

COFIL LOCAL CHLORDECONE

Chlordéconémie

Organisation et premiers résultats

Rappel des populations cibles

- ▶ Participants programme JaFa
- ▶ Générations futures (F/H en âge de procréer+femmes enceintes et bébés)
- ▶ Ouvriers agricoles (et autres professions à risque)
- ▶ Grand public
- ▶ Programmes de recherche clinique

Chlordéconémie

Procédure commune à l'ensemble des publics

Phase exploratoire

- ▶ Recours à tous les laboratoires de ville
- ▶ Administration d'un questionnaire
- ▶ Réalisation du PLV+transmission CHU Limoges (à terme CHUM)
- ▶ Retour résultat et orientation vers dispositif d'accompagnement (sans commentaire sur résultats à ce stade)
 - ▶ Premières recommandations
 - ▶ Transmission résultats via adresse sécurisée:
docteur@chu-martinique-mssante.fr
 - ▶ Intégration base de donnée (Data ARC TEC)
 - ▶ Possibilité collection biologique pour le suivi (CERBIM)

Programme JaFa

Procédure

► Orientation vers le parcours

- Courrier du DGARS
- Labo vers dispositif d'accompagnement
- Premières recommandations au moment du résultat

► Accompagnement /réduction exposition (IREPS)

- Information générale sur les déterminants de l'exposition
- Ateliers collectifs – comment réduire son exposition (déterminants, circuits, aliments, prat.cult)

► Pour les plus fortes expositions

- Suivi diététicien
- Consultation pluridisciplinaire toxicologique et environnementale (sur rappel du patient sur la base du volontariat ou rappel du patient après analyse des données initiales par les praticiens du CHUM)

Génération futures

Procédure

► Orientation vers le parcours

- Entretien préalable lors d'une consultation (gynéco, méd, sage.fem)+ ordonnance ou courrier du DGARS
- Labo vers prof. de santé ayant prescrit
- Premières recommandations au moment du résultat
- Second entretien avec le prof.santé (recommandations) + orientation vers accompagnement

► Accompagnement /réduction exposition (IREPS)

- Information générale sur les déterminants de l'exposition
- Ateliers collectifs – comment réduire son exposition (déterminants, circuits, aliments)

► Pour les plus fortes expositions

- Suivi diététicien
- Consultation pluridisciplinaire toxicologique et environnementale (sur rappel du patient sur la base du volontariat ou rappel du patient après analyse des données initiales par les praticiens du CHUM)

Ouvriers agricoles & prof.connexes

Procédure

▶ Orientation vers le parcours

- ▶ Médecin traitant ou du travail
- ▶ Initiative individuelle (ordonnance non exigée)
- ▶ Collectifs d'ouvriers agricoles

▶ Accompagnement /réduction exposition (IREPS)

- ▶ Information générale sur les déterminants de l'exposition + conclusions INMA
- ▶ Atelier collectifs – comment réduire son exposition (déterminants, circuits, aliments)

▶ Pour les plus fortes expositions

- ▶ Suivi diététicien
- ▶ Consultation pluridisciplinaire toxicologique et environnementale (sur rappel du patient sur la base du volontariat ou après analyse des données initiales par les praticiens du CHUM)

Population générale

Procédure

▶ **Orientation vers le parcours**

- ▶ Campagne d'information
- ▶ Médecin traitant ou du travail
- ▶ Initiative individuelle (ordonnance non exigée)

▶ **Accompagnement**

- ▶ Information générale sur les déterminants de l'exposition
- ▶ Atelier collectifs – comment réduire son exposition (déterminants, circuits, aliments)

▶ **Pour les plus fortes expositions**

- ▶ Suivi diététicien
- ▶ Consultation pluridisciplinaire toxicologique et environnementale (sur rappel du patient sur la base du volontariat ou après analyse des données initiales par les praticiens du CHUM)

Premiers résultats

Aspects méthodologiques

- ▶ Sang centrifugé sur place puis congelé à -20°C
- ▶ Sérum congelé envoyé à CHU limoges
- ▶ CG/SM-SM (7010 Agilent)
 - ▶ LD= $0,05\mu\text{g/l}$
 - ▶ LQ= $0,1\mu\text{g/l}$
 - ▶ Référence de la méthode: PTP ATO 0081/
méthode adaptée développée/CHU Limoges

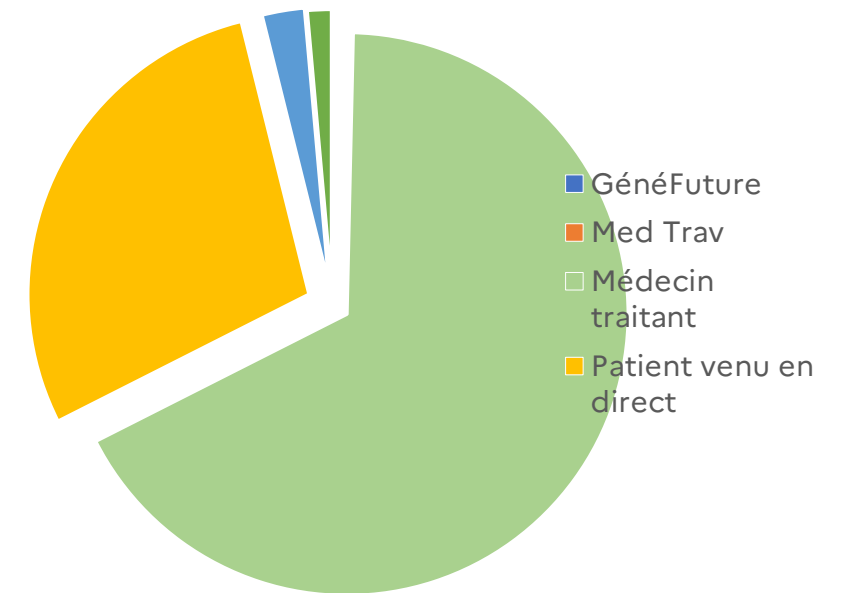
Premiers résultats

Parcours des personnes

Origine des personnes prélevées

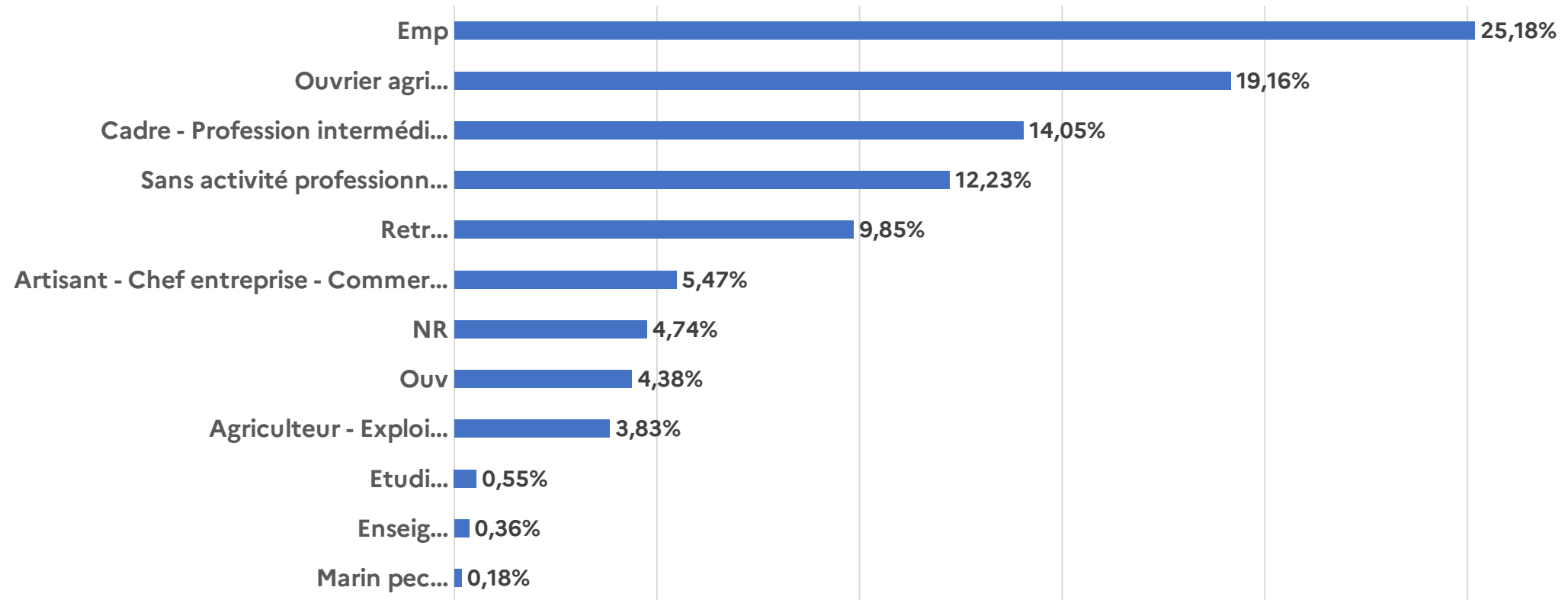
	Origine (%)
GénéFuture	0,18%
Med Trav	0,18%
Médecin traitant	67,20%
Patient venu en direct	28,57%
Programme JaFa	2,47%
NR	1,41%
Total général	100,00%

Répartition de l'origine des personnes prélevées



Premiers résultats

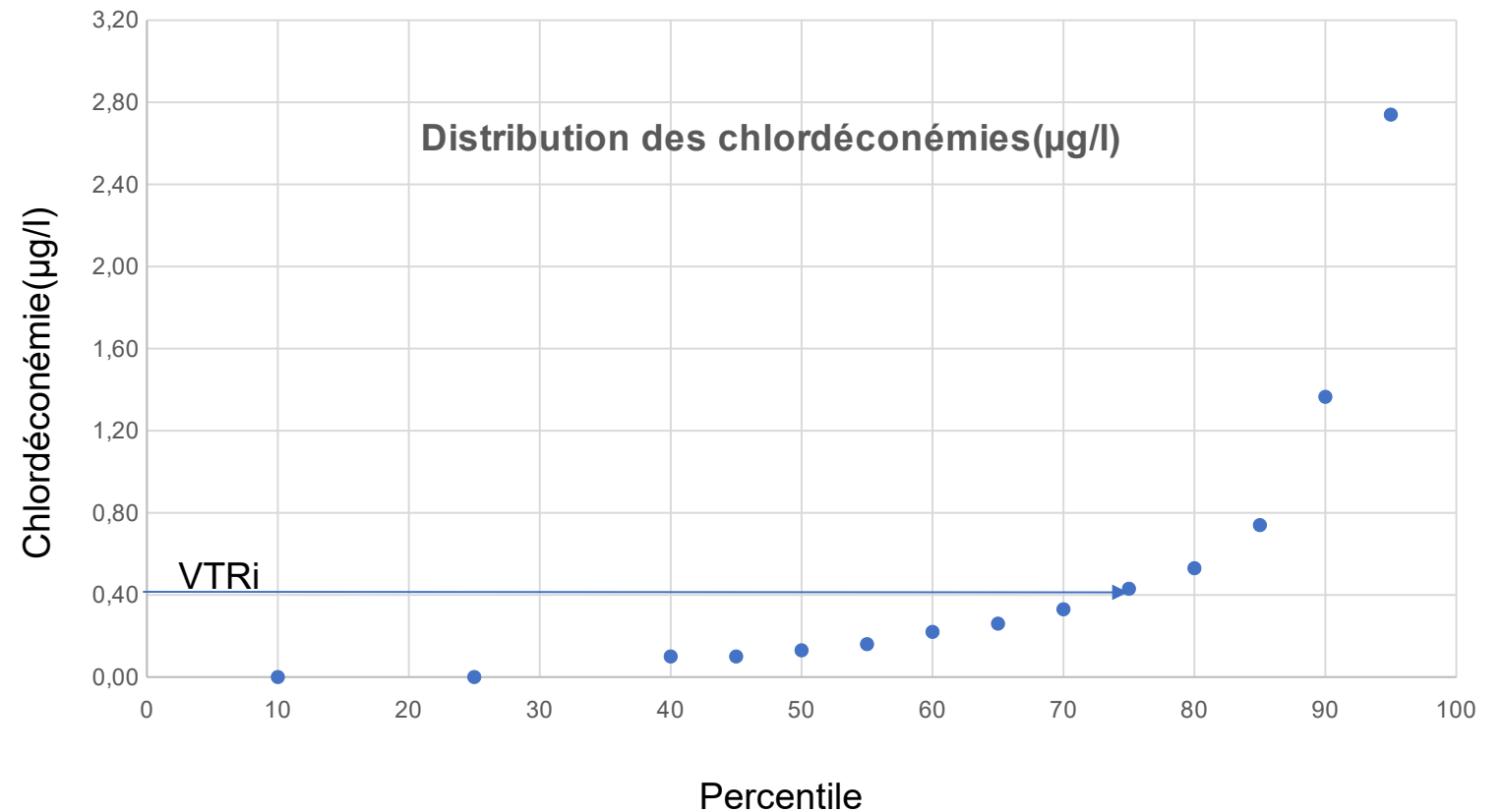
Profession depuis les 10 dernières années des personnes prélevées



Premiers résultats

Chlordéconémie

Nombre cumulé résultats Nov2020-mars 2021	554
% détection	74,19
Max (µg/l)	11,15
Moyenne (µg/l)	0,60
Médiane (µg/l)	0,13
P25(µg/l)	<LOQ
P75(µg/l)	0,43
P90(µg/l)	1,37
P95(µg/l)	2,74



Premiers résultats

Distribution par activité professionnelles

	Ouvriers agricoles & exploitants	Cadres et prof.intermédiaires	Employés	Sans activ & retraité
Nombre	124,0	75,0	136,0	120,0
Max($\mu\text{g/l}$)	11,2	5,1	4,5	6,1
Moyenne($\mu\text{g/l}$)	1,5	0,3	0,3	0,4
Médiane($\mu\text{g/l}$)	0,4	0,1	0,1	0,1
% détection	91,1	62,7	69,1	74,2

Premiers résultats

Comparaison/Kannari

Chlordéconémie	
Nombre cumulé résultats Nov2020-mai 2021	554
% détection	74,19
Max (µg/l)	11,15
Moyenne (µg/l)	0,60
Médiane (µg/l)	0,13
P25(µg/l)	<LOQ
P75(µg/l)	0,43
P90(µg/l)	1,37
P95(µg/l)	2,74

Résultats Kannari
450
89,1
15,4
0,14
0,14
<LOQ
0,39
0,89
1,87

**Merci de votre
attention !**