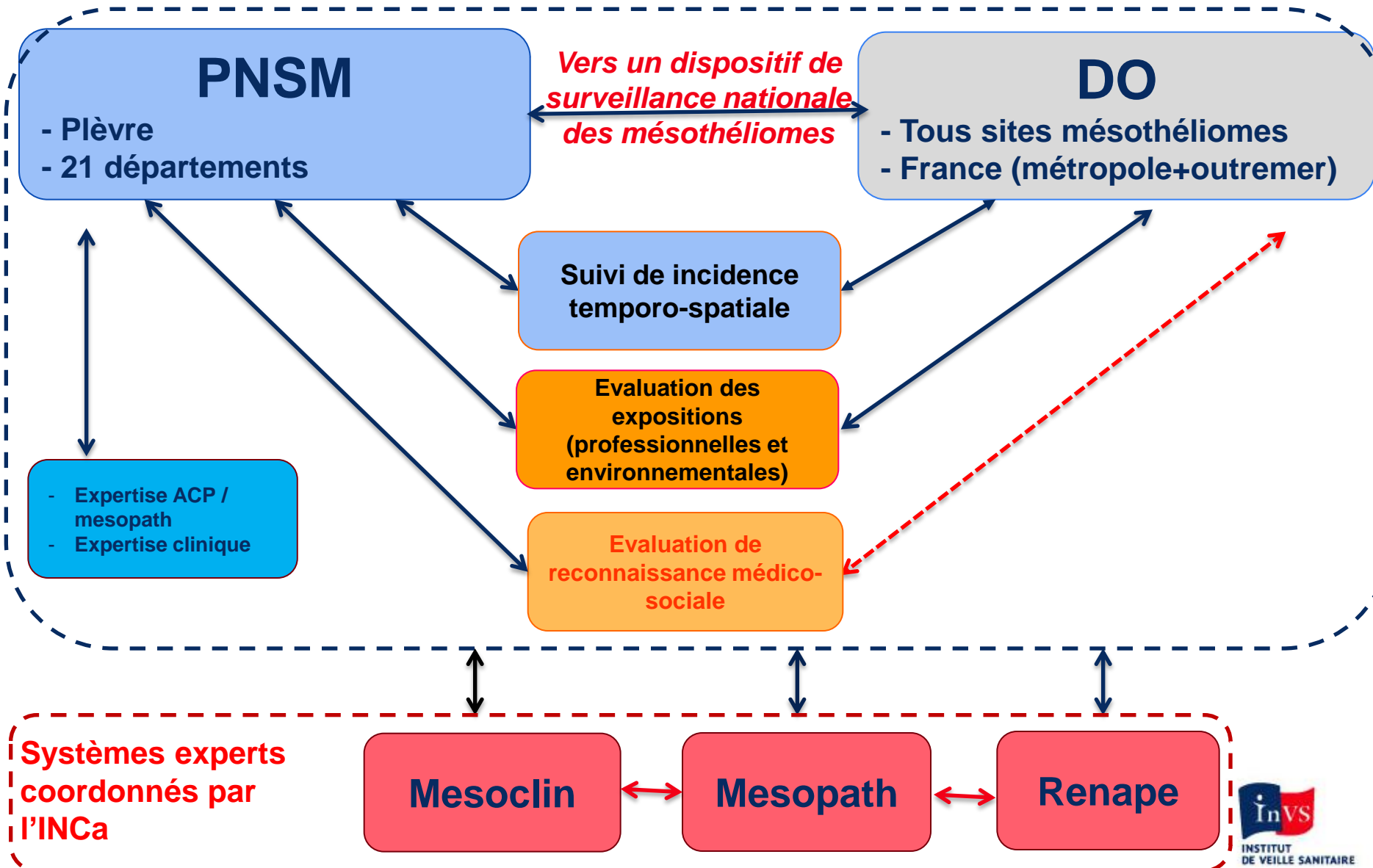
< 50%

>=50% - <75%

>= 75%

(Source : Gallot C.
BEH à paraître 01-2015)

Enjeux et perspectives



En conclusion

Vers la constitution d'un dispositif national de surveillance des mésothéliomes

Objectifs du dispositif national

- Mieux appréhender les conséquences **des expositions environnementales à l'amiante** en population générale (femmes+++ , hommes <50ans, péritoine)
- **Gagner en visibilité et en efficience**, en respectant la spécificité et la finalité de chacun des systèmes experts
- Apporter aux **décideurs des nouvelles connaissances** pour orienter et suivre des actions de santé publique
- Mettre à disposition des **chercheurs** les données du système dans des conditions autorisées par la CNIL

Modalités

- Réflexion collégiale avec les experts des mésothéliomes et les partenaires dans le cadre d'un **groupe de travail** animé par l'InVS (2015)
- Prendre en compte le **contexte de fusion InVS-Inpes-Eprus** et les missions du futur institut national de prévention, de veille et d'intervention en santé publique

➤ **Action 12-4 du plan cancer 2014-2019**

Pour en savoir plus

Sur le PNSM

☛ Articles

- **Gilg Soit Ilg A. Programme national de surveillance du mésothéliome (PNSM) - Actualisation des principaux résultats (1998-2011), BEH à paraître en janvier 2015**
- Gilg Soit Ilg A. Le programme national de surveillance du mésothéliome. Archives des maladies professionnelles et de l'environnement 2012 ;73(3):423-4
- Lacourt A. Occupational and non-occupational attributable risk of asbestos exposure for malignant pleural mesothelioma. Thorax. 2014 Jun;69(6):532-9
- Galateau-Sallé F. The French mesothelioma network from 1998 to 2013. Ann Pathol. 2014 Feb;34(1):51-63
- Chamming's S. Compensation of pleural mesothelioma in France: data from the French national mesothelioma surveillance programme. Am J Ind Med 2013;56(2):146-54

Sur la DO

☛ Dossier DO mésothéliomes sur le site Internet de l'InVS : www.invs.sante.fr

☛ Rapports et synthèses (téléchargeables)

- Chérie-Challine Résultats de la phase pilote et recommandations pour le déploiement
- Chérie-Challine 2012 : 1ere année de fonctionnement du dispositif national

☛ Articles

- **Gallot C. Déclaration obligatoire des mésothéliomes : principaux résultats 2012, 2013. BEH à paraître en janvier 2015**
- BEHWeb (site InVS, 2011) : DO des mésothéliomes : contexte , résultats de la phase pilote, perspectives.
- Inforespiration n 104 (2011) : DO des mésothéliomes : une phase pilote satisfaisante., n 110 (2012) : les mésothéliomes, 31è maladie à déclaration obligatoire



Merci de votre écoute

Remerciements

- aux experts du PNSM et à leurs équipes, *et notamment aux Pr P. Astoul , Pr P. Brochard, Dr C. Frenay, S. Chamming's, Pr F. Galateau-Sallé, Pr M. Goldberg, Dr E. Imbernon, D. Luce, Pr JC. Pairon*
- aux centres locaux de recueil du PNSM
- à l'ensemble des Réseaux régionaux de cancérologie
- aux sociétés savantes (SFP, SPLF, CNC...) très investies dans la DO
- aux membres du Comité de pilotage DO mésothéliomes et notamment l'INCa et aux réseaux experts (Mesopath, Mesoclin, Renape)
- aux médecins déclarants de la DO et contribuant au PNSM
- à l'ensemble des participants de cette présentation