

Compte Rendu du CTD

5 juillet 2021

EN RESUME

- Enquête de santé : SpF a mis en évidence des résultats comparables à ceux que nous avons publié il y a plus un an : existence de symptôme corrélés au niveau d'exposition. Le niveau de recours aux soins indique un impact conséquent sur l'économie de la santé
- SpF considère que la biosurveillance n'a d'intérêt qu'en cas de contamination persistante avérée des sols ou des animaux. Son interprétation serait difficile : on n'en fera donc pas même si aujourd'hui on nous a présenté que des études environnementale on bien montré un impact (Présence de nombreux HAP dans les lichens)
- SpF propose l'utilisation du SNDS plutôt que de créer des registres. Il s'agit pourtant d'une système très lourd : 18 mois après Lubrizol, SPF n'a pas pu dire si la consommation de psychotropes avait augmenté après l'incendie
- Les études menées par les exploitants mis en examen ne révèlent pas d'augmentation du risque sanitaire.

1. Présentations de Santé Publique France

(Mme Chene, Sebastien Denis, Franck Golliot)

- Présentation des objectifs
- Présentation de la méthodologie

2 volets :

- 1^{er} volet sur santé perçue démarche participative
- 2eme volet de réflexion sur proposition a apporter sur bio-surveillance et surveillance des travailleurs

2 approches possibles :

- Approche toxicologique classique : non choisie
- Approche socio-psychologique

Surveillance des effets dès le lendemain de l'incendie pour voir effets graves : Recours aux données remontant des urgences et de SOS médecin : cf site SPF Pue d'impact aigus

Une Etude à l'écoute de votre santé

Objectif :

- Évaluation des effets à court terme
- A moyen terme

Effets à court terme

Methode :

Echantillon représentatif choisi dans les communes survolées par le panache et les communes avec odeurs qui represnetent 340000 habitants

Zone témoin au Havre

Thématiques :

- Périodes de l'accident et ses suites
- Etats de sante et qualité de vie
- Mode de vie
- Santé mentale : en cours d'exploitation sera présenté plus tard

92% des personnes ont ressenti des nuisances liées à l'incendie :

86% : odeurs

41% : dépôts de suie

30% réveil par bruit

26% sous le panache panache

5% débris de toiture

Établissement d'une carte de perception des odeur. Cela a pu durer longtemps

Symptômes : >60%

- 40% troubles anxieux 33% (enfants)

- 38% irritations
- 37% maux de tête malaises vertiges
- 15% toux ...

Nb moyen de symptômes déclarés est d'autant plus élevé qu'on était proches de l'incendie

20% Recours au soin

17% automédication

63% pas de recours au soin

Corrélation entre exposition ressentie et symptôme perçus

C'est l'exposition aux odeurs qui est le plus corrélé au symptômes

50% des personnes ont arrêté de consommer l'eau du robinet

La population a exprimé un manque d'information

Partie 2 : Effets à Moyen terme

Pas d'écarts avec la population témoin sur la satisfaction de vie sauf dans la zone de proximité

Idem sur santé physique et sur la santé mentale

La baisse est d'autant importante plus qu'on a été exposé

Suie, durée d'exposition aux odeurs, perception visuel ou auditive de l'incendie ont des impacts nets sur la santé mentale.

Question : Pourquoi ne pas avoir choisi l'approche toxicologique plutôt que l'approche psychologique.

Réponse : Vous aurez des réponses dans les prochaines présentations

Question : Amiante : seuil maximum de 5, Or une étude faite par ASL 18 mois après l'incendie retrouve 4,75 fibres par litre. C'est quand même inquiétant et on est en droit de se demander ce qu'il y avait juste après l'incendie.

Etude sur la pertinence et la faisabilité de la Biosurveillance (sebastien denis)

Intérêt de la biosurveillance : Caractérisation d'une exposition à un agent chimique

Ils permettent d'évaluer un niveau de risque sanitaire

Présentation de la méthode : Synthèse des données environnementales et de l'évaluation des risques sanitaires (faites par Lubrizol)

La biosurveillance n'est faite qu'en cas de contamination persistante avérée des sols ou des animaux et l'interprétation peut être difficile

On n'a pas pu démontrer une augmentation de l'exposition aux polluants du fait de l'incendie en particulier HAP, dioxine et plombs : pas d'intérêt de la biosurveillance.

On a retrouvé dans le sol des produits qui ne font pas partie de la signature de l'incendie

On n'a jamais dit qu'il n'y a

Question posée sur le lait maternel

Réponse : on sait que les femmes enceintes sont exposées. Mais on n'a peu de connaissances.

Suivi des travailleurs

4 étapes :

- Identification de groupes de travailleurs : 4 en fonction de leur exposition
- Description de données environnementales
- Etat des lieux des effets observés sur la santé
- Proposition de suivi par le GAST

Etat des connaissances : des travailleurs ont été exposés (COV, HAP)

Mesure des composés faibles mais des incertitudes demeurent pour le jour de l'incendie

Exposition limitée par le port d'équipements de protection

Nous n'avons pas d'EQRS

Effet principalement de type irritatifs, peu spécifiques

Limites : données acquises par les données de sécurité au travail

Propositions du GAST

- Inscription des conditions d'exposition à l'incendie dans dossier médical de santé au travail
- Pas d'indication à un suivi médical spécifique post exposition car durée limitée
- Considérer l'anxiété
- Renforcer surveillance médicale des pompiers

- Mettre en place un suivi épidémiologique des 4 groupes de travailleurs à partir du SNDS

Améliorer prise en charge des travailleurs exposés :

...

Prélèvement conservatoire : quel type de prélèvement, quelles analyses, quel type de restitution

Médecin colonel Senese ? (sapeur pompier)

Dès le lendemain nous avons colligé le nb de pompier : 934 pompiers

Proposition d'un protocole de suivi biologique : NFS, BH, BR

Les prélèvements urinaires n'ont pas été recommandés

934 prélèvements T0, T3mois, T6 mois

Qq anomalies franches ont été rapportées à d'autres pathologies

1 seul cas non expliqué : origine non retrouvée

Sénatrice Brulin :

- Vous avez dit qu'il était impossible de recenser les travailleurs présents sous le panache : Il doit bien y avoir des moyens.
- Il y a un certain nb de données qui auraient dû être collectées en amont. Est ce qu'on ne pourrait pas collecter ces données au fil de l'eau.

Morin desailly

Quelles ont été les instructions faites auprès des médecins libéraux en matière de suivi des patients

Réponse : Il y a eu des contacts très étroits avec le monde médical avec un dispositif exhaustif.

Réponse ARS : On a demandé que les populations soient rapidement prises en charge

On a eu insuffisance dans la communication avec le médecin

On n'a pas donné de consignes particulières. L'ARS n'a pas préconisé de suivi individuel particulier.

Questions : Si on extrapole les données en pourcentage sur le nombre de personnes concernées, on obtient par exemple un recours au soin 17% : cela fait 58000 personnes qui ont eu un recours au soin. A 25 euros pour 1 seule consultation (sans compter le reste) cela représente 1,4 million de dépenses publiques.

Réponse : on va regarder ça

Surveillance de la population à partir du SNDS (Golliot)

Obj : Evaluer état de santé à partir de données disponibles. Comparaison par rapport à la période pré accidentelle.

Historique de 20 ans

- Données de remboursements de soin
- Données hospitalisation
- Données Affections Longue Durée
- Causes médicales de décès

Système très sécurisé

On a des travaux sur la santé mentale, les données périnatales, maladies resp chronques, neuromusculaire, cancer

On peut faire des choses précises, on a une vision large.

Ex - AZF Suivi de conso de psychotropes

- Evènements climatiques

2 méthodes possibles

- Cohorte de population et suivi dans le temps y compris si les personnes déménagent (a partir du numéro de sécu chiffré). On pourra voir état de santé avant incendie
- Blocage d'une zone géographique et photo périodiques avec suivi d'indicateurs au cours du temps

On va explorer d'abord la santé mentale, puis d'autres évènements, des populations particulières (femmes enceintes, travailleurs)

On va disposer d'un système de surveillance qui permettra de mettre en place un suivi

On va utiliser les résultats de l'EQRS.

Questions

Député Adam :

Avez-vous des informations sur les consultations, consommations de psychotropes :

Réponse : Pas encore (Mais c'est quand même un outil très performant !)

C. Holleville :

Nous avons des témoignages d'éleveurs qui ont perdu des animaux : on a demandé registres d'équarrissage depuis 2017. Pourra t on les avoir ?

Réponse : on vous repondra plus tard

Question : Qu'en est il des registres demandé par la population, des medecins du CHU, les senateurs

Réponse : ce qui est proposé avec le SNDS va bien au-delà des registres, cela permettra de ne passer à coté d'aucune pathologie.

Question : Quand saura t on si le CHU aura le registre de malformation congénitales

Réponse : on devrait avoir une réponse (courant de l'été). Les dossiers ont été expertisés au premier semestre 2021 mais la directrice de SpF ne sait pas qui a reporté l'appel.

Pour les malformations congénitales : on a une demande de surveillance nationale : On a donc proposé l'utilisation du SNDS (bien sur)

Conclusion de SPF :

- Bio-surveillance : ce n'est pas le meilleur outil.
- Santé des travailleurs : même symptômes qu'en population générale. On peut les surveiller de la meme facon avec le SNDS

PEB demande maintien du groupe de travail SPF intégrant des citoyens.

Réponse : on va y reflechir

Robin des bois : on devrait avoir un jour la courbe de consommation de psychotropes entre sept et avril 2020. On pourrait aussi regarder consommation d'alcool et de drogues.

Réponse : ce sont des données qui vont être mobilisées. On note l'intérêt de mobiliser d'autres données notamment les addictions.

Ligue contre cancer : il existe un registre de cancer pédiatrique.

Les réseaux onco-normands peuvent donner des informations.

2. EQRS (mr morzelle)

C'est Lubrizol qui a fait réaliser l'étude.

Prescrite aux deux exploitants.

L'EQRS est une modélisation qui estime les risques sanitaires par inhalation, injection ou combiné. En complément de l'IEM

Méthode

Ineris a validé la méthode de modélisation. Elle va faire une contre-expertise.

Prise en compte de l'espace, du temps et des diff types d'exposition

2 scenario : Exposition jour J et dans les semaines suivantes

On peut avoir exposition directe (inhalation) et indirect (chaîne alimentaire)

Conclusions :

Journée du 26 sept : on a repéré un pic de pollution dans la zone industrielle.

Indicateur de risque supérieur autour du site. Cela correspond à effet ponctuel et réversible.

Ailleurs on a des valeurs inférieures aux valeurs repères

Seules les zones les plus proches de l'incendie présentent à des risques ponctuel mais à effet limités et réversibles.

- Question : sur le problème des conflits d'intérêt des entreprises mises en examen qui ont réalisé ces études

Réponse : L'étude a été menée selon une procédure habituelle avec des prescriptions de la préfecture avec un protocole défini. Les analyses ont été faites par des organismes très sérieux qui disposent d'agrément et sont indépendants (gloups !). Si on commence à penser qu'il y a des conflits d'intérêt, on pourrait penser la même chose par exemple des associations qui font des analyses (Gloups !). Les résultats ont été rapportés à la DREAL.

3. Etude sur les lichens (Mr Morzelle)

Prélèvements sur 23 communes. Deux campagnes : automne 2019 et 2020

Le lichen est un bio-accumulateur des toxiques de l'air et de la pluie

Il y a eu un impact ponctuel, on a reconfirmé la signature chimique : on a eu des HAP dans l'air : les lichens ont donné la liste des composantes.

Les concentrations ont ensuite chuté (1 an après)

Mr Bonnemain (Robin des bois)

Comment peut-on dire que l'imprégnation des lichens correspond à un impact ponctuel puisqu'ils révèlent au contraire une pollution persistante ?

4. Atmo

Rapport Atmo. : cf polycopié mais en gros tout va bien dans la qualité de l'air

5. MSA

Cf poly : mais en gros tout va bien à MSA

Question : Pourquoi autant de temps ? après cette réunion, nous restons sur nos doutes

On n'a toujours pas les registres

Question sur l'intérêt des registres pour détecter des clusters :

Réponse : il est toujours très difficile de les relier à une cause particulière.

Question de la chapelle d'Arblais qui serait reprise par une usine de production d'hydrogène.

Réponse : nous n'avons pas d'information précise. Mais si c'était le cas d'une nouvelle usine sevrée, le seuil haut, il faudrait appliquer les procédures et ils seraient soumis à autorisation.

Les documents seront mis en ligne sur le site de la préfecture et SPF

Un dernier CTD est prévu à la rentrée pour présenter les derniers résultats (santé mentale, tierce expertise de l'INERIS)