

# **Suivi médical post- exposition amiante**

## ***Bilan 2003-2004***

Service de Santé au Travail EDF  
C.N.P.E. de Saint-Alban

Eric LAPORTE et Antoine PETREQUIN

# Le contexte

- Des agents originaires de la filière thermique à flamme secondairement affectés en C.N.P.E.
- Une demande « sociale » forte devant l'apparition des premières maladies.
- La conférence de consensus amiante de 1999.

# Objectifs

- Mettre en œuvre un suivi médical adapté aux données scientifiques pour limiter le risque de perte de chance (en terme de dépistage).
- Permettre aux agents reconnus en maladie professionnelle de bénéficier d'un départ anticipé en inactivité.

# Méthode

- Évaluation de l'exposition :
  - Des données emploi/exposition très partielles.
  - Un interrogatoire individuel lors de la visite médicale.
  - Le classement selon les recommandations de la conférence de consensus (forte, intermédiaire ou faible).

# Méthode

- Adaptation du suivi médical par l'introduction du scanner thoracique en complément du suivi réglementaire :
  - Proposition après information des attendus et des limites
  - Selon recommandations de la Conférence de Consensus et de la Société Française de Radiologie
  - Réalisation : Service de Radiologie Hôpital Vienne
  - Relecture et CAT : A. PERDRIX C.H.U. de Grenoble

# Résultats 2003-2004

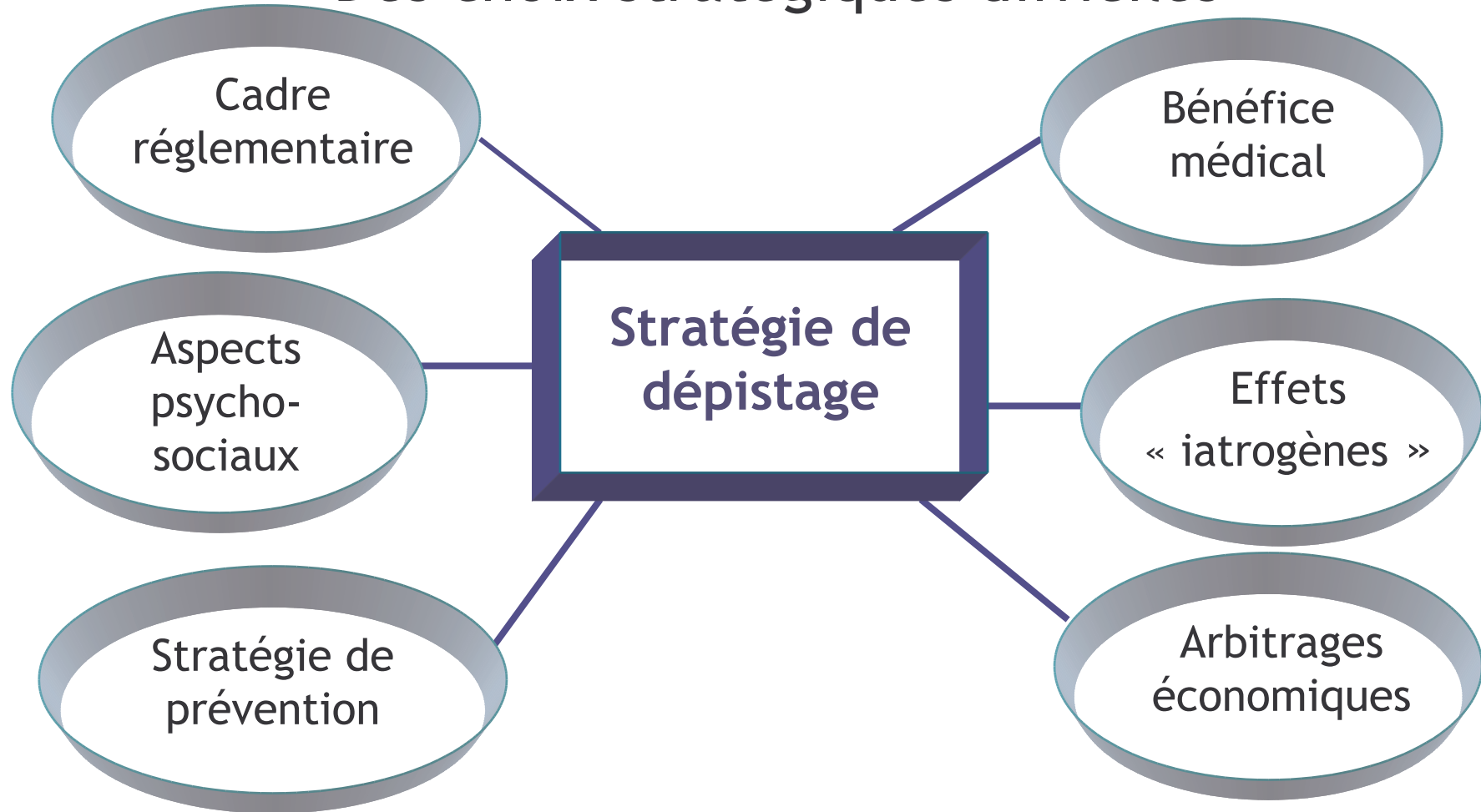
- Nombre de scanners proposés : 80
- Nombre de « refus » : 5
- Nombre de pathologies professionnelles déclarées : 6
- Type de pathologies professionnelles déclarées et reconnues : plaques pleurales

# Discussion et conclusion

- Un bénéfice incertain
  - Dans le champ « psychosocial »
    - Données rassurantes en cas de TDM normal
    - Inquiétude induite par les contrôles d'anomalies
    - Reconnaissance collective du préjudice
    - Réparation sociale des Maladies Professionnelles
  - Dans le champ médical
    - Clichés de référence utiles à la surveillance ultérieure
    - Dosimétrie du scanner chez des travailleurs exposés aux rayonnements ionisants
    - Pas de dépistage de pathologies à un stade médicalement utile

# Discussion et conclusion

- Des choix stratégiques difficiles



... en l'absence de validation scientifique