

Quelles suites aux recommandations du conseil scientifique chlอร์ดécone dans le domaine de la santé ?

Martine LEDRANS¹ pour le conseil scientifique chlอร์ดécone*

Martine.ledrans@santepubliquefrance.fr

**Membres du Conseil scientifique : William Dab, Conservatoire national des arts et métiers - (président du Conseil scientifique), Martine Ledrans, InVS (secrétaire scientifique), Sylvie Ledoux, Inserm (secrétaire scientifique) Inserm, Robert Barouki, Inserm-U747 – Paris, Agnès Rogel, InVS, Eric Dewailly[†], Université de Laval – Québec, Daniel Eilstein, InVS, Alexis Elbaz, Inserm-U708, Pascal Guénel, Inserm-U754, Donna Mergler, Université du Québec, Luc Multigner, Inserm-U625, Didier Torny, Inra-RITME.*

Résumé

La mise en place, sous l'égide de l'institut de Veille Sanitaire (aujourd'hui Santé Publique France) et de l'Inserm, d'un Conseil scientifique Chlอร์ดécone chargé de définir des recommandations de santé publique était une action du premier plan chlอร์ดécone. Une fois constitué, il a rencontré de nombreux acteurs, analysé les connaissances scientifiques disponibles, modélisé la situation et a conclu, dans son rapport de 2009, que si les risques liés à l'exposition au chlอร์ดécone ne sont pas parmi les principaux problèmes de santé qui affectent les Antillais, ils n'en constituent pas moins un enjeu important d'une durée prévisible de plusieurs dizaines d'années. Il a proposé des recommandations regroupées selon trois axes : la recherche étiologique, le suivi de l'état de santé et des expositions et l'appui à la prévention.

Les actions des plans chlอร์ดécone suivants ont pris en compte ces recommandations. D'autres travaux de recherche financés par l'ANR ainsi que des mesures de prévention mises en place par les ARS s'inscrivent également dans ce cadre. Au rang de la recherche étiologique, figurent les études sur l'impact des expositions au chlอร์ดécone : 1) aux stades pré et périnatal sur le déroulement de la grossesse et le développement de l'enfant, 2) sur la survenue et l'agressivité du cancer de la prostate avec des travaux sur la distribution tissulaire du chlอร์ดécone dans la prostate, 3) sur la survenue des hépatites ou fibroses hépatique. Concernant le suivi de la santé et des expositions, la surveillance épidémiologique des cancers, des malformations congénitales et des intoxications humaines a été développée ; la connaissance de l'exposition a été améliorée par une enquête populationnelle, une modélisation de l'exposition professionnelle, la reconstitution d'une cohorte de travailleurs exposés et le développement actuel d'un modèle PBPK/PD. Concernant la prévention, le programme Jafa a été renforcé et des actions se déploient en direction des femmes enceintes et en âge de procréer.

En presque une décennie, beaucoup d'actions ont été mises en œuvre et il est intéressant d'en dresser un bilan, à mettre en perspective avec les recommandations formulées initialement par le conseil scientifique, afin de tirer des perspectives concernant les recherches et actions de prévention à venir.

Session 3 : Comprendre les impacts sur la santé humaine et protéger les populations