

Cette présentation a été effectuée le 4 décembre 2018 au cours de la journée « Nouvelles perspectives en surveillance et contrôle des maladies pulmonaires au Québec » dans le cadre des 22es Journées annuelles de santé publique (JASP 2018). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Éditions précédentes au : <https://www.inspq.qc.ca/jasp>.



L'amiantose, le mésothéliome et la silicose : la situation du Québec

Alfreda Krupoves, Ph D, Conseillère scientifique, INSPQ

Épidémiologie descriptive et quelques réflexions concernant leur surveillance

JASP Décembre 2018

www.inspq.qc.ca

Plan

Maladies liées à l'exposition à l'amiante

- Contexte
- Mésothéliome
 - Dans la population du Québec - données RQC
 - Chez les travailleurs - selon MADO-Chimique
- Amiantose
 - Dans la population du Québec - données du système MED-ÉCHO
 - Chez les travailleurs - selon MADO-Chimique

Silicose

- Chez les travailleurs - selon MADO-Chimique
- Silicose - données exploratoires
 - Dans la population du Québec - données du système MED-ÉCHO
 - MED-ÉCHO versus MADO-Chimique (quelques comparaisons)

Défis pour la surveillance de ces maladies

Maladies liées à l'exposition à l'amiante

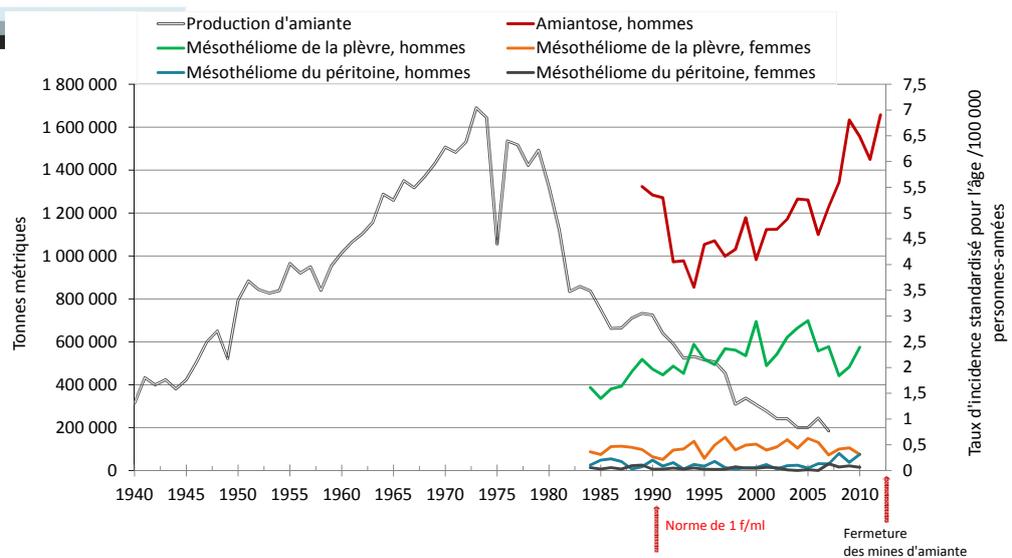
Contexte
Mésotéliome
Amiantose

www.inspq.qc.ca

Institut national
de santé publique
Québec

Contexte

Production d'amiante au Canada et incidence de certaines des maladies
relées à l'exposition à l'amiante au Québec



4

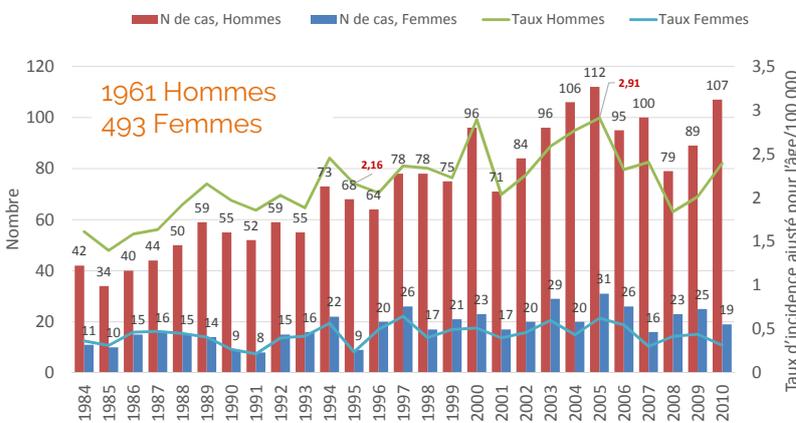
Mésothéliome

Définition du mésothéliome

- Mésothéliome maligne est un cancer rare des membranes séreuses
- Selon sources de données:
 - Registre québécois du cancer et le registre canadien du cancer
 - De la plèvre, codes de CIM: C38.4 (topo)+ 9050-9055 (histo):
 - Du péritoine, codes de CIM: C48.1, C48.2+ 9050-9055
 - MADO-Chimique - Système provincial d'enregistrement, de surveillance et de vigie sanitaire des maladies à déclaration obligatoire attribuable à un agent chimique ou physique:
 - Cas clinique
 - Cas confirmé
 - Cas confirmé d'origine indéterminée

Mésothéliome dans la population du Québec, résultats

Nombre de cas et taux d'incidence du mésothéliome, Québec, 1984 -2010



Variation des taux (% par année) chez les hommes

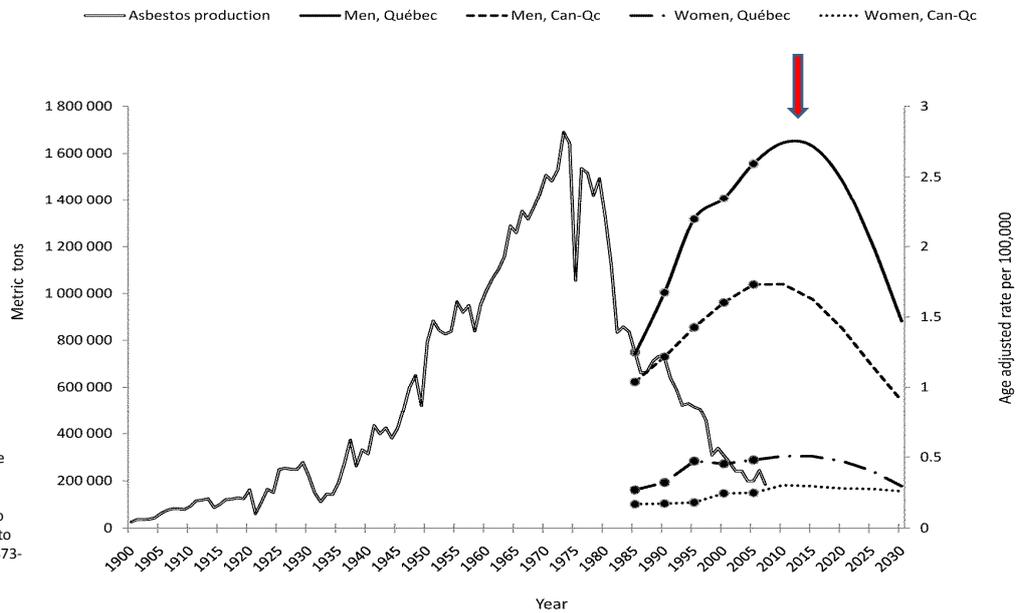
1984-2004 : +2,49 % (+1,44 ; +3,55)

2004-2010 : -4,13% (-8,58; +0,53)

Mésothéliome

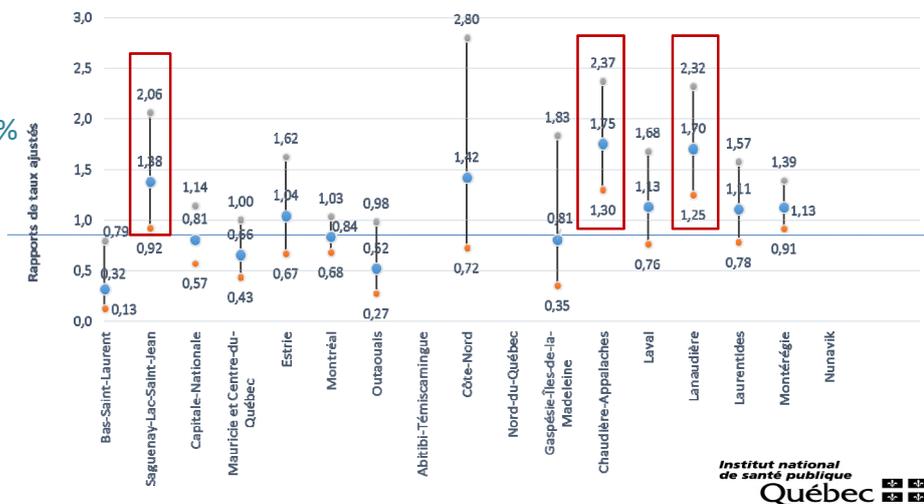
Tendances temporelles et projections

Source : Krupoves A, Camus M, De Guire L. Incidence of malignant mesothelioma of the pleura in Quebec and Canada from 1984 to 2007, and projections from 2008 to 2032. *Am J Ind Med.* 2015;58(5):473-482. doi:10.1002/ajim.22442
Données du registre Canadien du cancer



Mésothéliome de la plèvre chez les hommes Population du Québec, 2003-2010

Répartition régionale, Rapports de taux d'incidence avec IC 99 % (TRegion/TQc)



Institut national de santé publique Québec

Mésothéliome de la plèvre dans la population

Principaux constats

Tendances temporelles

- Analyse des tendances temporelles a permis de faire ressortir les périodes avec une hausse ou une baisse des taux d'incidence
 - Notamment, les taux standardisés du mésothéliome de la plèvre chez les hommes ont augmenté significativement avant 2004, suivis par des tendances à la baisse non significatives
 - Besoin de données pour confirmer ou infirmer cette baisse

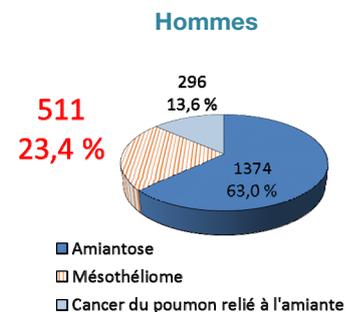
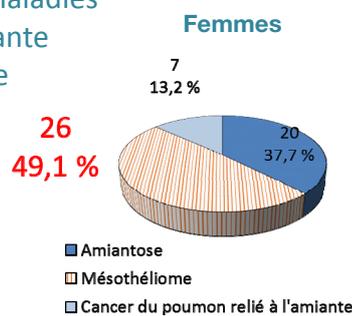
Répartition régionale

- Dans certaines régions, les taux moyens pour la période de 2003 à 2010 ont dépassé celui du Québec
 - Chez les hommes
 - Saguenay-Lac-Saint-Jean
 - Chaudière-Appalaches
 - Lanaudière
 - Chez les femmes
 - Saguenay-Lac-Saint-Jean

Institut national
de santé publique
Québec

Mésothéliome, MADO-Chimique

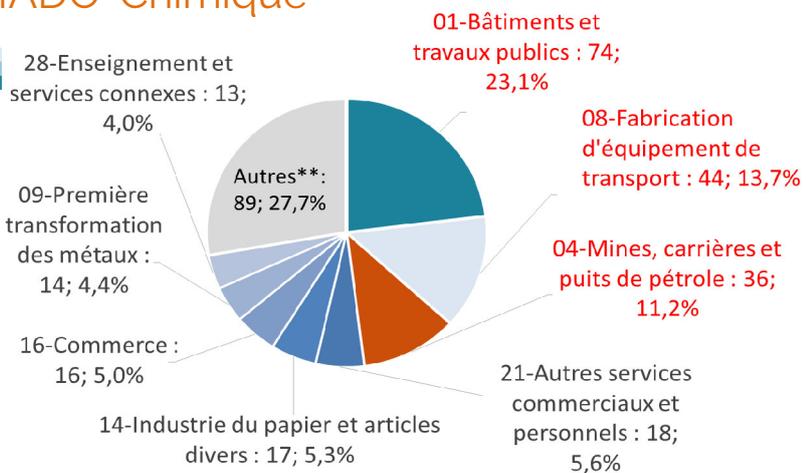
Mésothéliomes parmi des maladies
reliées à l'exposition à l'amiante
enregistrées dans le système
MADO-C, 2006-2015



Institut national
de santé publique
Québec

Mésothéliome, MAD0-Chimique

Répartition des cas de mésothéliome selon les **secteurs d'activité économique*** les plus fréquemment mentionnés (hommes et femmes), Québec, 2006-2015



321 cas de mésothéliomes avec données disponibles pour le SAE en 2006-2015

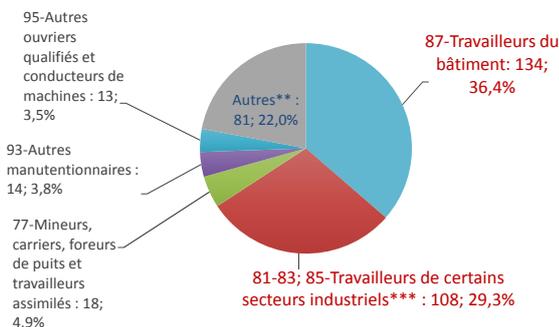
* Selon la Classification de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

** Comprend 20 autres secteurs qui regroupent moins de 3% des cas

ational
publique
Québec

Mésothéliome, MAD0-Chimique

Répartition des cas de mésothéliome selon les **professions*** les plus fréquemment mentionnées dans le Système MAD0-Chimique (hommes et femmes), Québec, 2006-2013



368 cas de mésothéliome avec des données disponibles pour la profession, 2006-2013

* Selon la Classification canadienne descriptive des professions (CCDP)

** Comprend 11 autres professions qui regroupent moins de 3 % des cas

*** Travailleurs de certains secteurs industriels : travailleurs des industries de transformation ; usieurs et travailleurs des secteurs connexes ; travailleurs spécialisés dans la fabrication, le montage, et la réparation

Institut national
de santé publique
Québec

Amiantose

Définition

Dans MED-ÉCHO - Banque de données Maintenance et exploitation des données pour étude de la clientèle hospitalière

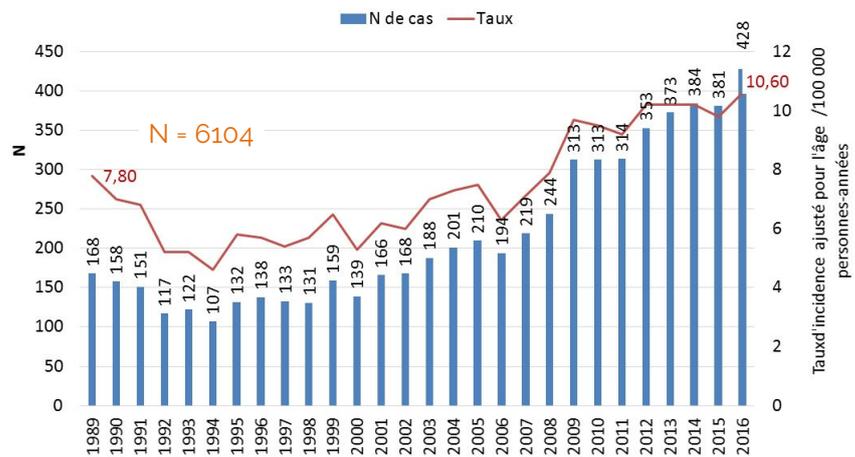
- codes CIM 501, J61, J92.0
- Les cas incidents - (définition) = première hospitalisation entre 1989 et 2016 au cours de laquelle une amiantose a été inscrite comme diagnostic principal ou secondaire (25)

MADO-Chimique

- Cas confirmé (Fp + Es)
- Cas clinique (Fp + Ens ou Pp)

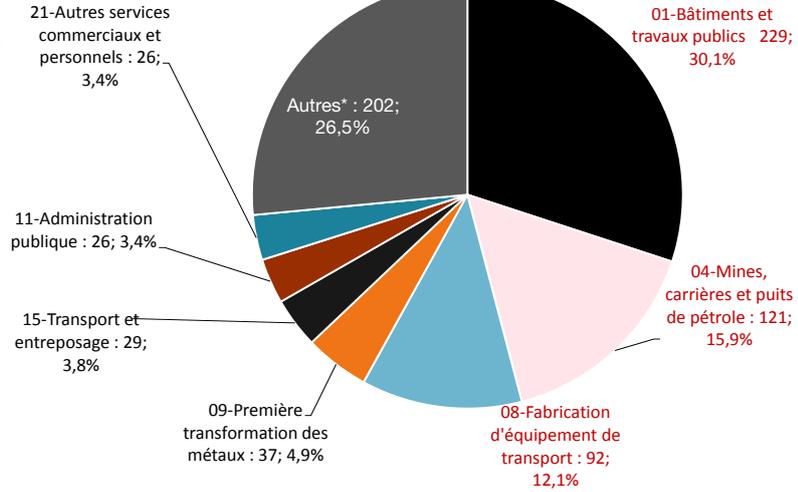
Amiantose, MED-ÉCHO

Nombre de cas et taux d'incidence d'amiantose selon l'année du diagnostic chez les hommes, Système MED-ÉCHO, Québec, 1989-2016



Amiantose, MADO-Chimique

Répartition des cas incidents d'amiantose selon les secteurs d'activité économique les plus fréquents, Système MADO-Chimique, hommes et femmes réunis, Québec, 2006-2015



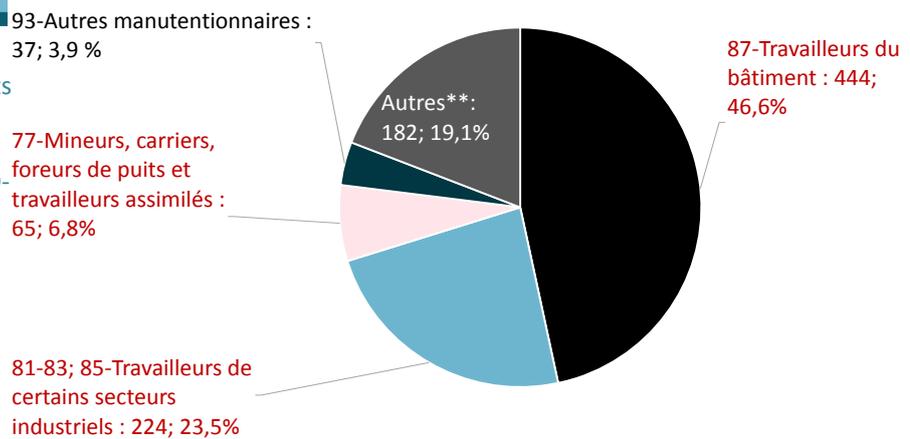
762 cas d'amiantose avec des données disponibles pour le secteur d'activité économique, 2006-2015

*Comprend 21 autres secteurs qui regroupent moins de 3% des cas

Institut national de santé publique Québec

Amiantose, MADO-Chimique

Répartition des cas incidents d'amiantose selon les professions* les plus fréquentes, Système MADO-Chimique, hommes et femmes réunis, Québec, 2006-2013



952 cas de amiantose avec des données disponibles pour la profession, 2006-2013

* Classification canadienne descriptive des professions (CCDP)

**Comprend 10 autres professions qui regroupent moins de 3 % des cas

Silicose

Chez les travailleurs - selon MADO-Chimique

www.inspq.qc.ca

Institut national
de santé publique
Québec

Silicose

Définition

- Maladie professionnelle pulmonaire causée par l'inhalation de poussières respirables de silice cristalline libre

Selon sources de données

- MED-ÉCHO-Banque de données Maintenance et exploitation des données pour étude de la clientèle hospitalière
 - Codes CIM : 502, J62.8 et J62.0 , première hospitalisation avec un code mentionné en tant que un diagnostic principale ou secondaire
- MADO-Chimique - Système provincial d'enregistrement, de surveillance et de vigie sanitaire des maladies à déclaration obligatoire attribuable à un agent chimique ou physique
 - Silicose aiguë et chronique (Cas confirmé, cas clinique)
 - Cas incidents - les nouveaux cas de silicose dans ce système pendant la période donnée

Quelques statistiques

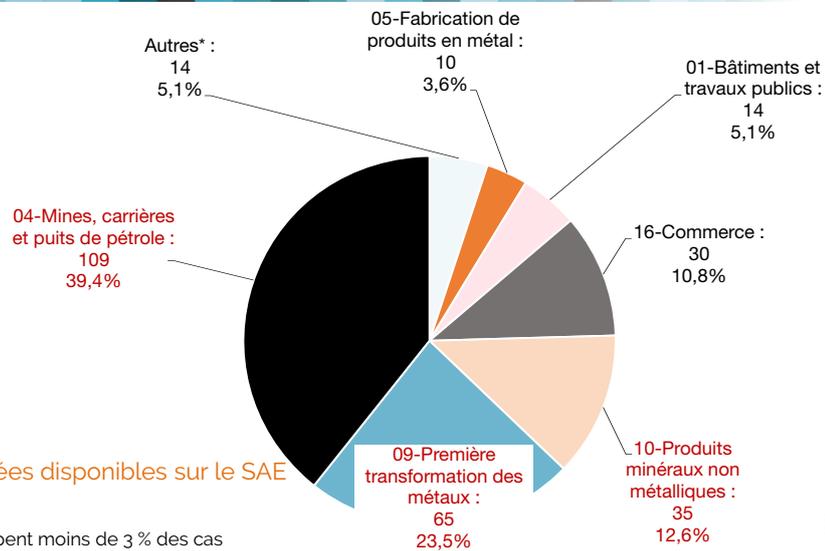
Institut national
de santé publique
Québec

Silicose, cas incidents dans MADO-Chimique

338 hommes avec silicose

Répartition des cas incidents de silicose selon le secteur d'activité économique, Système MADO-Chimique, Québec, 2006-2016

277 cas de silicose avec données disponibles sur le SAE



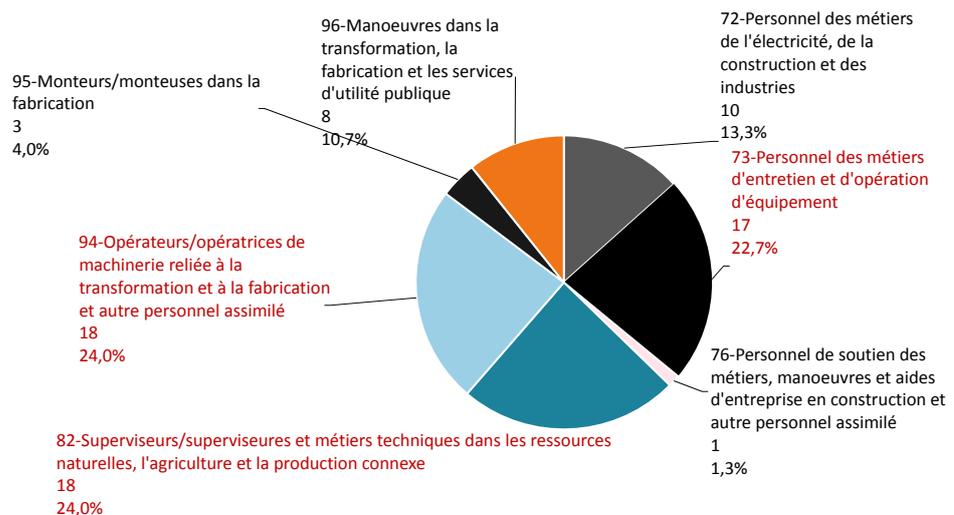
* Comprend 7 autres secteurs qui regroupent moins de 3 % des cas

Silicose, cas incidents dans MADO-Chimique

Répartition selon la profession, CNP*, 2014-2016

*Classification nationale des professions

75 cas de silicose avec des données disponibles sur la profession



de santé publique Québec

Silicose - Données exploratoires

Dans la population du Québec - MED-ÉCHO

MED-ÉCHO versus MADO-Chimique (quelques comparaisons)

www.inspq.qc.ca

Institut national
de santé publique
Québec

Objectif

Explorer l'utilisation de 2 sources d'information
(MED-ÉCHO et MADO-C) à des fins de surveillance de la silicose

Institut national
de santé publique
Québec

Silicose, cas incidents dans MED-ÉCHO

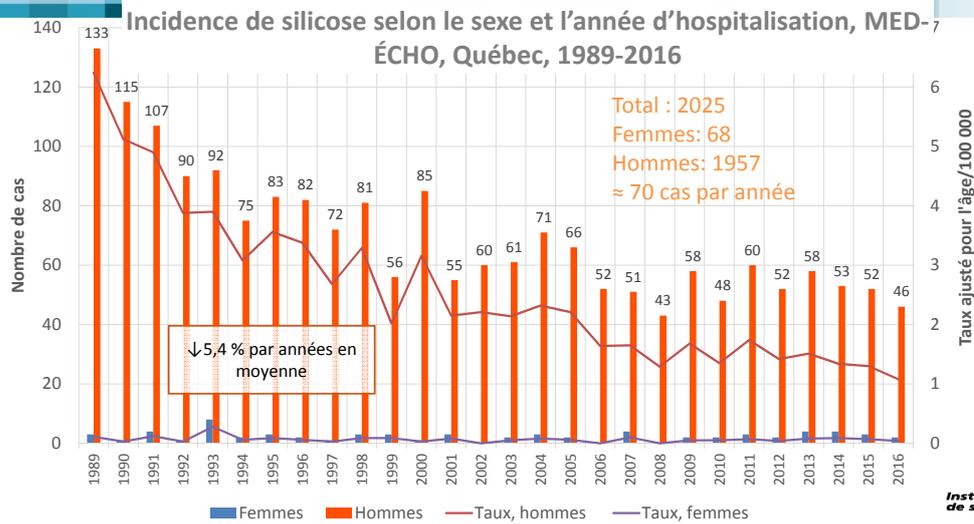
Définition des cas incidents dans cette source de données

- Les codes **502, J62.8 et J62.0** de la Classification Internationale des maladies (CIM)
- Les cas incidents - (définition) = première hospitalisation entre 1989 et 2016 au cours de laquelle une silicose a été inscrite comme **diagnostic principal** ou **secondaire** (25)

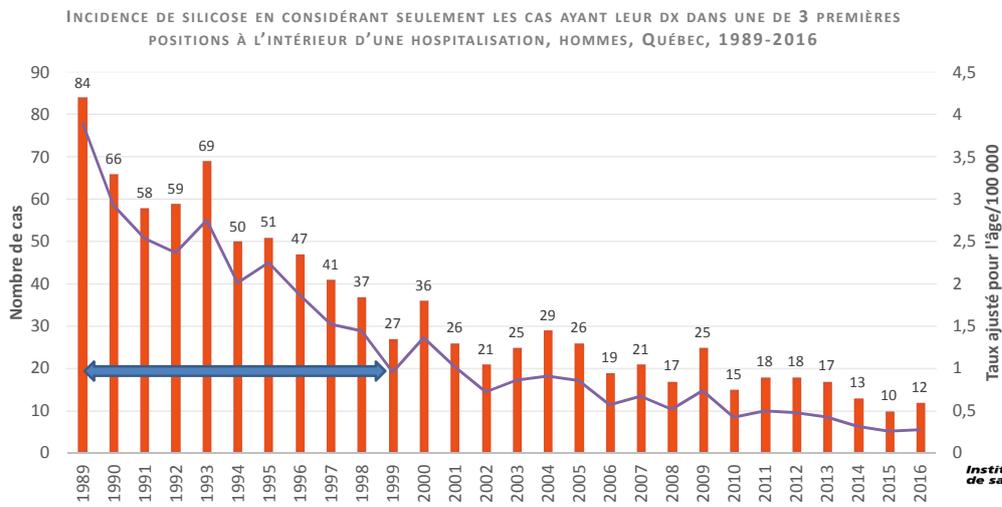
Silicose, MED-ÉCHO, 1989-2016

	Position	N	Fréquence, %	Fréquence cumulée, %	
Répartition des cas de silicose selon position du diagnostic à l'intérieur de l'hospitalisation: Principale (1) Secondaire (25) 68 femmes 1957 hommes	1	176	8,69	8,69	
	2	428	21,14	29,83	
	3	362	17,88	47,7	
	4	298	14,72	62,42	
	5	219	10,81	73,23	
	6	152	7,51	80,74	
	7	106	5,23	85,98	
	8	84	4,15	90,12	
	9	55	2,72	92,84	
	10	34	1,68	94,52	
	11	32	1,58	96,1	
	12	20	0,99	97,09	
	13	14	0,69	97,78	
	14	14	0,69	98,47	
	15	12	0,59	99,06	
	16	10	0,49	99,56	
	17	2	0,1	99,65	
	19	2	0,1	99,75	
	20	1	0,05	99,8	
	22	1	0,05	99,85	
	23	1	0,05	99,9	
	24	1	0,05	99,95	
	26	1	0,05	100	
		Total	2025		

Silicose, MED-ÉCHO, résultats

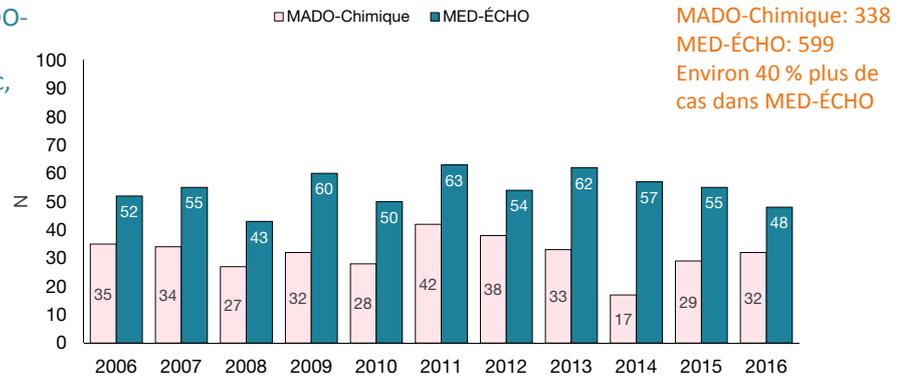


Silicose, MED-ÉCHO, résultats



Silicose, MED-ÉCHO vs MADO-Chimique

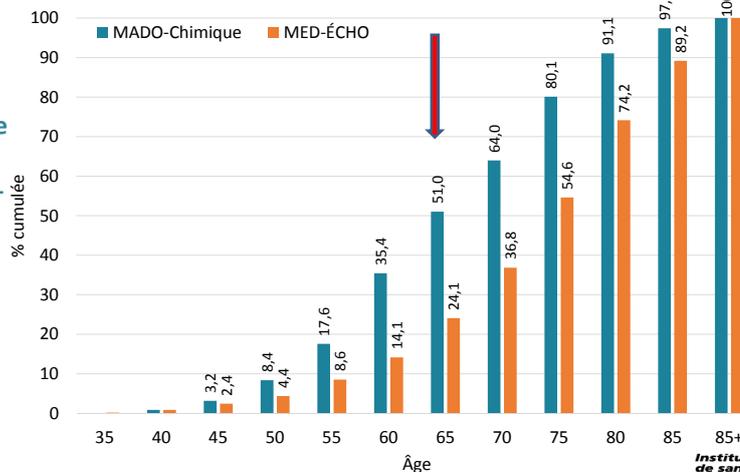
Cas incidents de silicose, MADO-Chimique et MED-ÉCHO (hommes et femmes), Québec, 2006-2016



Institut national de santé publique Québec

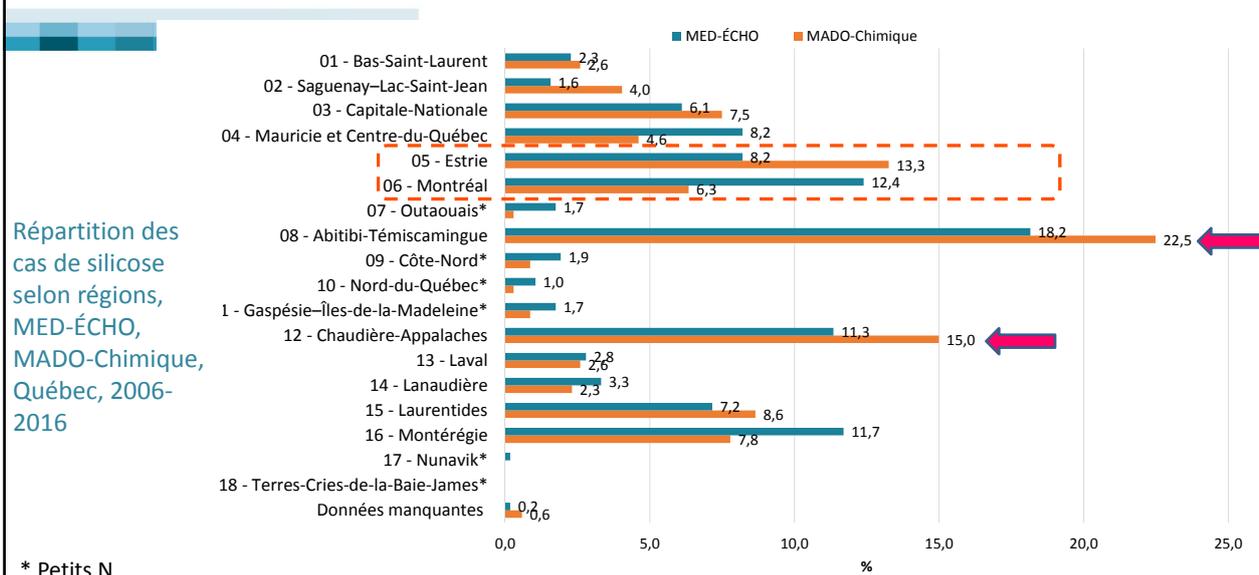
Silicose, MED-ÉCHO vs MADO-Chimique

Répartition des cas de silicose (fréquence cumulée) selon groupe d'âge, MADO-C, MED-ÉCHO, Québec, 2006-2016



Institut national de santé publique Québec

Silicose, MED-ÉCHO vs MADO-Chimique



Défis pour la surveillance de ces maladies

www.inspq.qc.ca

Institut national
de santé publique
Québec

Quelle source est la plus utile ?

Constats pour la silicose

- Moins de cas dans MADO-C
- Les cas sont plus jeunes dans MADO-C
- Les disparités entre les sources selon la répartition par région ne sont pas très marquées dans l'ensemble, mais sont présentes pour certaines régions

Quelle source est la plus utile ?

Constats et solutions pour la silicose

Aucune de ces sources n'est parfaite !

- Une étude de jumelage des fichiers (MED-ÉCHO et de rémunération des médecins) – car maladie chronique
- Une étude de définition de cas pourrait permettre de dresser un portrait plus précis du nombre de cas incidents dans MED-ÉCHO

Conclusion

Silicose et Amiantose

- Données de MADO-C peuvent être sous-estimées
 - Encourager la déclaration
- Diagnostics dans le MED-ÉCHO sont à valider
- Les cas non hospitalisés ne sont pas inclus dans MED-ÉCHO
 - Explorer les données du SISMACQ (contient les données jumelées)

Mésothéliome

- Données de MADO-C peuvent être sous-estimées
 - Encourager la déclaration
- Données du RQC ne sont pas disponibles en temps (opportun)

Merci de votre attention
Questions et commentaires ?