

Le Programme national de surveillance du mésothéliome

Contexte

Le mésothéliome est une tumeur maligne le plus souvent localisée à la plèvre et dont l'amiante est la principale étiologie établie à ce jour. Survenant après un délai de 30 à 40 ans après le début de l'exposition, il est considéré comme un indicateur de l'exposition passée à l'amiante. Du fait de l'intensification de l'emploi de l'amiante depuis 1950-1960 dans différents secteurs industriels, l'incidence de cette pathologie, jusqu'alors rare, est en augmentation depuis plusieurs années dans les pays industrialisés. Le but du Programme national de surveillance du mésothéliome (PNSM) est de fournir aux autorités sanitaires des informations scientifiques fiables, à l'heure où les conséquences des expositions passées à l'amiante posent un réel problème de santé publique. Par ailleurs, ce programme doit contribuer à analyser la part des autres facteurs étiologiques évoqués dans la littérature.

Objectifs et organisation du PNSM

Les objectifs du PNSM sont les suivants :

- i. estimer l'incidence du mésothéliome pleural en France et suivre son évolution, à partir d'un enregistrement exhaustif des cas incidents de mésothéliome dans un certain nombre de zones géographiques déterminées, mises ensuite en relation avec les données nationales de mortalité du CépiDc-Inserm ;
- ii. étudier la part des mésothéliomes pleuraux en France attribuable à une exposition à l'amiante et contribuer à la recherche d'autres facteurs étiologiques éventuels par une enquête cas-témoins en population ;
- iii. à partir de l'identification des situations à risque, mettre en place des interventions de santé publique, avec notamment un repérage des populations concernées et une information des structures sanitaires ;
- iv. améliorer le diagnostic du mésothéliome pleural ;
- v. étudier la reconnaissance du mésothéliome de la plèvre comme maladie professionnelle.

Pour réaliser ces objectifs, cinq « volets » ont été progressivement mis en place : *Incidence*, confié à Francim, *Étiologie - Santé Publique* (LSTE-Isped, Bordeaux), *Confirmation anatomo-pathologique* (Mésopath), *Confirmation clinique* (Hôpital de La Conception, Marseille), *Médico-social* (IIMTPIF), la coordination générale étant assurée par le DST-InVS dans le cadre d'un comité de coordination technique.

Ce sont uniquement les résultats du volet *médico-social*, portant sur la période 1999-2003, qui sont présentés dans ce rapport. Les résultats concernant d'autres aspects du PNSM feront prochainement l'objet de publications séparées.