Santé publique France

PROGRAMME NATIONAL DE SURVEILLANCE DU MÉSOTHÉLIOME PLEURAL (PNSM) : VINGT ANNÉES DE SURVEILLANCE DES CAS, DE LEURS EXPOSITIONS ET DE LEUR RECONNAISSANCE MÉDICO-SOCIALE (1998-2017)

POURQUOI ET COMMENT FAIRE ÉVOLUER LA SURVEILLANCE DES MÉSOTHÉLIOMES ?

CNMST - 16 juin 2022

Anabelle GILG SOI ILG, Dorothée GRANGE, Stéphane DUCAMP

36e Congrès National de Médecine Santé au Travail

Santé publique France

PARTIE 1

HISTORIQUE DE LA SURVEILLANCE DES MÉSOTHÉLIOMES ET PRINCIPAUX RÉSULTATS

LE PROGRAMME NATIONAL DE SURVEILLANCE DU MÉSOTHÉLIOME PLEURAL (PNSM)

Santé publique France

PNSM : Système de surveillance épidémiologique des effets de l'amiante sur la santé de la population française, l'amiante étant le seul facteur de risque reconnu avéré pour l'homme

Fonctionnement

Recueil actif et exhaustif des cas : Multisources, 9 centre de recueil (20 dépts)

Définition des cas enregistrés :

- Présentant un diagnostic initial de **mésothéliome pleural**
- A partir du 1er janvier 1998
- Résidant dans la zone couverte, au moment du diagnostic
- Non exclus par la procédure d'expertise diagnostique

- **Enquête auprès des cas et évaluation des expositions**
- **Suivi des recours aux dispositifs d'indemnisation**
- **Estimation de l'incidence nationale et régionale et de la survie**

Couverture géographique

20 départements en 2022

Multi-partenariat

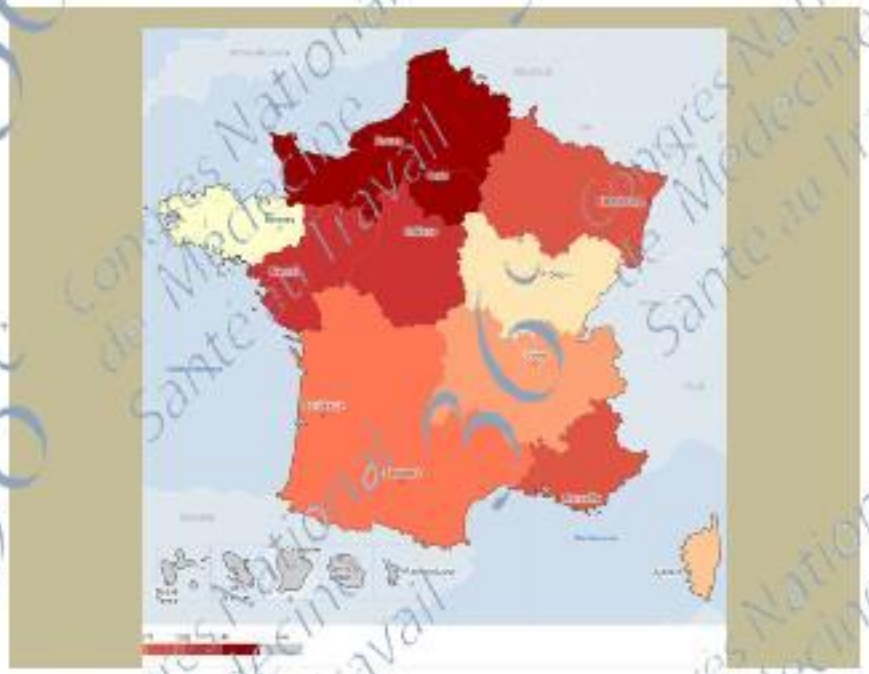
- 9 Centres de recueil
- Centre Léon Bérard, Lyon (MESOPATH) et APHM Hôpital Nord, Marseille (diagnostics)
- EpiCEnE-Inserm, Bordeaux (expositions)
- IIMTPIF - ISTPE, Créteil (médico-social)

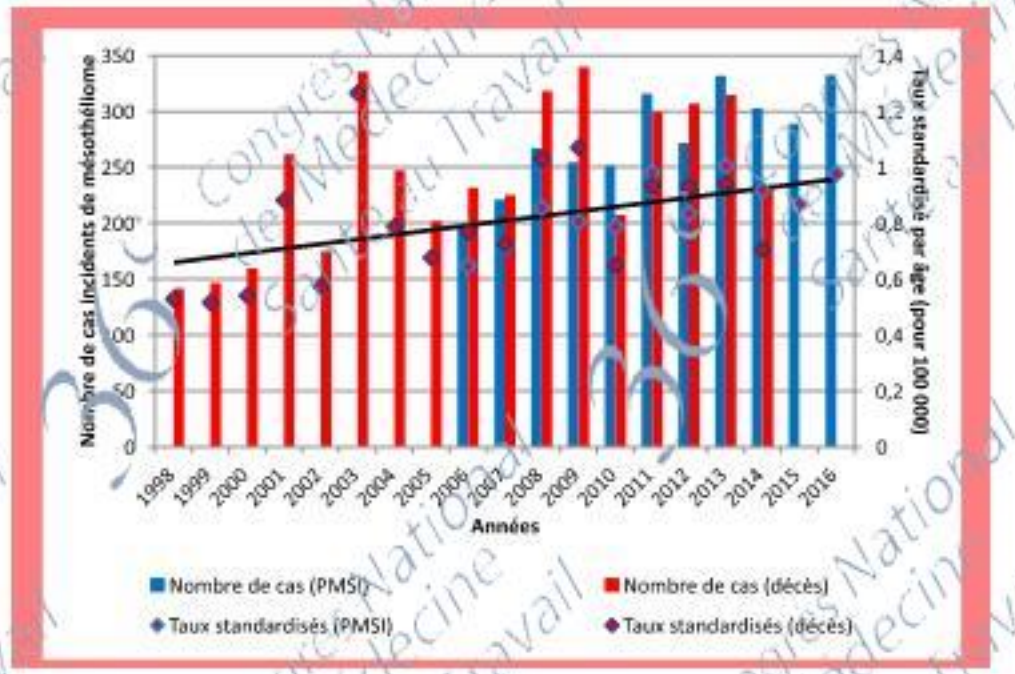
Congrès National de Médecine Santé au Travail 36

BILAN PNSM 1998-2017 : INCIDENCE
Une incidence qui augmente et des disparités géographiques

Santé publique France

	Hommes	Femmes
Nbre de cas annuel (2015-2016)	800	310
Augmentation depuis 1998 *(hors effets démographiques)*	3%	50%
Taux d'incidence pour 100 000 *(Hétérogénéité géographique)*	1,6 à 3,5	0,6 à 1,4



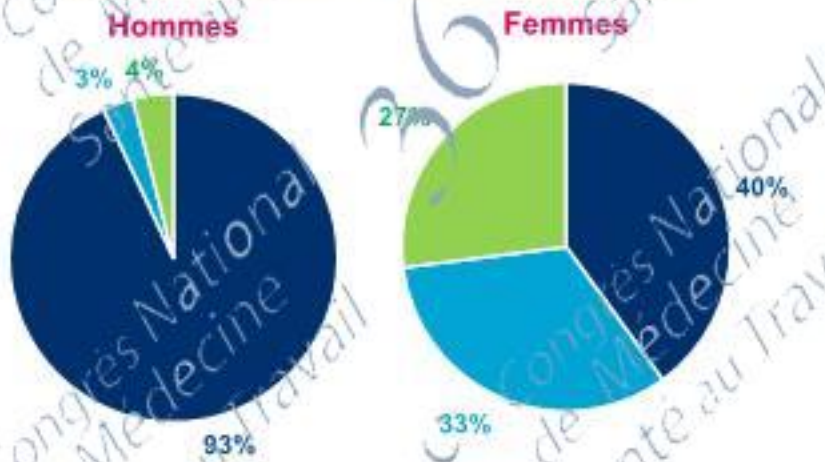


36e Congrès National de Médecine Santé au Travail

BILAN PNSM 1998-2017 : EXPOSITIONS
Des expositions à l'amiante toujours d'actualité et qui évoluent

Santé publique France

Proportions de cas de mésothéliome selon le type d'exposition à l'amiante retrouvée



- Exposition professionnelle
- Exposition extra-professionnelle sans exposition professionnelle
- Aucune exposition retrouvée

Proportions d'hommes atteints d'un mésothéliome selon le fait d'avoir exercé un emploi dans le BTP

- Au moins un emploi dans le BTP
- Aucun emploi dans le BTP

➡ Des expositions moins bien connues chez les femmes
Des expositions non professionnelles

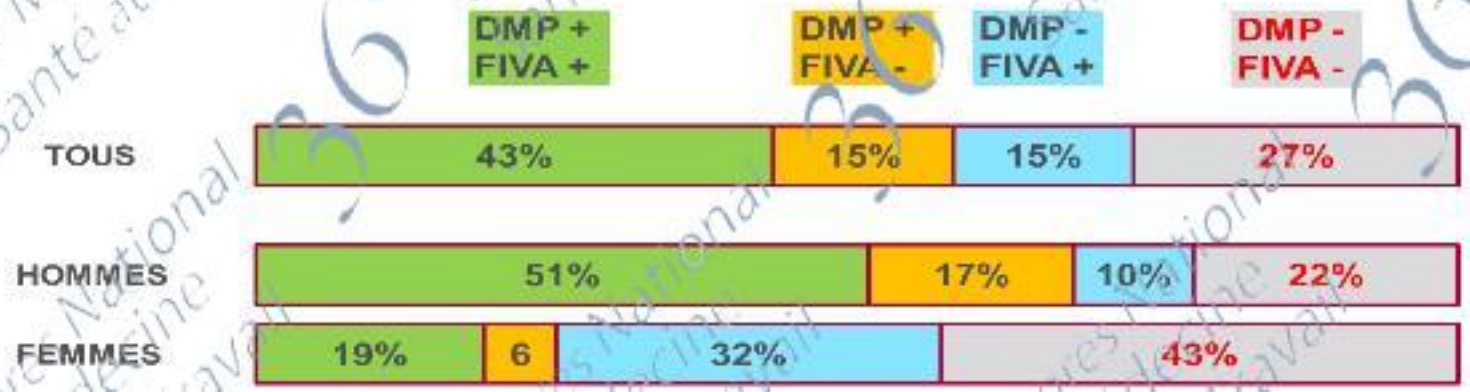
➡ Expositions professionnelles : déplacement de la problématique des métiers d'utilisation et de transformation de l'amiante vers les métiers d'intervention sur des matériaux contenant de l'amiante

BILAN PNSM 1998-2017 : RECONNAISSANCE MÉDICO-SOCIALE
Un recours aux dispositifs de reconnaissance encore insuffisant

Santé publique France

	DMP	Fiva
Recours des cas confirmés de méso	Tous : 59% Cas avec expo pro à l'amiante : 75%	Tous : 55% **Selon régime de protection sociale** RGSS : 58% Autres régimes : 43%
Disparités géographiques *(selon département de résidence du cas)*	52% à 90%	33% à 70%
Facteurs associés	Age (<75 ans), vie en couple (hommes seulement), expo pro amiante	
	Dernier emploi ouvrier	Affiliation RGSS

Le recours complémentaire aux dispositifs DMP et Fiva est sous-utilisé (RGSS 2005-2016)



UN DISPOSITIF DE SURVEILLANCE QUI S'EST PROGRESSIVEMENT DÉVELOPPÉ…

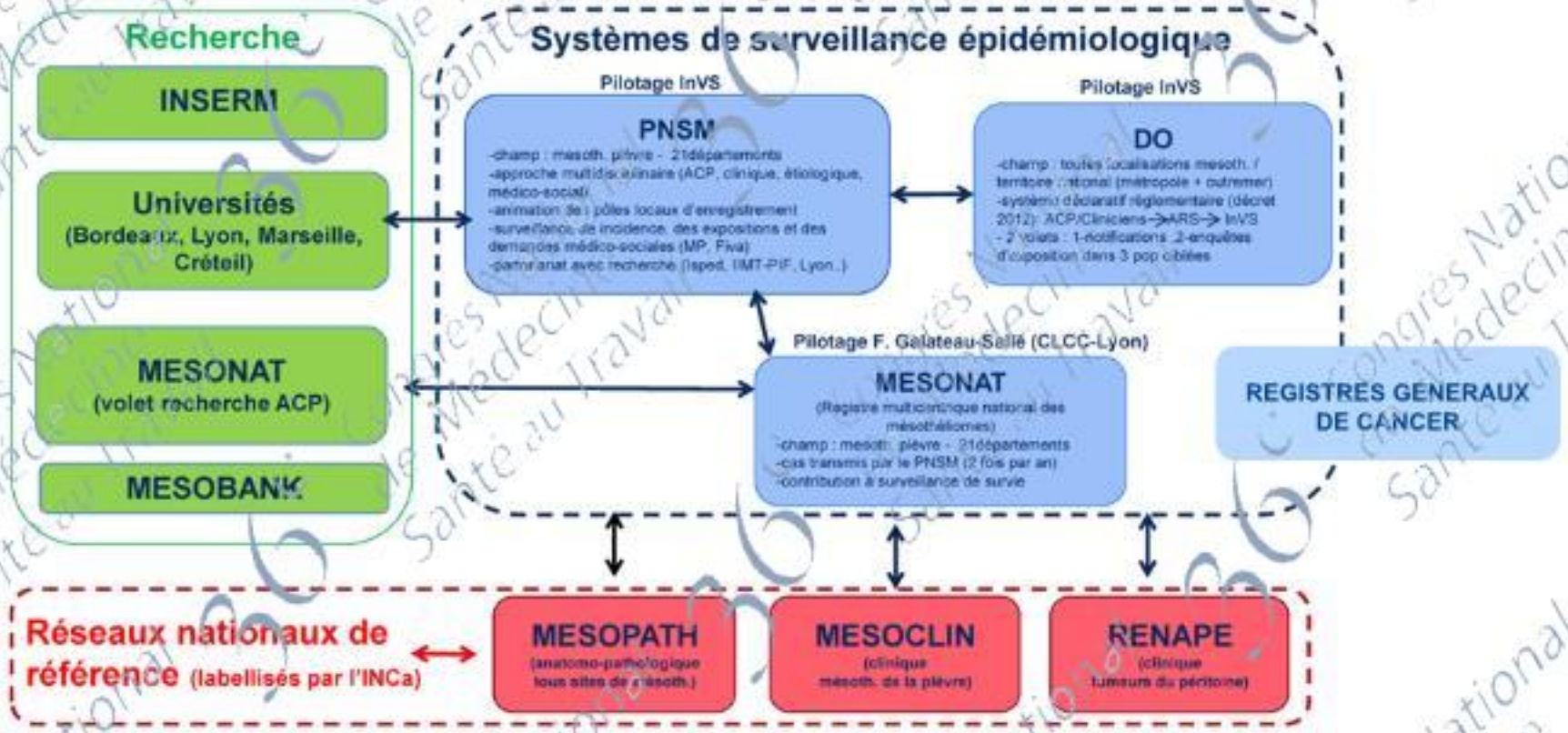
Santé publique France

- 1998 : création du **Programme national de surveillance du mésothéliome (PNSM)**, à la demande des pouvoirs publics (DGS et DGT)
- 2006 : création du **registre multicentrique à vocation nationale du mésothéliome pleural (MESONAT), adossé au PNSM** (mésothéliome pleural, 21 départements)
- 2012 : mise en place de la **DO**, à la demande du ministère chargé de la santé, pour renforcer la surveillance et notamment la connaissance des expositions environnementales (toutes localisations anatomiques, ensemble du territoire national métropole et outremer)
- 2009 - 2011 : développement des **réseaux nationaux de référence pour le diagnostic et les soins (MESOPATH, MESOCLIN, RENAPE)** et création de la **MESOBANK** (base de données clinico-biologiques dédiée à la recherche)

36e Congrès National de Médecine Santé au Travail

… ET COMPLEXIFIÉ : SITUATION DE LA SURVEILLANCE EN 2015

Santé publique France



36e Congrès National de Médecine Santé au Travail

Santé publique France

PARTIE 2

ÉVOLUTION DE LA SURVEILLANCE : MISE EN PLACE DU DISPOSITIF NATIONAL DE SURVEILLANCE DES MÉSOTHÉLIOMES (DNSM)

DNSM : MODERNISATION ET ADAPTATION DE LA SURVEILLANCE AUX NOUVEAUX ENJEUX

Santé publique France

Sur la base d'un état des lieux, des recommandations pour la mise en place d'un nouveau dispositif de surveillance ont été émises par un groupe d'experts afin de

D'un dispositif simplifié, modernisé, sécurisé et réactif

- Dispositif unique (PNSM – DO – MESONAT)
- Système d'information centralisé et partagé
- Respect des exigences Cnil / RGPD, HDS

D'une surveillance étendue des mésothéliomes

- Enregistrement des cas sur l'ensemble du territoire national, toutes localisations anatomiques
- Recueil d'autres données mésothéliomes par le registre : traitements, évolution…

D'une optimisation du dispositif d'enquêtes d'exposition

- Extension des enquêtes à l'ensemble du territoire
- Mise en place de deux niveaux d'enquête d'exposition
- Méthodologie adaptée aux expositions environnementales

D'une extension de l'évaluation des recours aux dispositifs d'indemnisation

- Information de tous les cas de mésothéliome sur leur droit à reconnaissance MS (toute loc. anatomique, tout le territoire)
- Extension de l'étude des recours au Fiva à l'ensemble des cas de mésothéliome (toute loc. anatomique, tout le territoire)

> Pour objectiver les risques et adapter la prévention

Congrès National de Médecine et Santé au Travail

LE DISPOSITIF NATIONAL DE SURVEILLANCE DES MÉSOTHÉLIOMES (DNSM) : FONCTIONNEMENT

Santé publique France

Base MESOPATH — **DO Méso**

Imports automatiques — *Cas registre inconnus de Mesopath* — *Imports automatiques*

DNSM

SYSTÈME D'INFORMATION : BASE DE DONNÉES DNSM
Inclusion des cas après dédoublonnage (GUM)

Saisie et imports données et documents — *Cas inclus* — *Saisie et imports données et documents* — *Inclusion de cas par les pôles locaux du registre*

Départements non couverts par le registre du DNSM

- Enquêtes d'exposition
  - 1e niveau d'enquête
  - Cas sans exposition professionnelle à l'amiante évidente
  - 2e niveau d'enquête
- Données Fiva

REGISTRE DU DNSM
(22 départements couverts)

Recueil exhaustif des cas par les pôles locaux du registre
Expertise diagnostique (anatomopathologique et clinique)
Recueil de données complémentaires : diagnostic, stade, traitements…

- Volet incidence et survie
- Volet expositions : enquêtes 1e et 2e niveaux
- Volet médico-social (DMP et Fiva)

36e Congrès National de Médecine Santé au Travail

LE SYSTÈME D'INFORMATION DU DNSM

Santé publique France

- **Système d'information sécurisé intégrant toutes les données et tous les documents du DNSM** (authentification forte, hébergeur de données de santé / respect exigences CNIL/RGPD)

- **Partagé entre les différentes structures contribuant au DNSM**
  - **Facilitant le travail de tous les acteurs : nombreuses fonctionnalités (imports / exports automatiques, dédoublonnage, génération de documents (CR, courriers), …)**
  - **Apportant réactivité, fluidité, efficience, gain de temps métier**

- **Données pouvant être mises à disposition des partenaires de la recherche** (avec autorisations Cnil spécifiques)
  - Partenaires du DNSM
  - Autres équipes de recherche

SI : MAQUETTE DU DOSSIER PATIENT

Santé publique France

DNSM

Accueil | Rechercher un patient | Inclusion des patients | Refresh

} BANDEAU ONGLETS

VICTOR TAPISSIER (M)
[LJXYVY]

Date de naissance : 30/07/1936
Département de résidence au diagnostic : 25 – Doubs

Année d'incidence : 2020
Localisations : Plèvre, Péritoine

} BANDEAU DOSSIER PATIENT
Plus ou moins de variables visibles
suivant les droits / profil

DNSM > Zone registre > Doubs

Réaffecter »

Accueil fiche patient | Suivi du dossier | Liste de documents

COORDONNÉES

- Identifiants du patient
- Coordonnées des médecins

PREMIER MÉSOTHÉLIOME

- Incidence
- Stade TNM
- Traitement du mésothéliome
- Evolution
- Antécédents de cancer

RGPD

- Accéder au formulaire "RGPD"

SUIVI

- Dernières nouvelles
- Suivi des enquêtes

DONNÉES MÉDICO-SOCIALES

- Recours aux dispositifs d'indemnisation

SIGNALEMENT (PLÈVRE +)

- Sources et dates du signalement
- Diagnostic
- Expertise du diagnostic

SIGNALEMENT (PÉRITOINE +)

- Sources et dates du signalement
- Diagnostic
- Expertise du diagnostic

+ Ajouter un signalement

SECTIONS DU DOSSIER PATIENT
Plus ou moins de sections visibles
suivant les droits / profil

Congrès National de Médecine Santé au Travail 36

EN CONCLUSION

Santé publique France

- L'exposition à l'amiante est un problème important de santé publique, santé au travail et santé environnementale, pour encore plusieurs décennies
- L'exposition à l'amiante reste un sujet complexe pour la prévention
- Le **PNSM** a permis depuis 20 ans d'objectiver les risques de mésothéliomes pour cibler la prévention amiante, et de montrer le recours encore insuffisant aux dispositifs d'indemnisation
- Le **DNSM**, intégrant le PNSM et la DO, débutera en 2022 pour :
  - **Etendre la surveillance** au niveau national, en la simplifiant et en renforçant les interactions avec les partenaires, pour augmenter la visibilité du système
  - **L'adapter aux enjeux actuels de surveillance** : mésothéliomes hors plèvre, expositions environnementales, femmes
  - **Augmenter sa performance** pour les politiques publiques (plans nationaux et régionaux)
  - **Développer la recherche** par l'ouverture du dispositif aux acteurs de la recherche

Santé publique France

MERCI POUR VOTRE ATTENTION