

Dossier 12. Mr K A

Né en 1970

Antécédents médicaux : discopathie dégénérative avec hernie discale L5-S1; hépatite B chronique; hospitalisé 10 jours en 2014 pour suspicion de tuberculose. Au cours de cette hospitalisation, des micronodules des lobes supérieurs à l'imagerie thoracique. Fibroscopie bronchique avec LBA : 110 000 cellules dont 88% de macrophages (25% de sidérophages), 9.5% de lymphocytes, 2% PNN. Macrophages très empoussiérés avec présence de particules et fibres biréfringentes. Bactériologie, BK et mycologie négatifs. Recherche de corps asbestosiques sur LBA : négative.

traitement: OMEPRAZOLE 20 mg ,DAFALGAN 500 mg si besoin.

Ex-fumeur, tabagisme cumulé 22 paquets-années, sevré en 2003.

Cliniquement 1 m 82 , 75 Kg (BMI à 22.6). Asymptomatique.
saturation artérielle en oxygène est à 100% en air ambiant.
auscultation cardio-pulmonaire normale.

EFR: normale

Adressé en 2021 pour avis. Pneumoconiose?

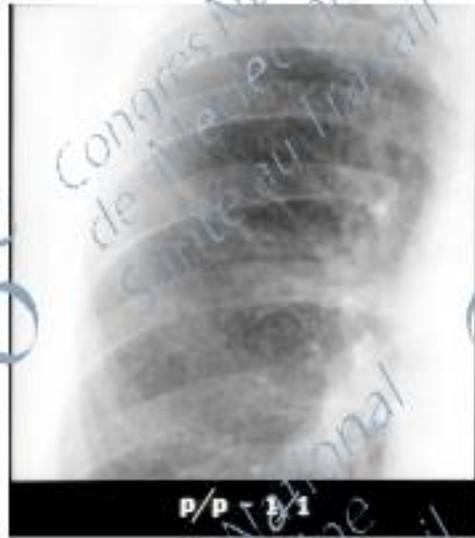
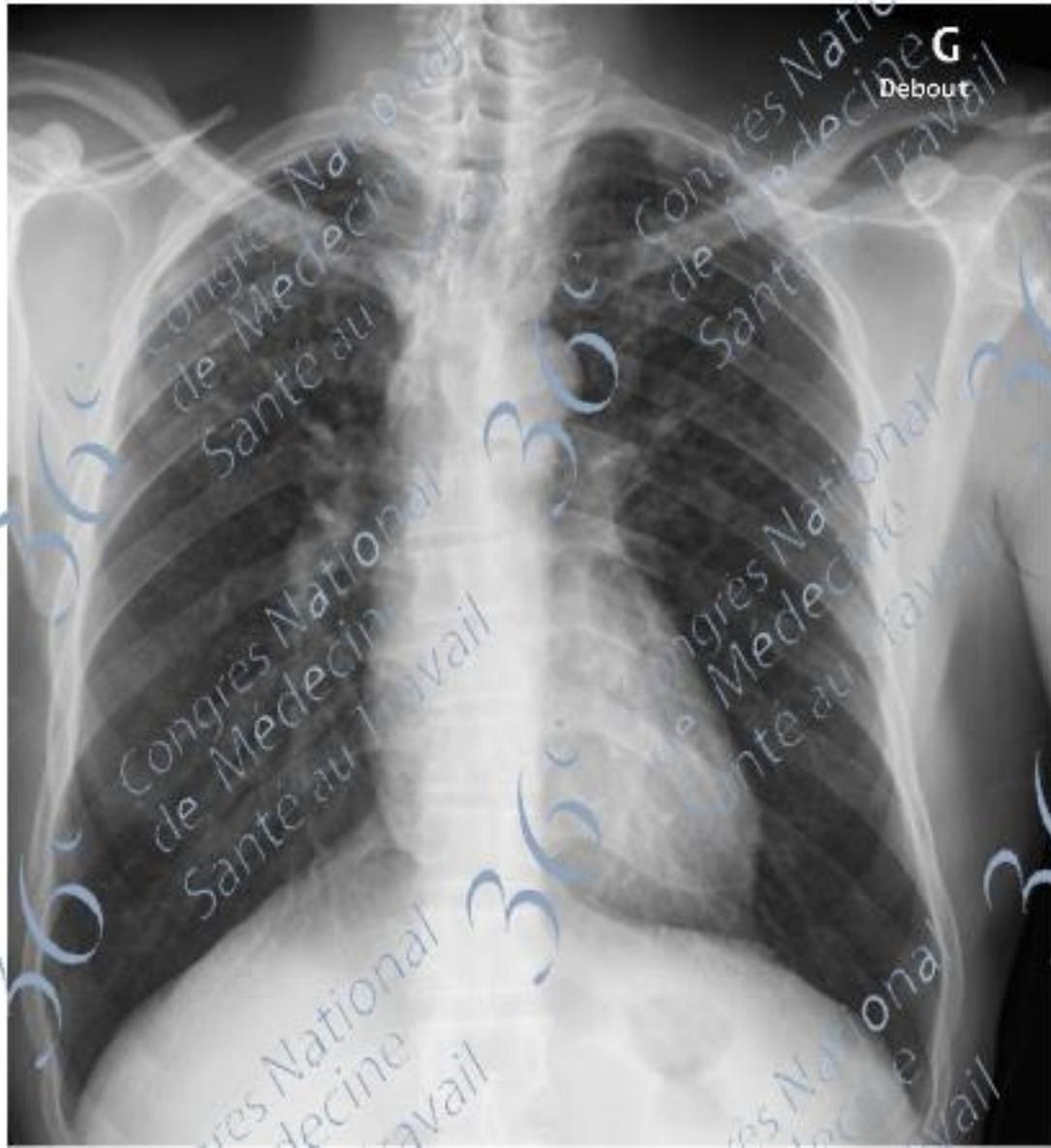
Curriculum laboris

-1982 – 1988 : Activité d'agriculteur au Mali dans la ferme de ses parents. Il plante et cueille du maïs et des racines.

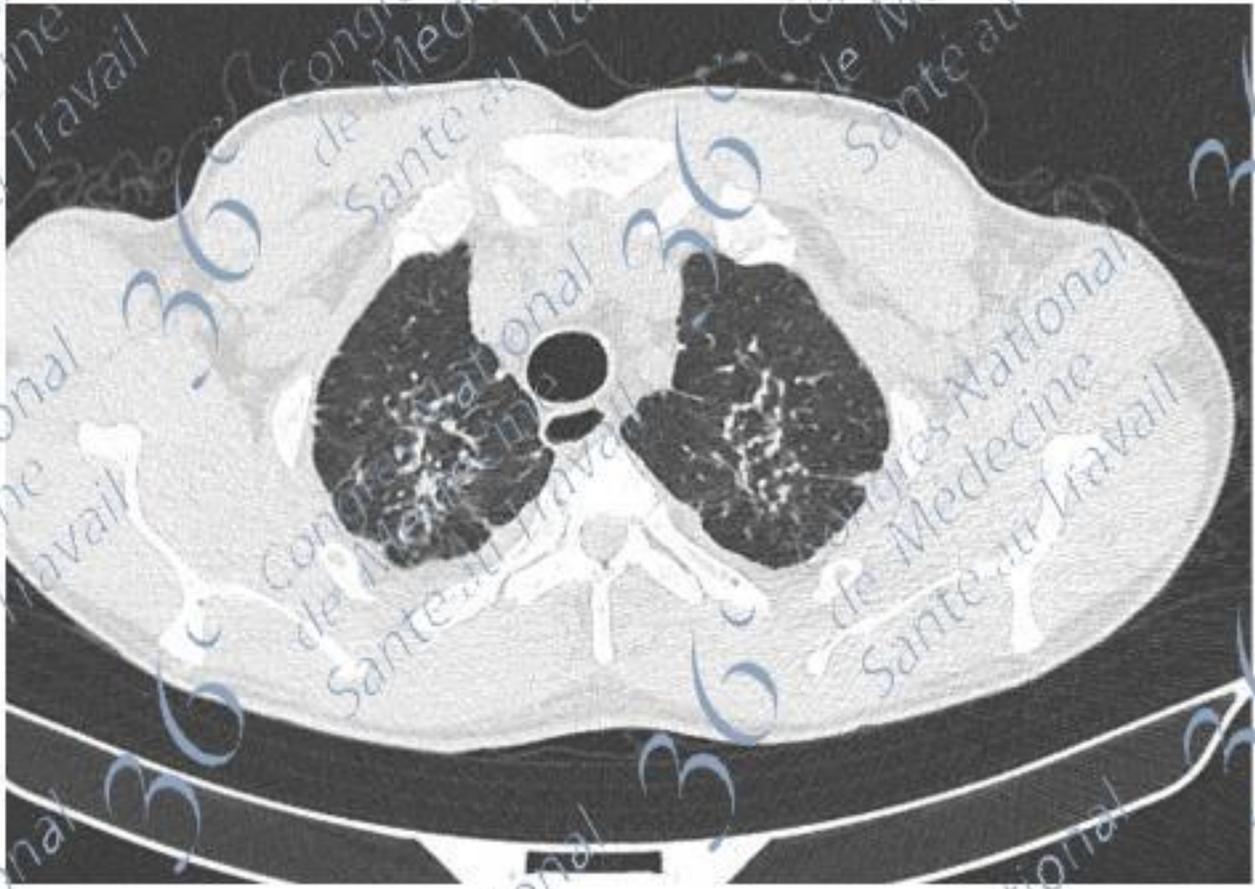
Arrivée en France en 1988;

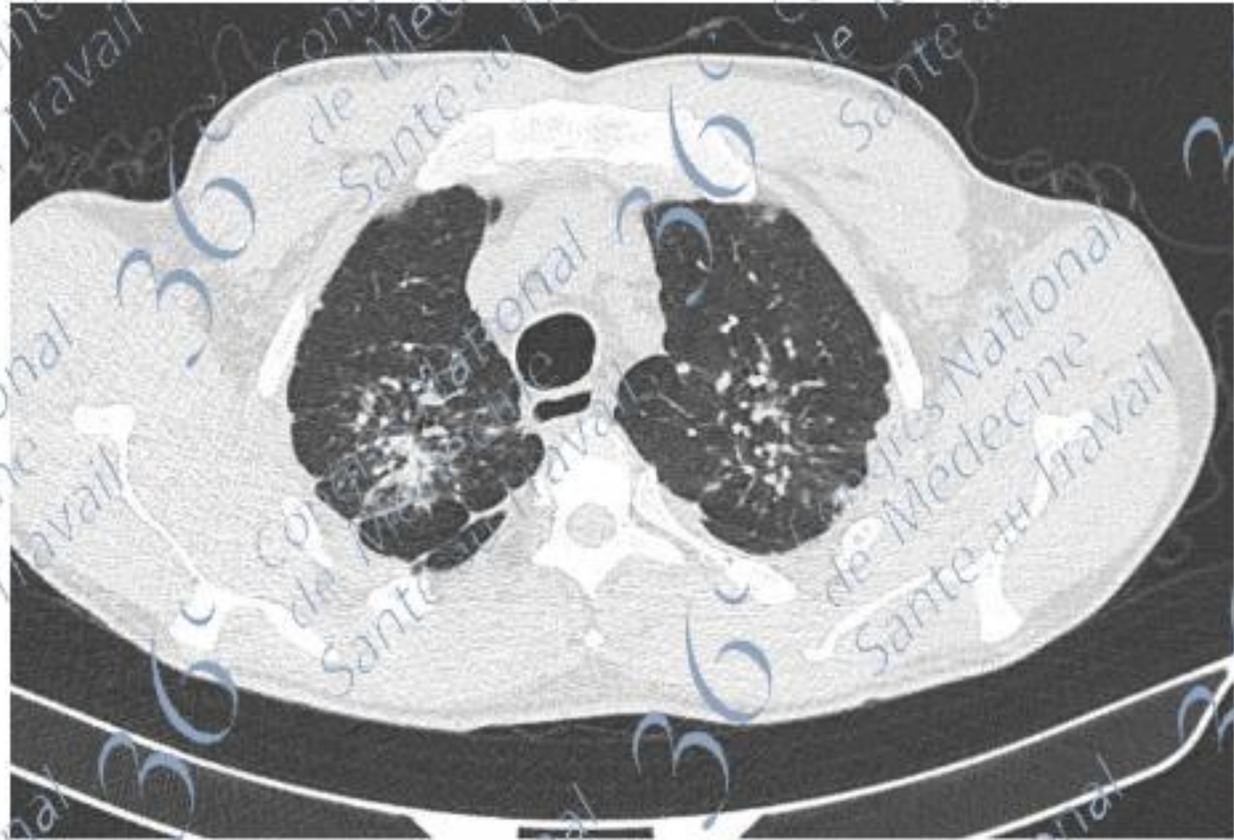
-1988 – 1989 : Intérimaire dans le secteur du bâtiment. Il construit des bâtiments neufs. Il ne fait pas de rénovation. Il tronçonne des parpaings. Il utilise du sable et du ciment.

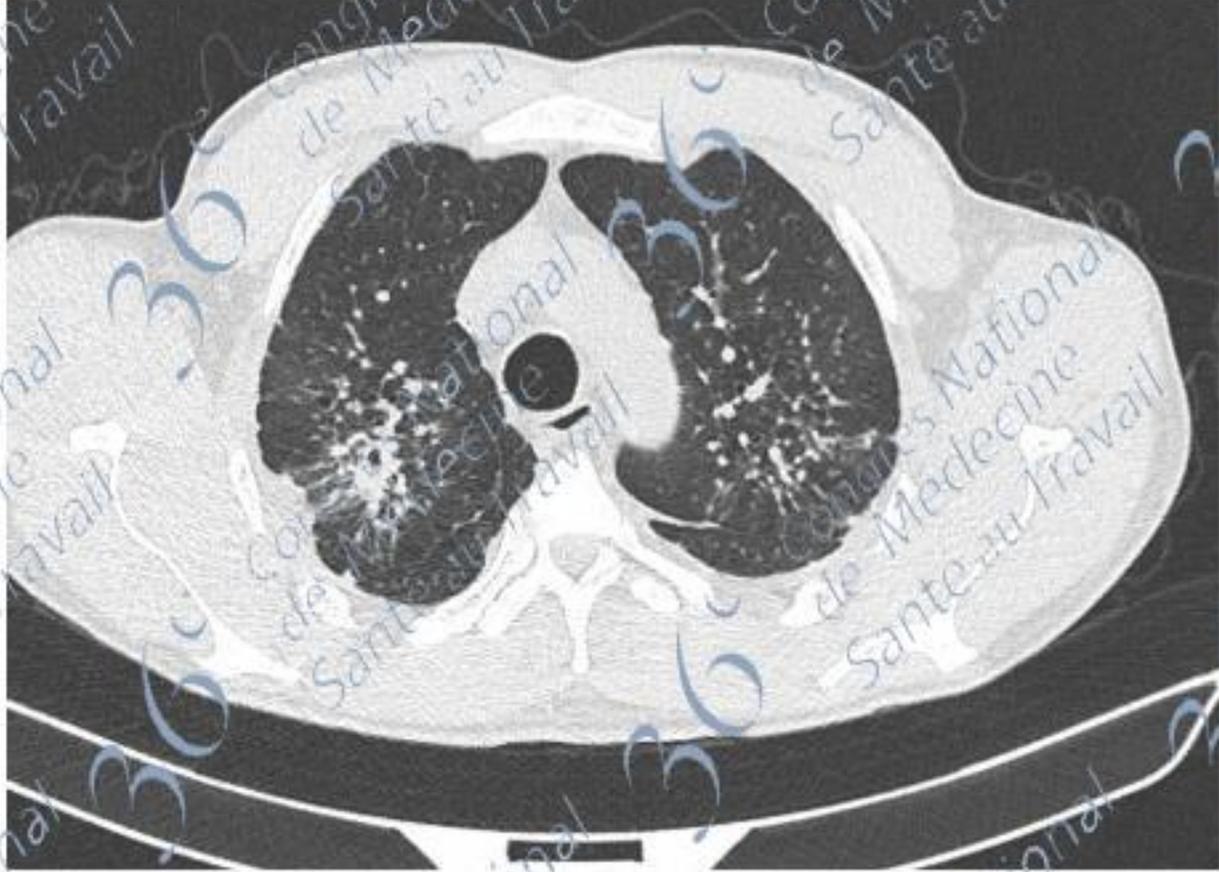
-1989 – à ce jour : Salarié dans une entreprise de travaux publics spécialisés dans la démolition. Démolition des bâtiments avec marteau-piqueur. Il tronçonnait à la disqueuse des parpaings. Il ponçait des façades ou des sols pendant 2 à 3 semaines tous les 2 ou 3 ans. Il disposait d'un masque à poussière comme équipement de protection individuelle. Il rapporte avoir fait des travaux de désamiantage vers 2007. Il a eu une formation spécifique pour ces travaux avec port de combinaison complète et appareil de protection respiratoire type "scaphandre".

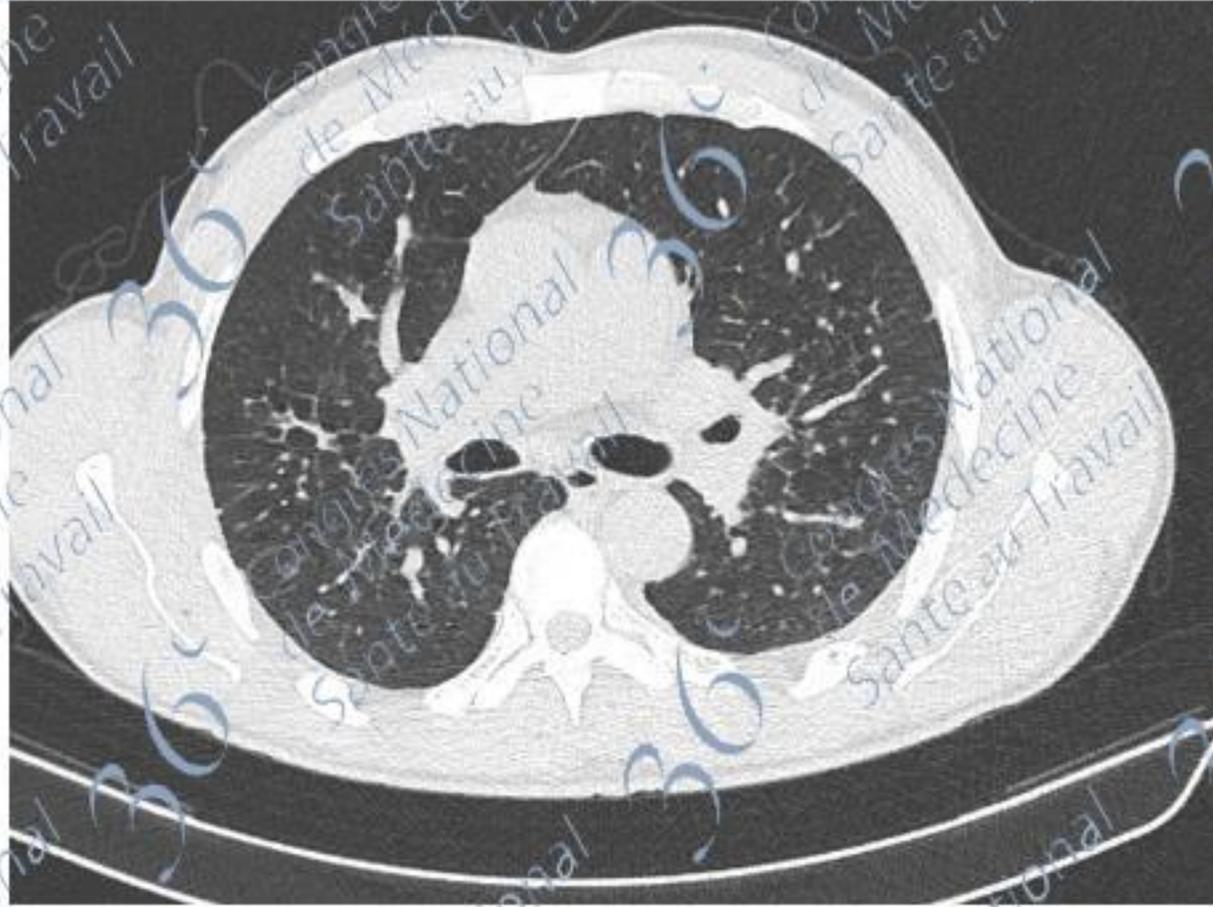


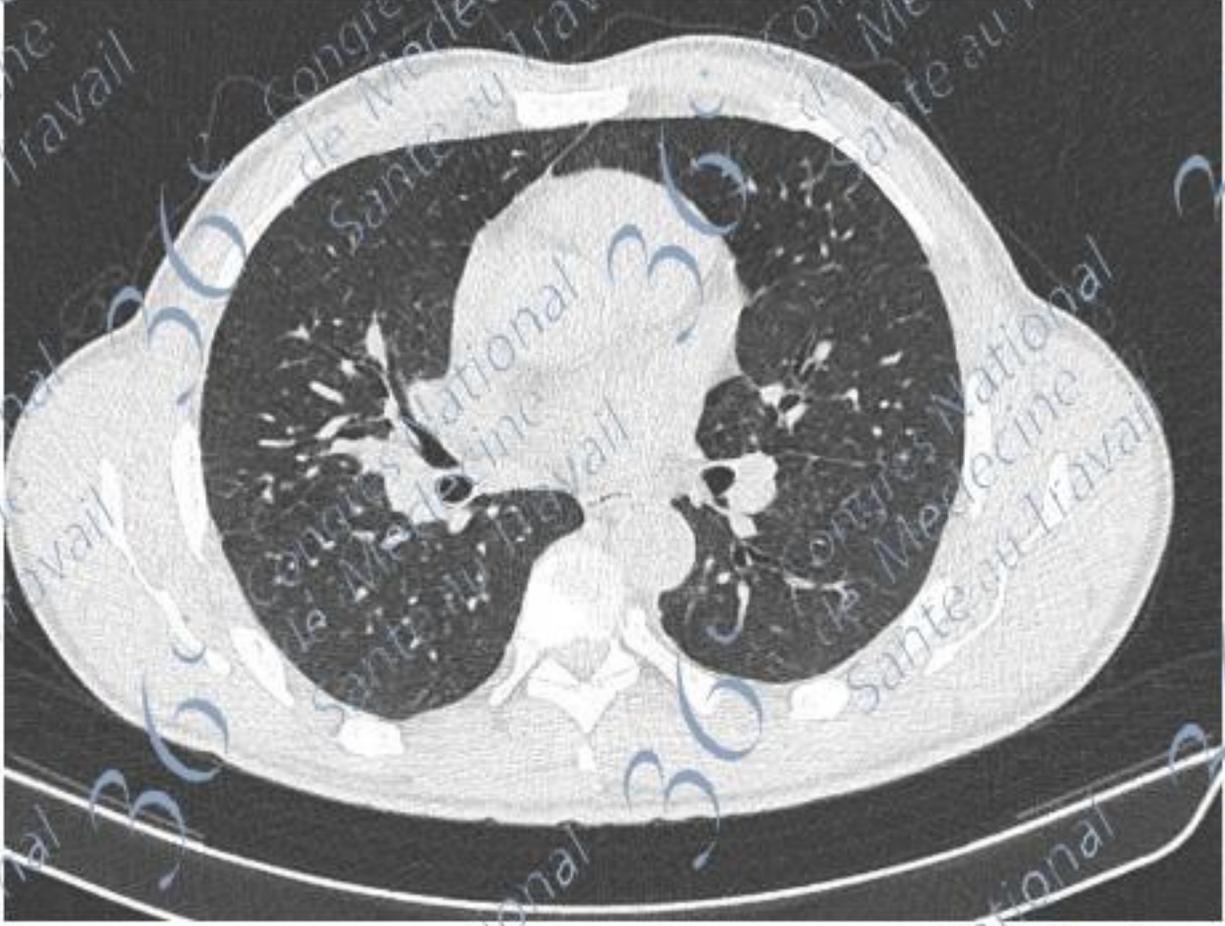


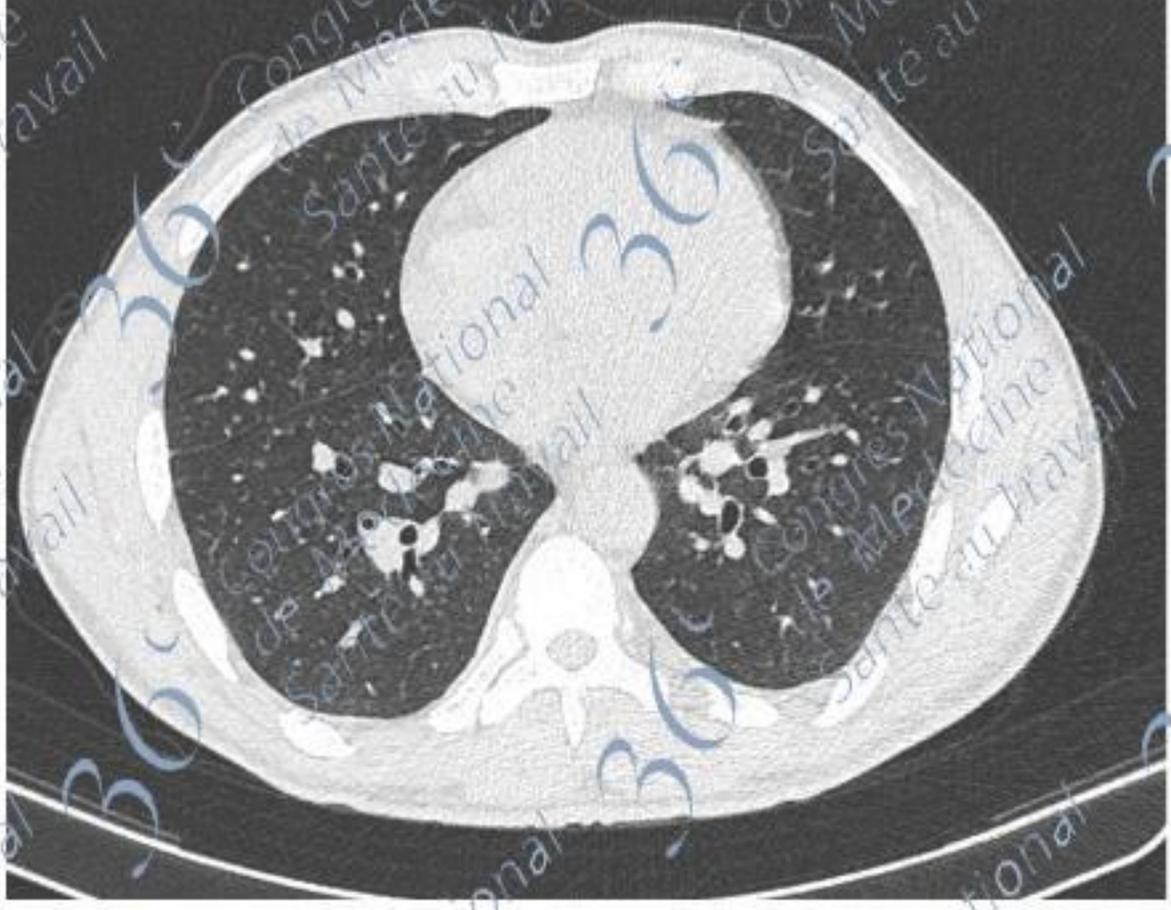


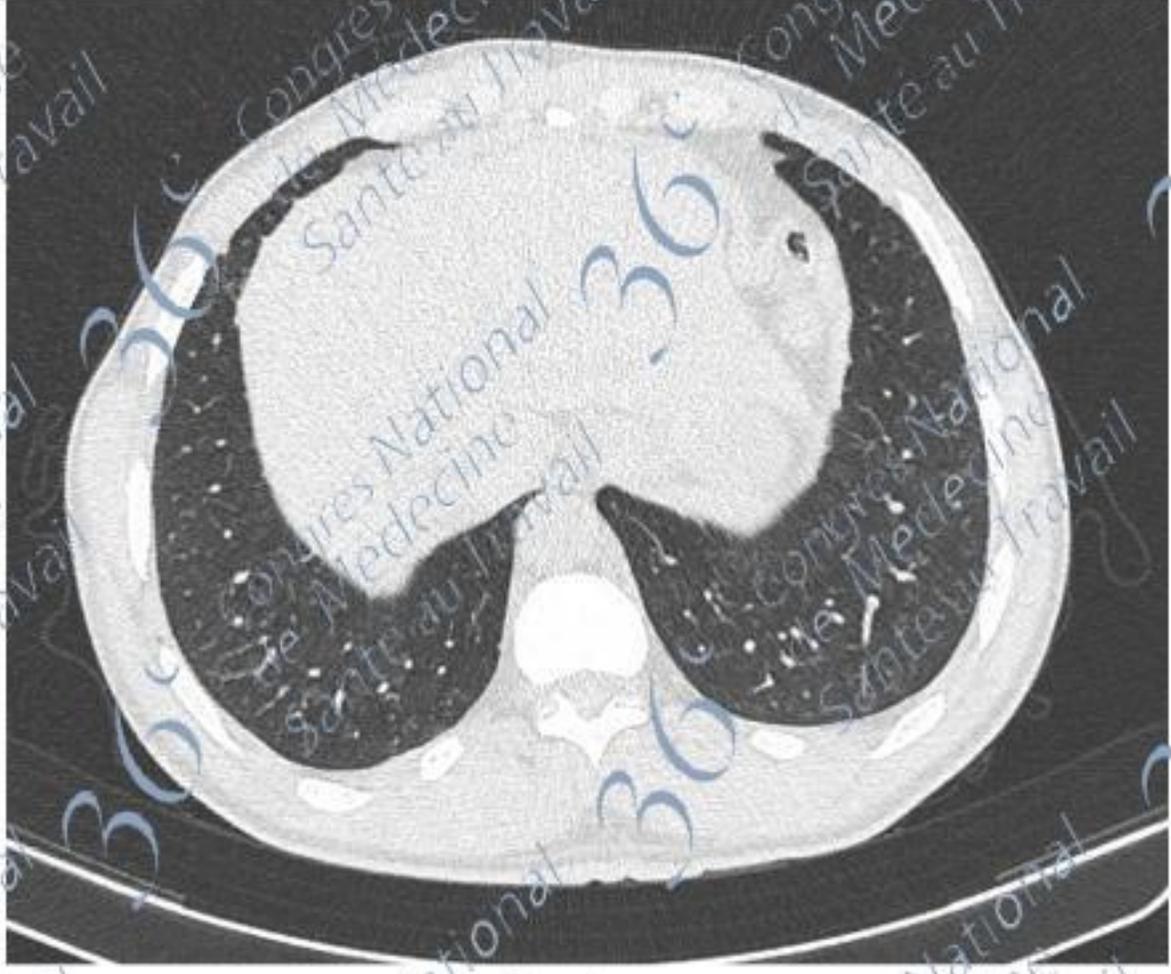












Dossier de M. C

- **Antécédents médicaux :**

- Purpura vasculaire en octobre 2016 bilanté en médecine interne

- **Tabagisme :** 0

- **Cursus laboris :**

- Formation de prothésiste dentaire pendant 3 ans
- Depuis 1995: prothésiste dentaire : exposition au quartz, nickel, chrome, cobalt, titane, méthacrylates ...
- Depuis 2016, port des équipements de protection respiratoire à type de pièce faciale filtrante de type 2 (FFP2)

Dossier de M. C

- **EFR et EFX** : normales sauf DLCO à 72%th
- **LBA** :
- **LAFP** :
 - charge particulaire globale $5,9 \cdot 10^5$ part/mL (témoins $4,4 \pm 11 \times 10^5$ part/mL)

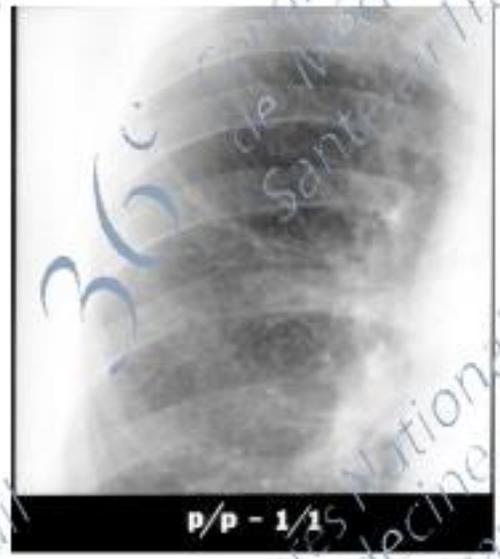
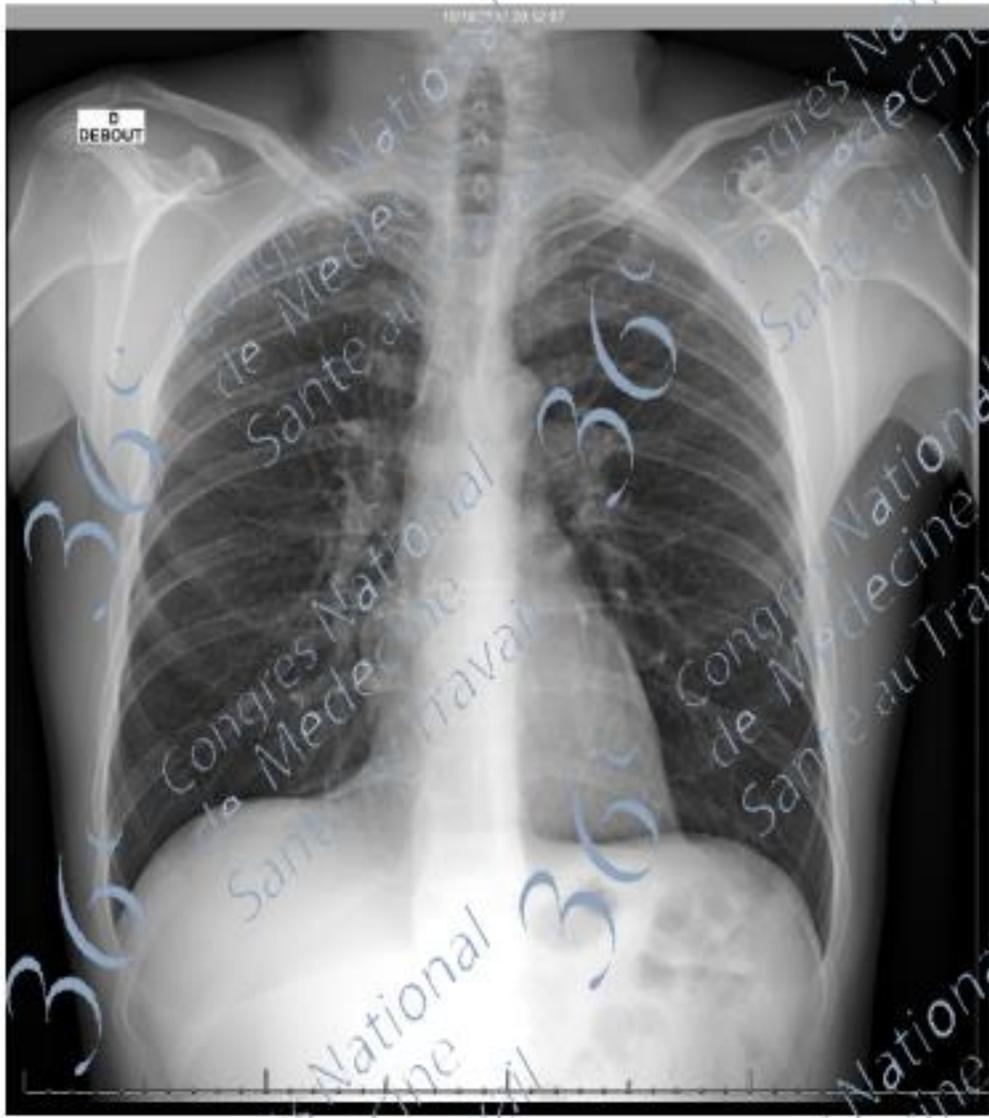
LAVAGE BRONCHO-ALVEOLAIRE

TERRITOIRE LSD

Aspect macroscopique : trouble

	Fraction alvéolaire
Volume transmis (ml)	60
Numération cellulaire (éléments / mm ³)	150
Macrophages alvéolaires (%)	73
Cellules lympho-plasmocytaires (%)	23
CD4/CD8	En cours
Polynucléaires neutrophiles (%)	1
Polynucléaires éosinophiles (%)	3
Mastocytes (%)	0
Cellules bronchiques	+
Cellules malpighiennes bucco-pharyngées	+
Hématies	+
Macrophages contenant des	
- Pigments anthracosiques	++
- Pigments bruns	0
- Pigments ferriques (score de Golde)	35
- Lipides	+
- Corps réfringents	+
Corps ferrugineux sur carbone	0
Corps asbestosiques	0
Cellules de Langerhans (CD1a) (%)	0
Cellules tumorales	0
Germe banals	0
Germe opportunistes	0

- **BGSA** : Infiltrat inflammatoire de grade II selon la classification de Chisholm, insuffisant pour constituer un critère diagnostique de syndrome de Gougerot-Sjögren. Absence de granulome.



TDM thoracique



TDM Thoracique

Interprétation : « signes TDM de forme simple de pneumoconiose associant micronodules intrapulmonaires et sous-pleuraux, de distribution exclusive dans les régions supérieures des deux poumons, à des micro-poly-adénopathies médiastino-hilaires.

Les ganglions sont très modérément hyperdenses à l'analyse visuelle mais il existe des valeurs densitométriques élevées (entre 50 et 70 UH selon les territoires), laissant suspecter un empoussiérage.

Il existe une seule densification (calcification ?) dans un ganglion de la partie basse de la chaîne médiastinale antérieure gauche. »

Dossier de M. Ch.

- **Antécédents médicaux :**

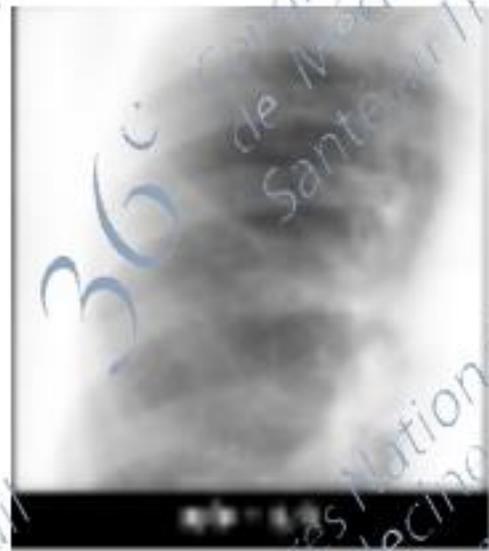
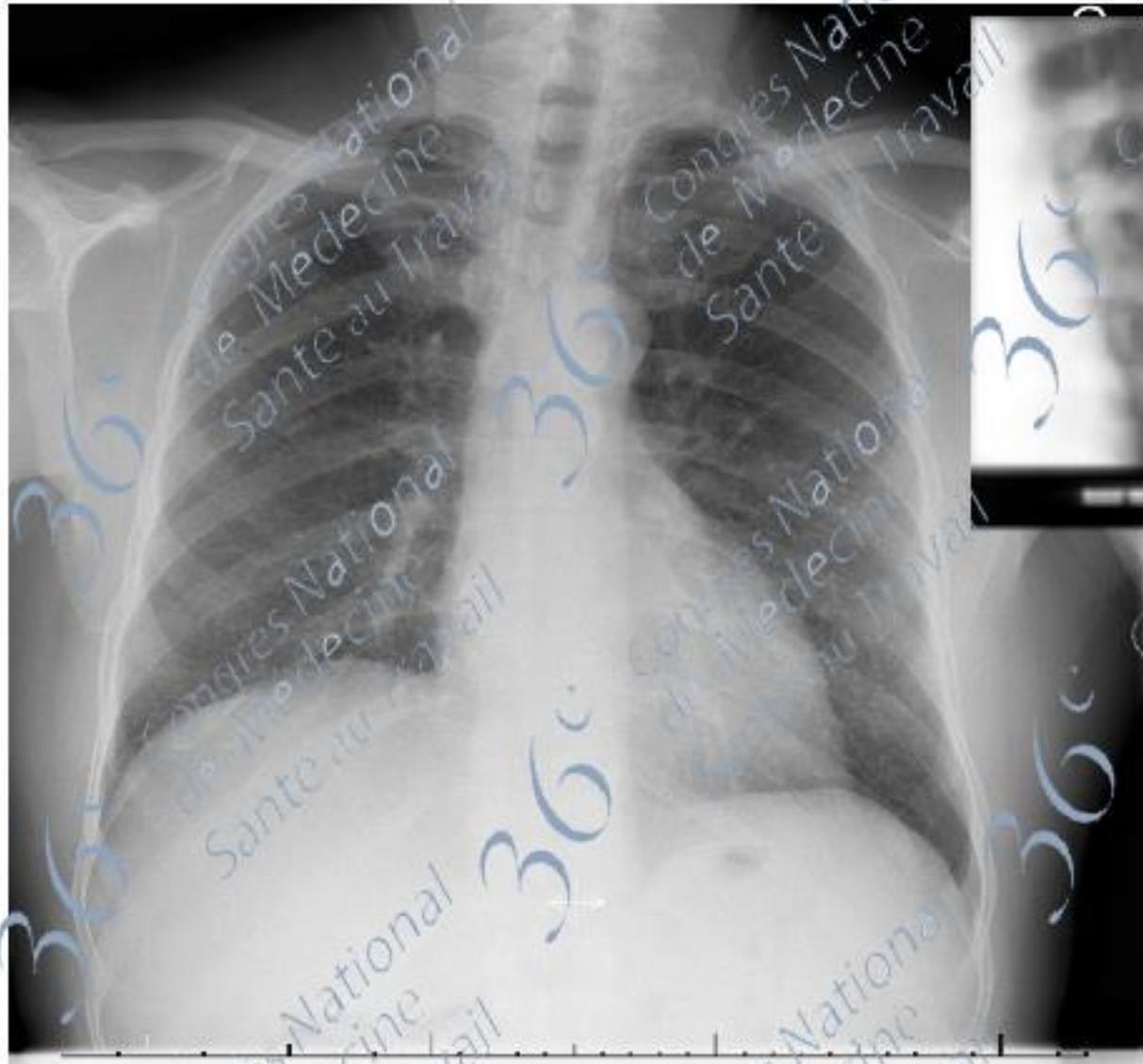
- COVID-19 (atteinte pulmonaire) en octobre 2020
- Double hernie discale en 2007 et 2008

- **Tabagisme :** non-fumeur

- **Calendrier professionnel :** salarié d'une entreprise de fabrication de carrelage entre 1973 et 2007 : chargement en matières premières (talc, silice, oxyde de titane, cobalt ...) des cuves des malaxeurs (pas d'équipements de protection respiratoire jusqu'en 1990 environ)

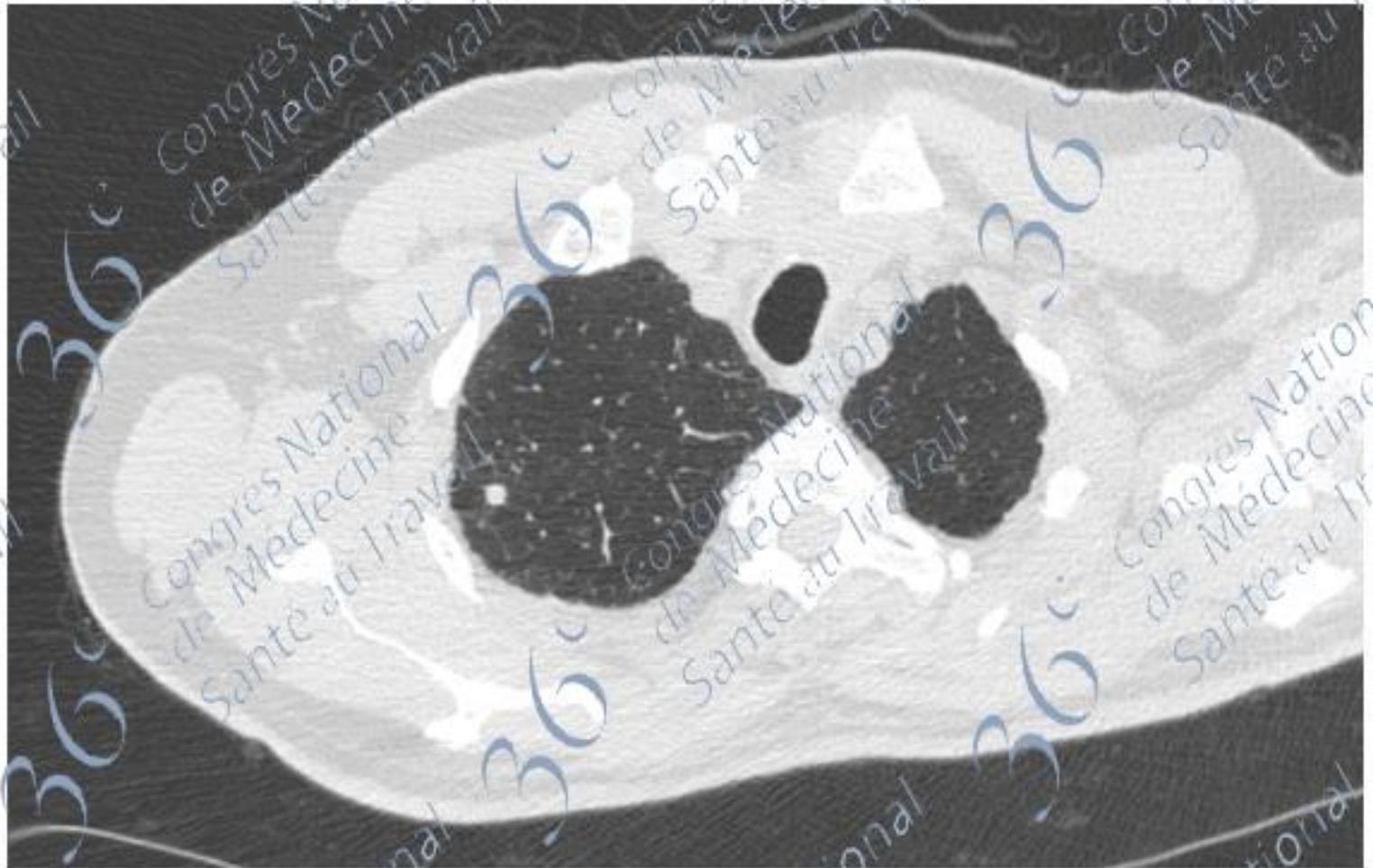
- **EFR :** VEMS 2.64L (91%), CVF 3.15 L (83%), CPT 4.26 L (62%), DLCO 97%. GDS pO2 103 mmHg, pCO2 39 mmHg



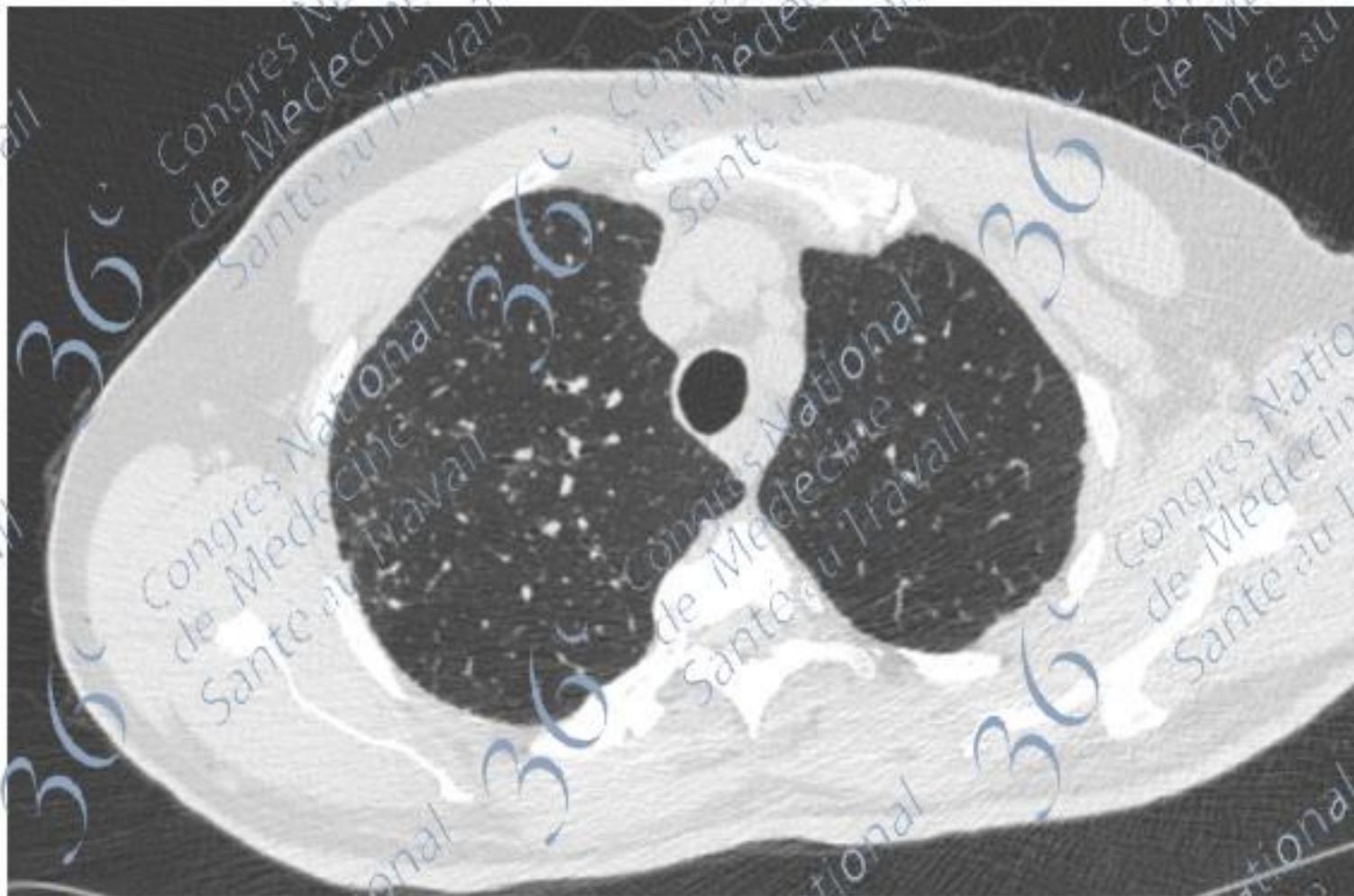


Congrès National de Médecine Santé au Travail

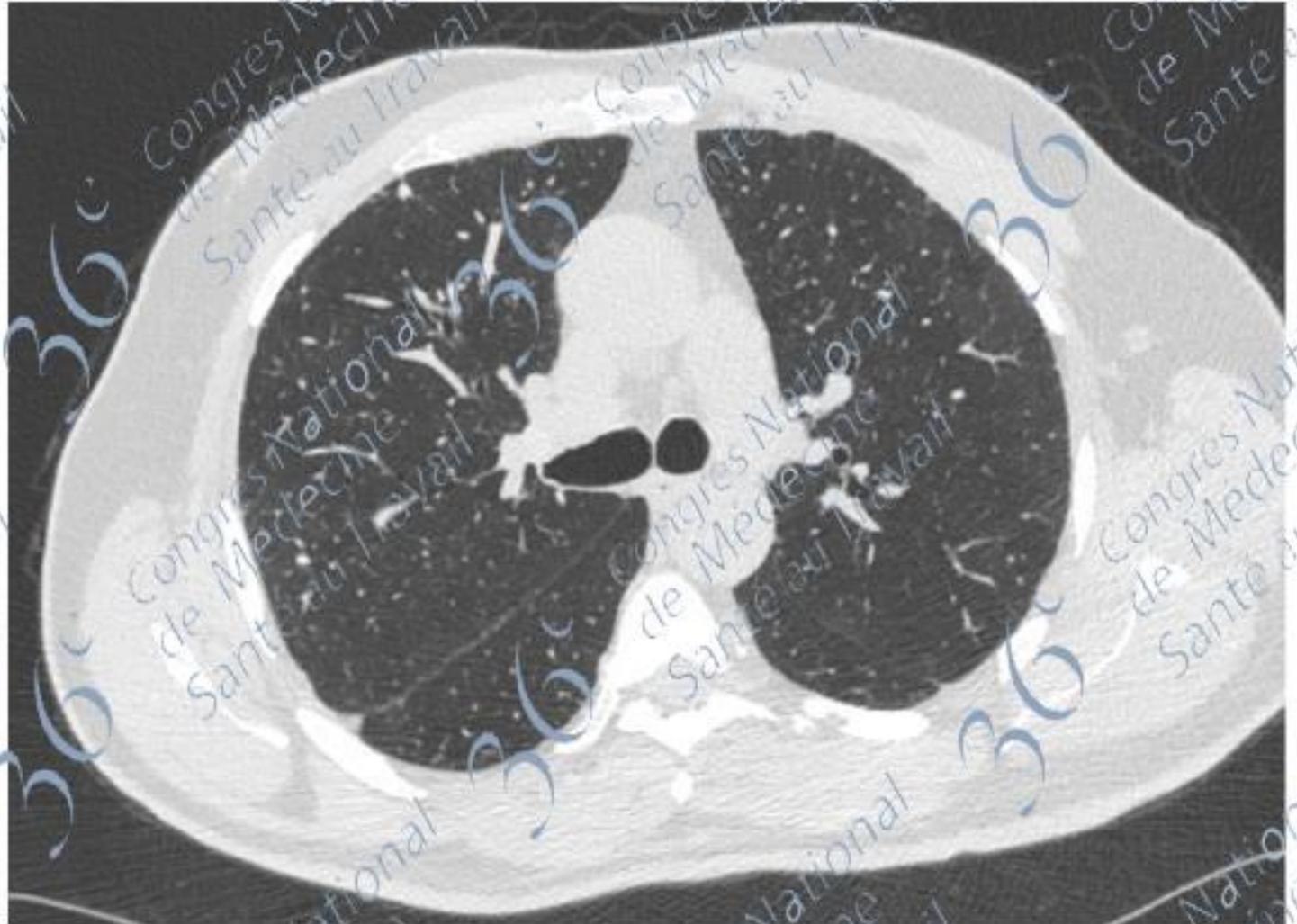
TDM thoracique



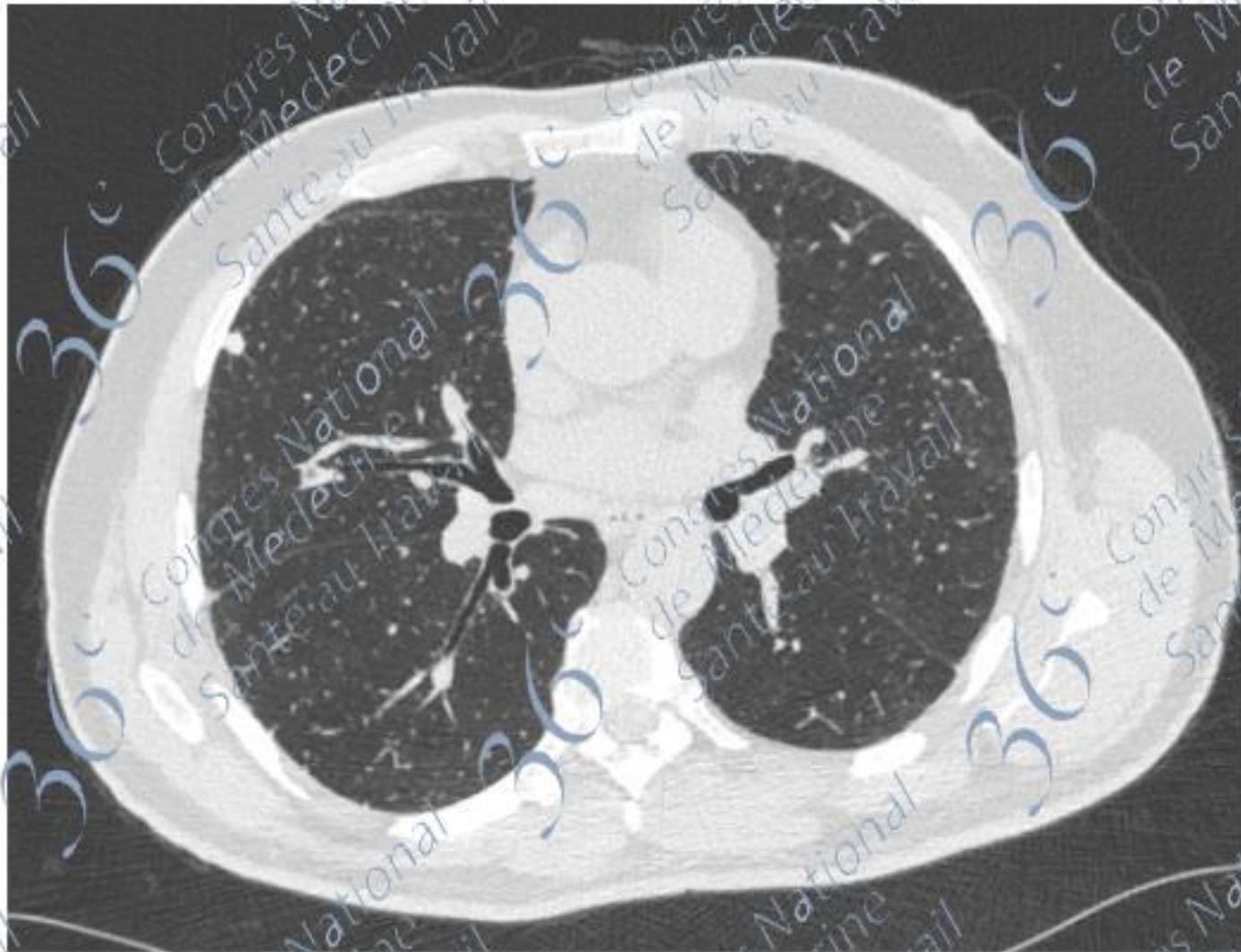
TDM thoracique



TDM thoracique



TDM thoracique



TDM Thoracique

Interprétation : « Micronodulation diffuse à prédominance centrolobulaire et périlymphatique notamment aux lobes supérieurs associés à des nodules de plus grande taille, l'ensemble pouvant entrer dans le cadre d'une atteinte silicotique »

Visite de fin de carrière : Evaluation rétrospective des expositions à la Silice cristalline

Dr Michel CAMBRELIN

GNMST BTP

Groupement Multidisciplinaire de Santé au Travail dans le BTP

CC n° 1 : M. MAG...

- 56 ans , tabac=0 sevré depuis 20 ans.
- ATCD : du 03/11/1984 (à 18 ans) => amputation jambe droite sous le genou (RQTH).
- Poste actuel = Technicien Réseaux Telecom depuis 2013 : relevés sur chantier en vue d'installation fibre optique et ADSL (50 %) peut monter à l'échelle à cette occasion; puis montage du dossier au bureau (50%) ; périmètre aquitaine, 40 000 kms/an (Renault Clio).
- V fin de carrière 12/2021 : venu malheureusement sans aucun document, pas de relevé de carrière, pas de fiches de poste ni d'évaluation des risques par l'employeur (malgré ma demande par mail à employeur 3 semaines auparavant). Il ne pourra pas avoir un nouveau RDV avant son départ en retraite imminent.
- Monteur électricien de 1994 à 2012 : Technicien Telecom pour installation et raccordements dans téléphonie ADSL et fibre optique dans les centraux Telecom Orange : perfo + disqueuse + hauteur , Découchage reg.

CC n°1 : M. MAG...

- De mémoire du salarié, de 1989 à 1994 : chez « Entreprise 1 » était responsable de production des cartes électroniques, réalisait lui-même les prototypes et travaillait également manuellement sur ces cartes électroniques, susceptibles de contenir des agents CMR; utilisait une bombe au fréon pour nettoyer les cartes.
- Auparavant, était en arrêt maladie suite à AVP 1984 puis en formation.
- Le salarié affirme avoir percé et caroté des sols et murs amiantés dans les centraux telecom alors qu'il était technicien chez « Entreprise 2 » entre 1994 et 1997 ou au-delà. Exposition également à la silice et aux vibrations mains-bras, bruit >85dB lors des percements et carottages cloisons entre 1994 et 2012.
- Examen clinique : Prothèse jambe droite, peut plier le genou droit jusqu'à 90° max; absence de SF respiratoires, ausc ras.
- EFR non réalisée le jour de la visite en raison des restrictions dues à la pandémie Covid

CC n° 1 : M. MAG...

A quel niveau estimez-vous l'exposition à la Silice cristalline ?

CC n° 1 : M. MAG...

- => Exposition estimée forte en l'absence probable d'EPI :
 - Données bibliographiques 2019 : secteur BTP , perçage et carottage béton utilisés aussi en maçonnerie
 - Fiche FAN Silice : « Travail du béton et du mortier : tronçonnage... perçages répétés » chez « électricien »
 - Electriciens du bâtiments considérés comme exposés à la silice cristalline d'après la matrice emploi-exposition à la silice cristalline du programme MatGéné disponible sur le site de Santé Publique France (<https://expro.santepubliquefrance.fr/matgene>).

CC n° 1 : M. MAG...

CONCLUSION : On retiendra essentiellement :

- Une exposition à l'**Amiante** à considérer comme **forte** remontant à 28 ans ,
- Ainsi qu'à une exposition à la **silice** cristalline depuis la même époque, à considérer comme **forte** en raison du manque de moyens de protection généralement mis en œuvre à cette époque.
- => Le salarié accepte la proposition de réalisation d'un scanner thoracique après explication des risques d'incidentalome
- Prescription EFR + Créatininémie : résultats normaux
- Prescription SCANNER THORACIQUE sans injection :

CC n° 1 : M. MAG...

SCANNER THORACIQUE sans injection :

Résultats :

- Au niveau médiastinal :

Pas d'adénomégalie significative.

Pas d'anomalie vasculaire.

Pas d'épanchement pleural.

Petite réaction péricardique.

Pas d'épaississement ou de calcification pleurale.

-En fenêtre parenchymateuse :

Pas d'anomalie localisée de type alvéolaire ou infiltrante.

Petit nodule calcifié probablement séquellaire juxtascissural au niveau de la région axillaire droite, de 5 mm, isolé.

Syndrome bronchique modéré.

CC n° 1 : M. MAG...

**Préconisez-vous un suivi post-professionnel?
Si oui, lequel ?**

CC n° 1 - M. MAG... suivi post-professionnel

RISQUE PROFESSIONNEL	PATHOLOGIES recherchées	EXAMEN(S) COMPLEMENTAIRE(S) CONSEILLE(S)	FREQUENCE CONSEILLEE
Amiante +Silice cristalline	<p>Pneumoconioses : asbestose, silicose chronique.</p> <p>Autres pathologies dues à l'amiante (1): plaque pleurale, pleurésie, cancers pleuro-pulmonaires</p>	Scanner thoracique sans injection	Tous les 5 ans
Silice cristalline	Insuffisance rénale chronique	Créatininémie	Tous les 5 ans
Silice cristalline	maladies chroniques obstructives des voies aériennes	Epreuve Fonctionnelle Respiratoire	Initialement, puis tous les 5 ans si anomalie

1 Pathologies dues à l'amiante : Aucun bénéfice démontré pour la santé, mais examen prescrit à des fins d'information (droit à connaître son état de santé) et d'indemnisation éventuelle.

CC n° 1 : M. MAG...

Autres pathologies non suivies ou dépistées en SPP :

- Silice cristalline : Classée comme cancérogène CIRC1 et CMR : risque de **cancer broncho-pulmonaire**: surveillance clinique - Pas d'examen de dépistage actuellement recommandé selon les conclusions de la Reco HAS de 11/2015.
- Risque de **maladies systémiques telles que Sclérodermie** (pouvant débuter par un phénomène de Raynaud), Lupus Erythémateux Disséminé, Polyarthrite rhumatoïde : surveillance clinique, bilan sg avec auto-anticorps spécifiques et avis spécialisé en cas de signe d'appel.
- Et aussi expos à bruit >85dB/8h, vibrations membres sup, TMS...

CC n° 2 : M. P...

- 62 ans , tabac= 10 cig/j depuis 1984
- ATCD :
 - Appendicite aiguë | K35 en 1995 (Opéré) ;
 - Cécité monoculaire Droite | H54.4 ;
 - Hypertension essentielle (primitive) | I10 => ATACAND 16 (1)
- Poste actuel dans une entreprise de pipe-lines : Depuis 09/2017, Monteur des brides pour tuyauteries (boulonnage) + remplacement de vannes + enrobage des tuyauteries (à l'aide de bandes plastiques adhésives) après soudure (ne soude pas). Découchage sur la métropole.

CC n° 2 : M. P...

- 05/2022 : V avant départ à la retraite prévue au 30/06/2022 (dans 15j). difficultés d'élocution en français.
- A été exposé en 07/2019 dans cette entreprise au brai de houille enrobant des canalisations (exposition faible ponctuelle avec EPI) : cf 1 fiche expos fournie + à la silice cristalline pour travaux de sablage en rapport, avec EPI adaptés. Mais autres mention d'expo au brai de houille dans le DMST : "10/9/2018 : va casser du brai de houille avec marteau (combinaison, gants, masque à cartouche). en avait fait chez SPAC (2010/2014)"
- Le relevé retraite fourni (Relevé retraite au 20.11.2017) n'indique pas les postes occupés ; on en déduit après interrogatoire du salarié :

CC n° 2 : M. P... Fiche d'exposition au Brai de houille (extrait)

FICHE d'EXPOSITION INDIVIDUELLE au BRAI DE HOUILLE (CMR) R4412-09 à R4412-93 - Code du Travail				
Nom :	[REDACTED]	Date naissance :	[REDACTED]	Fumeur
Prénoms :	[REDACTED]	Poste de travail :		OUI / NON
Entreprise :	[REDACTED]	Réfecteur :	[REDACTED]	
Date de réalisation de la fiche :		Période concernée (semaine)	527	
Médecin du Travail :	Dr LAMY			
1°) INFORMATION SUR LE TRAVAIL			MODE OPERATOIRE/PROCEDURE CONCERNE ET PRESENTE A L'OPERATEUR AVANT TRAVAIL	MESURES DE PROTECTION INDIVIDUELLES
Nature du travail réalisé	DATE D'EXPOSITION (J/M/A)	DUREE D'EXPOSITION (H/MIN)		1 2 3 4 5
Décaillage de Brai de houille	1/07/2019	3R00	DHPCA - 24015 - SRF - PC - CO - B010 - 011	A X X X X
Sablage DN600 Décaillage	1/07/2019	2R30		V X X X X
Décaillage de Brai de houille	1/07/2019	1R30	DHPCA - 24015 - SRF - PC - CO - B010 - 011	A X X X X
Décaillage de Brai de houille	4/07/2019	1R00	DHPCA - 24015 - SRF - PC - CO - B010 - 012	A X X X X
Sablage DN600 Décaillage	4/07/2019	2R00		V X X X X
Remarque à noter par rapport à la fiche d'exposition au brai de houille à transmettre au service PH par semaine avec envoi à la médecine du Travail (ne pas oublier le registre)	signature employeur	signature d'hygiène		<ul style="list-style-type: none"> 1 : Masque TPE3 (OU AEP3) (noté 1 ou A) 2 : Certification visuelle 3 : gants nitrile 4 : Collier + Ecran facial 5 : Gants de sécurité

CC n° 2 : M. P... Relevé de carrière (extrait)

Année	Période		Régime	Activité ou nature de la période	Revenu en FRF ou €	Trimestres
	Début	Fin				
1991			l'Assurance retraite	Employeurs multiples	48 260 FRF	4
				Assurance vieillesse des parents au foyer	52 863 FRF	
1992			l'Assurance retraite	Entreprise Rousseau	14 081 FRF	4
				Cni Interim	23 042 FRF	
				Chômage et assimilé	33 117 FRF	
				Assurance vieillesse des parents au foyer	18 865 FRF	
1993			l'Assurance retraite	SCI de la Falaise		4
		Chômage et assimilé				
1994			l'Assurance retraite	SCI de la Falaise	4 835 FRF	4
				Societe de Brasserie Trouvillaise	64 408 FRF	
1995			l'Assurance retraite	Chômage et assimilé		4
				Societe de Brasserie Trouvillaise	133 603 FRF	
1996			l'Assurance retraite	Assurance vieillesse des parents au foyer	36 058 FRF	4
		Societe de Brasserie Trouvillaise		135 335 FRF		
1997			l'Assurance retraite	Societe de Brasserie Trouvillaise	131 491 FRF	4
		Societe de Brasserie Trouvillaise		143 861 FRF		
1999	01/01	31/12	l'Assurance retraite	Societe de Brasserie Trouvillaise	143 269 FRF	4
2000	01/01	31/12		Societe de Brasserie Trouvillaise	130 865 FRF	
2001	01/01	31/12	l'Assurance retraite	Societe de Brasserie Trouvillaise	135 626 FRF	4
2002	01/01	31/12		Activité salariée	3 528 €	

CC n° 2 : M. P... Relevé de carrière (extrait)

2006	24/02	31/12	l'Assurance retraite	Activité salariée	3 528 €	2
			l'Assurance retraite	Charpente Couverture de Tradition	13 985 €	4
2007	01/01	21/08	l'Assurance retraite	Conges Intempéries BTP - Caisse de L Ile	114 €	4
				Charpente Couverture de Tradition	7 842 €	
				Adecco France	2 792 €	
2008			l'Assurance retraite	Conges Intempéries BTP - Caisse de L Ile	1 628 €	4
				Adecco France	10 287 €	
				Chômage et assimilé		
2009	07/04	24/04	l'Assurance retraite	Adecco France	1 016 €	4
				Alpha Service 33	9 028 €	
				Chômage et assimilé		
2010	03/05	01/10	l'Assurance retraite	Proman 047	10 961 €	4
				Proman 079	3 407 €	
				Alpha Service 33	2 264 €	
2011	06/06	31/12	l'Assurance retraite	Spac	11 831 €	4
				Proman 079	196 €	
				Proman 079	11 562 €	
2012	01/01	31/12	l'Assurance retraite	Spac	18 944 €	4
				Caisse Nat Entrepreneurs Travaux Publics	1 535 €	
2013	01/01	14/12	l'Assurance retraite	Spac	18 592 €	4
				Caisse Nat Entrepreneurs Travaux Publics	2 311 €	
2014			l'Assurance retraite	Chômage et assimilé		4
				Maladie, maternité, accident du travail		

CC n° 2 : M. P...

- De nombreux passages en interim.
- Il ne peut me dire s'il a été exposé à l'amiante, ne comprend pas la question.
- Terrassement et maçonnerie pour une piscine en 1993-94
- A été cuisinier pdt 7 ans (1994-2001).
- Charpentier bois en pose pdt 2 ans (2006-2007) avec expo faible aux poussières de bois.
- Aide-maçon bâtiment intérimaire chez ADECCO de 2007 à 2009
- Canalisateur gaz en intérim de 2009 à 2016.

CC n° 2 : M. P...

A quel niveau estimez-vous l'exposition à la Silice cristalline ?

CC n° 2 : M. P...

SYNTHESE DES EXPOSITIONS PRINCIPALES :

- Risque chimique :
 - **Silice cristalline** : maçonnerie, canalisations pendant env 13 ans, avec activités de tronçonnage béton, piquage béton et roches, percements de cloisons béton, sans renseignements fiables sur EPI; sablage pendant 1 mois avec EPI;
 - Données bibliographiques 2019 : secteur BTP, perçage et carottage béton utilisés aussi en maçonnerie
 - Fiche FAN Silice : « Travail du béton et du mortier : tronçonnage... perçages répétés » chez « maçon »; « Travaux Publics » chez « Maçon VRD »
 - Maçons du bâtiments et Canalisateurs TP considérés comme exposés à la silice cristalline d'après la matrice emploi-exposition à la silice cristalline du programme MatGéné
- => Expo silice considérée comme **intermédiaire**

CC n° 2 : M. P...

SYNTHESE DES EXPOSITIONS PRINCIPALES :

- Poussières de bois faible (découpe de charpente en extérieur 2 ans),
- Brai de houille à priori faible (travaux 1 mois de décapage avec EPI adaptés en 07/2019; activité antérieure au marteau « avec EPI »),
- Amiante ?
- Risques physiques : manutentions de charges, vibrations membres supérieurs (MVP), postures multiples, Bruit > 85dB/8h, TMS.

CC n° 2 : M. P...

Préconisez-vous un suivi post-professionnel?
Si oui, lequel ?

CC n° 2 : M. P...

SYNTHESE DES EXPOSITIONS ANTERIEURES AVEC SUIVI POST PROFESSIONNEL

RISQUE PROFESSIONNEL	PATHOLOGIES recherchées	EXAMEN(S) COMPLEMENTAIRE(S) CONSEILLE(S)	FREQUENCE CONSEILLEE
Silice cristalline	Silicose chronique	Examen médical Radiographie Thoracique interprétée selon les critères BIT 2011 ¹	Tous les 5 ans
Silice cristalline	Insuffisance rénale chronique	Créatininémie	Tous les 5 ans
Silice cristalline	maladies chroniques obstructives des voies aériennes	Epreuve Fonctionnelle Respiratoire ²	Initialement, puis tous les 5 ans si anomalie

(2) Cette EFR n'a pu être réalisée à la visite de post-expo en raison des restrictions dues à la pandémie Covid.

CC n° 2 : M. P...

- **Examens complémentaires effectués : RX POUMONS F 18/02/2022 = Normale.**
 - Le salarié n'est pas motivé pour l'instant pour un scanner thoracique (amiante ?)

CC n° 3 : M. R...

- 60 ans, tabac= 20 cig/j depuis 1994.
- ATCD :
 - Myopie | H52.1 ;
 - Hypertension essentielle (primitive) | I10 => COVERAM 10/10 (1) ;
 - Diabète sucré de type 2 | sans complication | E11.9 => ADO ;
 - Lombalgie basse | M54.5 alléguées depuis changement de VL en 2017;
- Poste actuel depuis 01/11/2000 : Conducteur de Travaux faisant office aussi de chef de chantier, tous types de travaux de canalisations souterraines; VL=Citroën C3 (découchage dans toute la métropole) + autorisation conduite d'engins. CV : a commencé dans l'entreprise comme chauffeur PL, puis chef d'équipe, de chantier.
- Visite de fin de carrière 12/2021 : Cf relevé de carrière + Chef de chantier (Fiche de poste ; DUER) + Conducteur de travaux (Fiche de poste ; DUER) , fournis par son entreprise:

CC n° 3 : M. R...

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Début	Fin	Emploi	Entreprise
01/01/2014	01/12/2017	Chef de Chantier Niv F	Spiecapag Régions Sud
01/01/2005	01/12/2013	Chef de Chantier Pipe Niv E	Spiecapag Régions Sud
01/01/2003	01/12/2004	Contremaître de Chantier Niv D	Spiecapag Régions Sud
01/11/2000	01/12/2002	Contremaître de Chantier Pos 4 Coef 585	Spiecapag Régions Sud
01/06/1999	01/10/2000	Chauffeur OP Niv 2 Pos 1 Coef 125	Spiecapag Régions Sud
01/05/1999	01/05/1999	Tuyauteur Soudeur P3 Chauffeur	Synergie TT
01/01/1989	01/12/1994	Chaudronnier Soudeur OHQ	Jean Spada
01/01/1988	01/12/1988	Chauffeur Poids Lourds	Belmonte
01/01/1987	01/12/1987	Magasinier	Bornet
01/01/1978	01/12/1986	Chaudronnier Soudeur OQ3	Jean Spada
01/01/2018		Conducteur de Travaux Niv G	Spiecapag Régions France

CC n° 3 : M. R...

DUER Chef de chantier (extrait)

Situation de travail pouvant présenter un danger	PLANS DE TRAVAIL CONCERNÉS ADR-CHANTIER CATEGORIE	Fréquences d'exposition	Risques identifiés	Type	Gravité potentielle	Exposés au risque DUE	Actions préventives	Niveau de maîtrise	Niveau de risque résiduel
Application de peintures anticorrosion	Revêtement des joints extérieurs et peinture	2	Risque chimique : intoxication, réaction cutanée, inhalation de produits/vapeurs nocives	Santé	2	4	Travail à l'air libre Ventilation des zones de travail si réalisée en intérieur ou espace confiné Port des EPI adaptés (gants, masque) ECS du poste de travail	0,5	1
Application de peintures au vernis en solution dans un solvant	Revêtement des joints extérieurs et peinture	1	Risque chimique : intoxication, réaction cutanée, inhalation de produits/vapeurs nocives	Santé	6	6	Travail à l'air libre Ventilation des zones de travail si réalisée en intérieur ou espace confiné Port des EPI adaptés (gants, masque) ECS du poste de travail	0,5	1
Battage de pieux, palanquins	Forage Ouverture tranchée/Niche	1	Bruit	Santé	6	6	Port des EPI (bouchons oreilles moulés ou casque anti-bruit) Sensibilisation par causerie	0,5	1
Chaleur générée par le matériel, les matériaux, les équipements en fonctionnement	Revêtement des joints extérieurs Soudage/Montage Rigoles Déboitage	2	Confortables thermiques	Santé	1	1	Utilisation en extérieur ou ventilation pour travaux en intérieur	0,5	1
Chaleur générée par le matériel, les matériaux, les équipements en fonctionnement	Revêtement des joints extérieurs Soudage/Montage Rigoles Déboitage	4	Brûlures	Sécurité	2	2	Port de vêtements de protection longs et larges ; packaging fourni annuellement et complément sur demande justifiée	0,5	1
Circulation de personnes dans une zone de masses en mouvement	Circulation Manutention/levage Pose de canalisation Franchissement Lignes Électriques	4	Heurt	Sécurité	6	6	Interdire la présence des personnes dans les zones de manutention/levage Utilisation de l'ongle de guidage du charge présente dans les ks. de guidage d'énergie Sensibilisation formelle du chef de manœuvre Sensibilisation du personnel (Causeries) Port des EPI : chaussures de sécurité, gilet HV Formation élévation Casque HV à disposition sur demande	0,5	17

CC n° 3 : M. R...

- - 01/01/1978-31/12/1986 + 01/12/1994-31/05/1999 **Chaudronnier soudeur** : A été exposé pendant 14 ans 1/2 aux fumées de soudages sur tuyauteries type TIG canalisations acier et inox (pipeline et industrie) + bruit + vibrations mains-bras + travail en hauteur+ contraintes climatiques+ grand déplacement (découchage) +cond engins occasionnelles d'où vibrations corps entier.
- - 01/01/1987-31/12/1987 (1 an) **magasinier** : pas d'expos à risques particuliers (Ecran, manutention modérée).
- - 01/01/1988-31/12/1988 + 01/06/1999-1/10/2000 **Chauffeur PL** : transport logistique pendant 2 ans 4 mois sur chantiers et routes : Vibrations corps entiers, risque routier, grands déplacements avec découchage.

CC n° 3 : M. R...

- - Depuis 01/11/2000 (21 ans et 1 mois) **Contremaître puis Chef de chantier puis Conducteur de travaux** = essentiellement de l'encadrement de chantier, avec interventions ponctuelles sur certains travaux (montrer comment faire soudure et tuyauteries) ; Bruit sur chantiers (avec EPI) ; très peu fumées de soudage, pas de manutention travail sur Ecran + grand déplacement en VL et avion (découchage) + très rare conduite d'engins effective.
- Le salarié affirme ne jamais avoir été exposé professionnellement à l'amiante, ni avoir particulièrement effectué des opérations mécaniques sur bétons ou roches siliceuses (pas de tronçonnage, de piquage significatifs). Ne se rappelle pas avoir effectué de travaux de découpe/ponçage mécaniques du bois.

CC n° 3 : M. R...

- Bilan sg 15/11/21 =: créat= 10,9 mg/l et CKD-EPI=74 ml/min/1,73m² ; HBA1C=8,4% Info tabac et risques fumées de soudage.
- Notion d'EFR chez pneumologue ras en 2019 (non ré-effectuée car pandémie Covid)
- Notion de Rx Poumons (non vue) ras en 08/2021.
- Cion : On ne retient pas d'exposition significative à la silice cristalline.
 - On retient essentiellement l'exposition aux fumées de soudage , délétère pour la fonction respiratoire.

CC n° 3 : M. R...

A quel niveau estimez-vous l'exposition à la Silice cristalline ?

CC n° 3 : M. R...

Cion : On ne retient pas d'exposition significative à la silice cristalline.

- **On retient essentiellement l'exposition aux fumées de soudage, délétère pour la fonction respiratoire.**

CC n° 3 : M. R...

**Préconisez-vous un suivi post-professionnel?
Si oui, lequel ?**

CC n° 3 : M. R...

SYNTHESE DES EXPOSITIONS ANTERIEURES AVEC SUIVI POST PROFESSIONNEL

RISQUE PROFESSIONNEL	EXAMEN(S) COMPLEMENTAIRE(S) CONSEILLE(S)	FREQUENCE CONSEILLEE
Fumées de soudage : sidérose, rare chez les soudeurs (MP44)	Radiographie pulmonaire éventuelle	Examen médical tous les 5 ans, d'après l'art D461-23 du code de la sécurité sociale.

CC n° 3 : M. R...

Pathologies ne relevant pas d'un suivi post-professionnel, mais à surveiller :

- Sur-risque de Cancer bronchique : Fumées de soudage classées comme cancérogènes CIRC1 mais non encore classées CMR : sur-risque de cancer bronchique , majeure par tabagisme actif : surveillance clinique - Pas d'examen de dépistage actuellement recommandé selon les conclusions de la Reco HAS de 11/2015.
- Sur-risque de BPCO et autres insuffisances respiratoires : Fumées de soudage + tabagisme actif : BPCO à dépister et surveiller par clinique + Epreuves Fonctionnelles Respiratoires (EFR)
- Risques physiques à surveiller : Bruit > 85dB/8h ; Vibrations membres sup ; Vibrations corps entier.