

LABORATOIRE SANTE TRAVAIL ENVIRONNEMENT

INSTITUT DE SANTE PUBLIQUE, D'EPIDEMIOLOGIE ET DE DEVELOPPEMENT

Université Victor Segalen Bordeaux 2 - 146, rue Léo Saignat - 33076 Bordeaux Cedex - Tél : 05 57 57 14 30/12 64

La Lettre du Programme de Surveillance Aquitain du Mésothéliome

Avril 1999 - Lettre n°2

La surveillance du mésothéliome, cancer le plus spécifique de l'exposition à l'amiante, mise en place à partir du 1er Janvier 1998 dans 17 départements en France dont les cinq départements de la région Aquitaine a permis l'enregistrement de nouveaux cas. Les objectifs de ce programme national sont d'estimer l'incidence du mésothéliome en France, d'étudier les facteurs étiologiques, en particulier l'amiante, et enfin de réaliser une enquête de proximité à partir de l'identification d'une ou plusieurs sources d'exposition. La surveillance en Aquitaine est basée sur le signalement des cas par les laboratoires d'anatomie pathologie, les pneumologues, chirurgiens thoraciques, et cancérologues. **Doivent être signalés tous les sujets pour lesquels le diagnostic de tumeur maligne primitive de la plèvre est suspecté chez un patient domicilié en Aquitaine**. Le signalement se fait au Laboratoire Santé Travail Environnement par les cliniciens et au laboratoire d'anatomie pathologie de l'hôpital du Haut-Lévêque par les anatomo-pathologistes. Le diagnostic de chaque cas doit être confirmé par un expert du collège français des anatomo-pathologistes spécialistes du mésothéliome (groupe Mésopath). **Une enquête épidémiologique est réalisée auprès de chaque patient afin de rechercher une exposition vis-à-vis de l'amiante mais également d'autres facteurs étiologiques (autres fibres, radiations ionisantes, virus type SV40, autres cancérogènes)**. Une analyse de l'exposition est réalisée au LSTE, permettant, si une exposition professionnelle vis-à-vis de l'amiante est retrouvée, d'informer le clinicien de la possibilité pour le patient d'envisager une déclaration de maladie professionnelle.

ANNEE 1998

54 CAS SIGNALES

↳ 70% par les labos anapaths

37 CAS INCLUS

Caractéristiques générales

- ↳ Cas girondins : 57%
- ↳ Age médian : 70,5 ans
- ↳ Hommes : 78%

Caractéristiques cliniques

Type Histologique

↳ épithélial : 64%

Signe clinique évocateur

↳ pleurésie isolée : 76%

Stade d'extension clinique

↳ stades Ia et Ib : 42%

Thérapeutique instaurée

- ↳ radiothérapie : 37,5%
- ↳ chimiothérapie : 16,7%
- ↳ les deux : 8,3%
- ↳ talcage pleural : 16,7%

29 CAS ENQUETES

Exposition à l'amiante

- ↳ Professionnelle certaine ou possible : 23 (79%)

INCIDENCE

La première source de signalement est représentée par les laboratoires d'anatomie pathologie (64,9%) puis les cliniciens (32,4%); un cas a été signalé par le service de médecine du travail.

17 cas ont été exclus : diagnostic de mésothéliome non confirmé (7), sujets domiciliés hors Aquitaine (7), mésothéliome péritonéal (2) et un cas dont le diagnostic remonte à 1994.

37 cas ont été retenus selon les critères prédéfinis, soit une incidence annuelle du mésothéliome en Aquitaine de 1,2 cas pour 100 000 habitants (estimation INSEE 1997) (l'incidence nationale estimée est de 1,06/100 000 habitants). Pour 28 cas, on dispose du résultat de l'expertise finale du groupe Mésopath qui confirme le diagnostic de mésothéliome pleural; quatre cas sont toujours en discussion et les autres en cours d'expertise.

La moitié des patients a plus de 70 ans, les âges extrêmes étant 52 et 88 ans. Le sex ratio est de 3,5 : 1. Plus de la moitié des cas sont domiciliés en Gironde (56,7%), puis en Dordogne (29,2%), dans Les Landes (10,8%), les Pyrénées Atlantiques (10,8%) et le Lot-et-Garonne (2,7%). Plus d'une fois sur deux, les patients sont pris en charge par des cliniciens du secteur privé.

Sur les 28 cas confirmés, le type histologique de mésothéliome le plus souvent rencontré est épithélial (64,3%). Il est mixte et sarcomateux dans 28,6% et 7,1% des cas respectivement. Les informations sur les signes cliniques sont disponibles chez 29 patients : le délai entre le début des signes et la date du diagnostic est pour la moitié des patients de plus de 30 jours; la pleurésie isolée est le signe le plus souvent rencontré (75,9%), pour deux patients celle-ci a été associée à des plaques pleurales. Les stades d'extension clinique au moment du diagnostic sont le plus souvent les stades Ia et Ib (42,3%) qui correspondent à des localisations homolatérales à la plèvre pariétale ou viscérale. Les stades II et III sont retrouvés chez le quart des sujets (26,9%) et le stade IV (extension de la tumeur aux organes médiastinaux, péritoine...) se retrouvent chez 30,8% des cas. L'information concernant la thérapeutique est disponible pour 24 patients : le plus souvent les patients bénéficient d'une radiothérapie seule (9), associée à une chimiothérapie (2), ou d'une chimiothérapie seule (4). 4 patients ont bénéficié d'un talcage pleural dont deux avec une irradiation complémentaire; un patient a bénéficié d'une chirurgie palliative; enfin, aucun traitement n'a été institué pour 4 patients.

ETIOLOGIE

Une enquête épidémiologique a été réalisée dans 78,4% des cas; huit entretiens n'ont pu être faits pour cause de décès (7), de refus ou d'impossibilité de voir les patients (1).

L'analyse des 29 cas enquêtés a permis de retrouver une exposition professionnelle certaine ou possible (contact direct ou indirect avec l'amiante ou un matériau contenant de l'amiante) chez plus des trois quarts des sujets (79,3%), une exposition extra-professionnelle ou domestique chez 6,9% des cas (activités de bricolage...); chez les autres sujets (13,8%) aucune exposition significative n'a été retrouvée.

LABORATOIRE SANTE TRAVAIL ENVIRONNEMENT

INSTITUT DE SANTE PUBLIQUE, D'EPIDEMIOLOGIE ET DE DEVELOPPEMENT

Université Victor Segalen Bordeaux 2 - 146, rue Léo Saignat - 33076 Bordeaux Cedex - Tél : 05 57 57 14 30/12 64

Les perspectives pour l'année 1999

Assurer un recueil exhaustif des cas de mésothéliome de la plèvre

↳ Collaboration avec l'Assurance Maladie (Régime Général) : projet de signalement des cas de mésothéliome bénéficiant d'une prise en charge à 100% (Affections de Longue Durée) par les médecins conseils : un test non nominatif a été réalisé en 1998 avec la collaboration des six échelons départementaux et de l'échelon régional ; pour l'année 1999, nous sommes en attente des accords émanants du Conseil National de l'Ordre des Médecins et de la CNIL pour la transmission d'informations nominatives médicales.

↳ contrôle d'exhaustivité : étude rétrospective à partir des certificats de mortalité du service commun SC8

Réaliser un maximum d'enquêtes auprès des patients afin de mettre en évidence le ou les facteurs étiologiques, en particulier l'amiante.

↳ améliorer le délai entre le signalement et la réalisation de l'enquête.

Aide à la déclaration en maladie professionnelle par l'analyse des questionnaires de l'enquête étiologique.

Démarche de Santé Publique : mise en place d'une collaboration avec les structures chargées de la gestion du risque amiante sur la région (Direction Régionale du Travail, DRASS Aquitaine, service prévention de la CRAMA...) afin d'étudier la rémanence du risque (détection de matériaux persistants contenant de l'amiante), de repérer les populations concernées pour éventuellement les inclure dans un protocole de surveillance post-professionnelle et enfin d'informer les structures sanitaires (médecins de travail, médecins traitants...).

Rappel sur la Procédure de signalement

Quels sont les cas à signaler et à qui faut-il les signaler ?

- sujets domiciliés en Aquitaine (départements : 24 - 33 - 40 - 47 - 64)
- diagnostic évoqué de cancer de la plèvre supposé primitif à compter du 1^{er} janvier 1997

- pour les **cliniciens** en contactant le

Dr Sandrine Pasquet-Elia

Tel : 05-56-79-61-65 ou 05-57-57-14-30

Laboratoire Santé Travail Environnement

I.S.P.E.D

146, rue Léo-Saignat – 33076 Bordeaux Cedex

e.mail : sandrine.pasquet-elia@dim.u-bordeaux2.fr

- pour les **anatomopathologistes**

(envoi d'un bloc ou de 10 lames banches)

Dr Béatrice Vergier

Tel : 05-56-55-50-26

Laboratoire d'Anatomie et Cytologie

Pathologiques

Hôpital du Haut-Lévêque

Avenue de Magellan - 33604 Pessac Cedex