

Surveillance médicale par tomодensitométrie des personnes exposées à l'amiante au sein de l'Arsenal de Brest

Titre(s) : Surveillance médicale par tomодensitométrie des personnes exposées à l'amiante au sein de l'Arsenal de Brest [Texte imprimé] : prévalence des anomalies liée à l'amiante et des anomalies de découverte fortuite / Anne Pegorie ; [sous la direction de] Michel André

Auteur(s) : Pegorie, Anne (1982-....)

Autre(s) responsabilité(s) : André, Michel (1965-....) (Directeur de thèse)
Université de Bretagne occidentale - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2010

Description matérielle : 1 vol. (170 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur disponibilité : Publication autorisée par le jury

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 110 réf

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2010 Université de Brest

Résumé ou extrait : But de l'étude : notre travail a pour but de recenser et d'analyser l'ensemble des images, pathologiques et non pathologiques, découvertes sur les scanners thoraciques réalisés dans le contexte de la surveillance médicale des travailleurs exposés à l'amiante. Protocole: il s'agit d'une étude analytique, rétrospective sur dossier de 339 patient ayant bénéficié d'un premier scanner thoracique dans le cadre du suivi médical proposé par la médecin du travail. Lieu de l'étude : Étude menée sur l'arsenal de Brest, patient de la DCNS de Brest et du Centre Médical de Prévention de la Villeneuve à Brest. Population: patients en activité à l'arsenal, majoritairement masculin à 97%, d'une moyenne d'âge de 51,7 ans. Intervention: Absence d'intervention menée. Screening des scanners thoraciques. Recensement exhaustif de toutes les lésions, bénignes et malignes, significativement et anodines, retrouvées sur les scanners thoraciques. Critère de jugement principale : sujet en activité, exposé ou ayant été exposé à l'amiante, ayant bénéficié d'un premier scanner thoracique entre Janvier 2006 et Juin 2008 dans le cadre du suivi médical des travailleurs exposés à l'amiante. Résultat: 22% de la population étudiée n'a aucune image anormale au scanner thoracique. 54% a un nodule pulmonaire ou plus, dont seulement deux se sont avérés cancéreux. 8,8% de la population a des plaques pleurales. 7% présentent des lignes denses sous pleurales, 6% des images de verre dépoli et 3% des syndromes interstitiels. Les fumeurs ont deux fois plus d'images anormales que les non fumeurs. Nous n'avons pas mis en évidence de différence significative concernant les images scannographiques entre les catégories d'emplois. En sommes, nous obtenons 9,4% d'images pouvant être en lien avec une exposition à l'amiante. L'ensemble des autres images étant indépendantes de l'exposition à l'amiante. Les images de découverte fortuites représentent 26% de la population totale. Dans 6 cas, ces anomalies peuvent être considérées comme significatives. Conclusion: les images le plus retrouvées sont sans contestes les nodules pulmonaires, puis les épaississements pleuraux, dont peu sont effectivement reconnues en pathologie professionnel comme

plaques pleurales, et les lignes denses sous pleurales. Le reste des images peuvent donc être considérées comme de découverte fortuite. La surveillance des travailleurs exposés à l'amiante n'aboutit à des résultats que dans 12,4% des cas, dont seulement deux cas de pathologie malignes. Ces résultats sont comparables aux autres études de référence réalisées sur d'autres populations de références, ce qui peut remettre en cause l'intérêt médical réel de cette surveillance à grande échelle. Néanmoins, ceci ne constitue qu'une étude de prévalence et ne préjuge pas des résultats de la surveillance ultérieure. Par ailleurs, la découverte d'un certain nombre de lésions non cancéreuses sans retentissement fonctionnel réel s'inscrit essentiellement dans une logique de bénéfice social et d'indemnisation. La découverte fortuite de pathologies significatives représente un bénéfice individuel indéniable.

Sujet - Nom commun : Amiante -- Toxicologie -- Thèses et écrits académiques

Construction navale -- Industrie -- Personnel -- Santé et hygiène -- Thèses et écrits académiques

Poumon -- Maladies -- Facteurs de risque -- Thèses et écrits académiques

Scanographie -- Thèses et écrits académiques