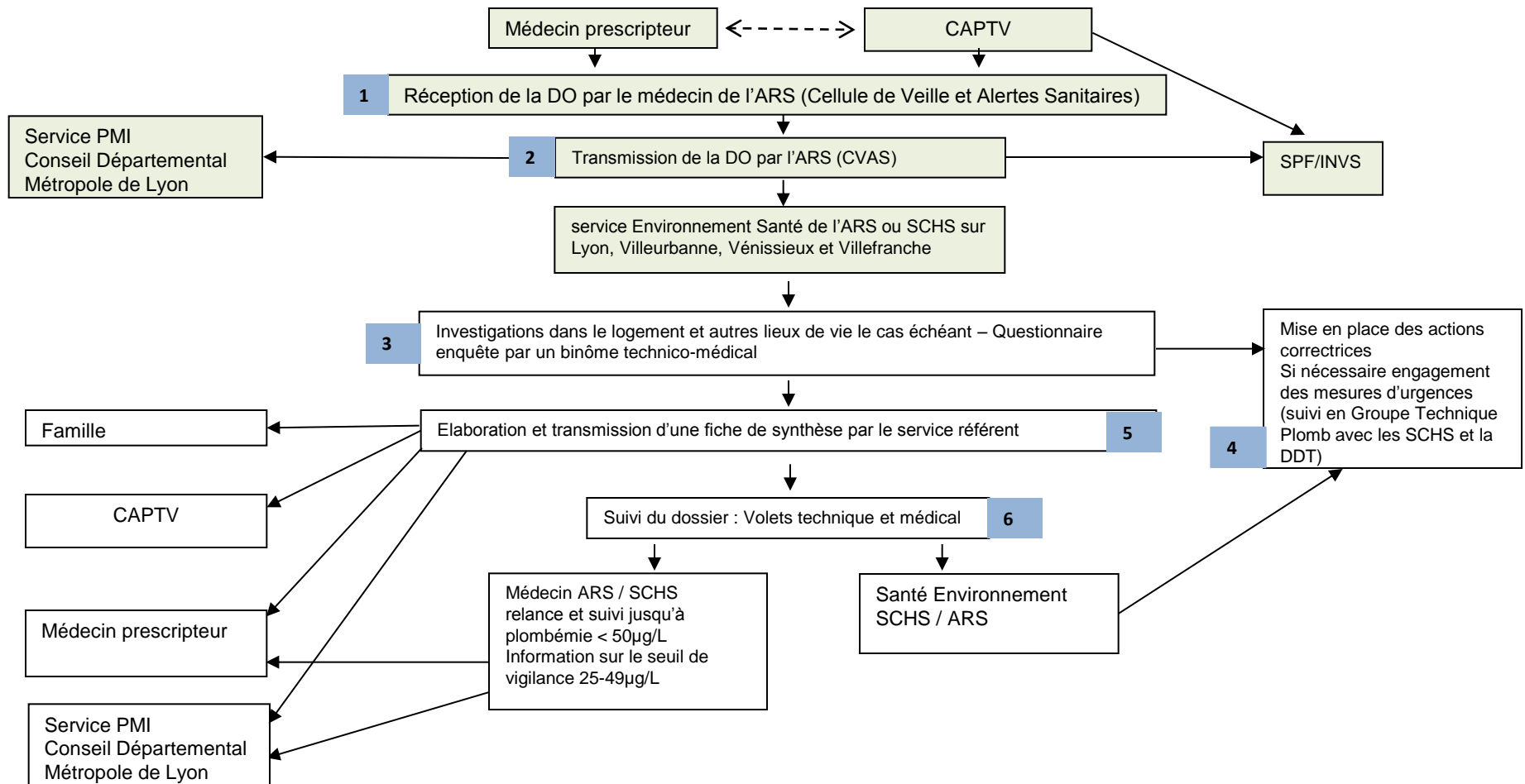


Prise en charge d'une intoxication et actions sur l'environnement

- La prise en charge médicale (ARS)
- L'enquête environnementale, cas des enfants adoptés et des enfants réfugiés (SCHS – ARS)

Circuit de la DO suite à la réception de celle-ci par le médecin de l'ARS



Prise en charge médicale

Dr.Karim TARARBIT
ARS Auvergne-Rhône-Alpes
13 Novembre 2018

Principes de prise en charge

- fonction du degré d'intoxication
- examen clinique: recherche de complications et explorations biologiques: indication d'un traitement chélateur, d'une supplémentation, d'une prise en charge spécifique
- identification et élimination de la source d'intoxication (enquête environnementale)
- règles hygiéno-diététiques
- suivi clinique et biologique
- renseigner le carnet de santé

Plombémie < 25 µg/L

- absence de sur-exposition
- information des parents sur les sources et les risques d'une exposition
- réévaluation régulière des facteurs d'exposition : si persistance, suivi de la plombémie tous les 6 à 12 mois

Plombémie 25-49 µg/L

- dépassement du seuil de vigilance
- contrôle de la plombémie:
 - à 3 mois,
 - puis tous les 6 à 12 mois si reste > 24 µg/L ou si persistance de facteurs d'exposition
- information des parents sur les sources et risques d'une exposition
- conseils hygiéno-diététiques
- repérage/dépistage fratrie et femmes enceintes au domicile

Plombémie 50-249 µg/L

- dépassement du seuil d'intervention: **déclaration obligatoire**
- enquête environnementale, suppression des sources d'exposition
- contrôle de la plombémie:
 - à 3 mois,
 - puis tous les 3 à 6 mois selon l'évolution si reste > 49 µg/L et/ou si persistance de facteurs d'exposition
- information des parents sur les sources et risques d'une exposition
- conseils hygiéno-diététiques
- repérage/dépistage fratrie et femmes enceintes au domicile
- recherche, prise en charge et prévention d'éventuelles complications: troubles cognitifs, TDAH, troubles de la croissance/retard pubertaire

Plombémie 250-449 µg/L

- dépassement du seuil d'intervention: déclaration obligatoire
- enquête environnementale, suppression des sources d'exposition
- évaluation dans le mois suivant le diagnostic dans un service pédiatrique spécialisé:
 - recherche de complications: troubles neuro-développementaux, carence vitamine D
 - discussion de l'indication d'un traitement chélateur
- contrôle de la plombémie:
 - tous les mois tant que $>249 \mu\text{g/L}$
 - puis tous les 3 à 6 mois selon l'évolution si reste $> 49 \mu\text{g/L}$ et/ou si persistance de facteurs d'exposition
- information des parents sur les sources et risques d'une exposition
- conseils hygiéno-diététiques
- repérage/dépistage fratrie et femmes enceintes au domicile

Plombémie > 449 µg/L

- évaluation urgente dans un service pédiatrique spécialisé:
 - recherche de complications: troubles neuro-développementaux, carence vitamine D, anémie, atteinte rénale glomérulaire ou tubulaire, encéphalopathie (>700 µg/L)
 - mise en œuvre d'un traitement chélateur
- dépassement du seuil d'intervention: déclaration obligatoire
- enquête environnementale, suppression des sources d'exposition
- contrôle de la plombémie: fonction de l'évolution
- information des parents sur les sources et risques d'une exposition
- conseils hygiéno-diététiques
- repérage/dépistage fratrie et femmes enceintes au domicile

Rechercher les complications

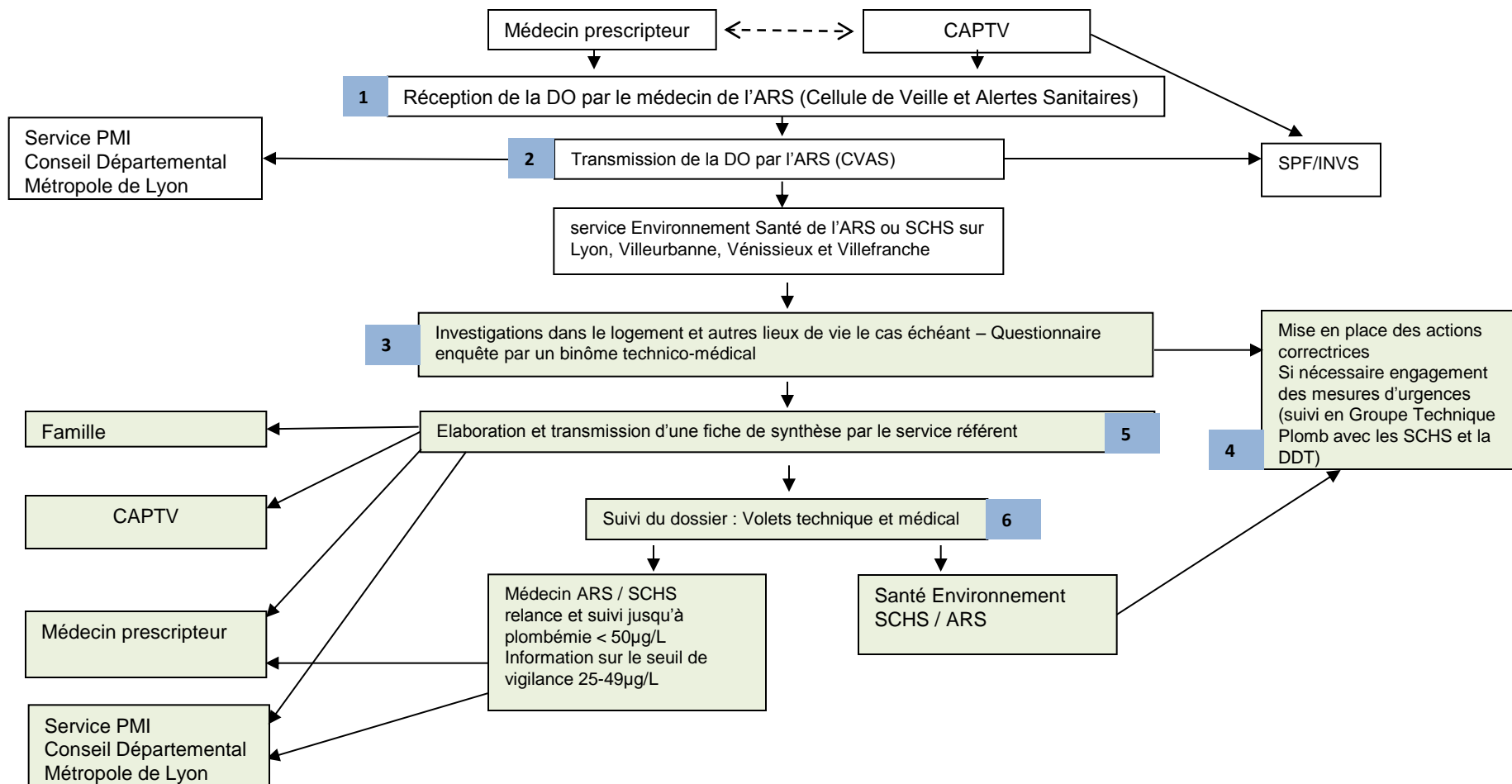
- plombémie $\geq 50\mu\text{g/L}$:
 - TDAH , troubles cognitifs
 - systématiquement à l'interrogatoire et pendant toute la scolarité
- plombémie $\geq 250 \mu\text{g/L}$: déficit en vitamine D
- plombémie ≥ 400 : anémie, atteinte rénale
- plombémie $\geq 700 \mu\text{g/L}$: encéphalopathie

Présentation d'une enquête environnementale saturnisme

**Catherine Rousseau, responsable cellule habitat de la DD69 de l'ARS
Hélène Sérot, infirmière veille sanitaire, ville de Villeurbanne**

13 novembre 2018

Circuit de la DO suite à la réception de celle-ci par le médecin de l'ARS



Réception d'une DO et réalisation de l'enquête environnementale

- Une situation de risque d'exposition au plomb peintures (habitat ancien avec revêtements dégradés) a été signalé : logement occupé par une famille avec 2 enfants en bas âge, logement ancien, présence de revêtements dégradés, logement sur occupé.
- Dépistage des enfants de la famille : un des enfants né en septembre 2013 présentait une plombémie de **144 µg/l**
- Transmission de la DO par le médecin de l'ARS au service santé environnement de l'ARS ou au SCHS (Lyon, Villeurbanne, Vénissieux, Villefranche sur Saône) pour réalisation **d'une enquête environnementale**

Enquête environnementale : plomb peintures et plomb poussières

- réalisation d'un Diagnostic Plomb → présence de revêtements plombés et dégradés.
- Visite du logement :
 - Repérage visuel avec la famille et à l'aide du Diagnostic Plomb des zones plombées (dégradées ou non)
 - Prélèvements poussières à fin d'analyses dans trois zones du logement
Résultat : dépassement des valeurs recommandées dans l'entrée
- Engagement de la procédure « mesures d'urgence plomb » imposant au propriétaire des travaux de recouvrement des peintures plombées dégradées et l'hébergement des occupants pendant la durée des travaux



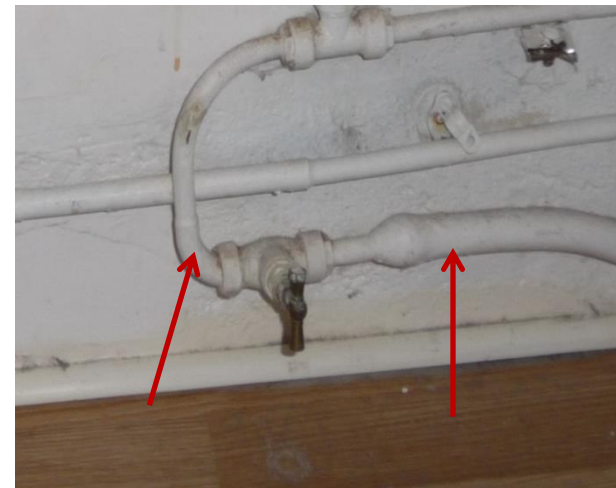
Trottinette sur zone plombée dégradée



Enquête environnementale : plomb hydrique

- Repérage visuel de l'amont à l'aval :
 - demande faite au gestionnaire du réseau public d'eau potable de la nature du branchement
 - à l'arrivée dans le logement : Plomb
 - à l'intérieur du logement : Cuivre

- Analyse de l'eau : valeur supérieure à la norme



➡ Utiliser l'eau embouteillée pour les usages alimentaires (boisson et préparation des repas)

Autres sources recherchées : Produits cosmétiques importés

- Khôl poudre traditionnel (appliqué à l'aide d'un bâtonnet en bois et contenu dans une petite fiole en verre) et utilisé par la mère

- Analyse Plomb du Khôl : **420 g/kg**

*"Des plombémies élevées ont été rapportées chez des enfants dont les mères utilisent ce type de produit
« guide INVS de juin 2006 ».*

- ***Teneur exceptionnellement élevée***

➔ **Conseil** : ne plus utiliser ce produit



ck photo

J110EG
www.alamy.com

Autres sources recherchées : Produits cosmétiques importés

- Crèmes de soin pour le corps et les cheveux des enfants (achetés au Niger) ; utilisation quasi quotidienne,
 - Analyse crème pour le corps : **9,4 mg/ Kg**
 - Analyse crème pour les cheveux : **3,9 mg/ Kg**
- Teneur non négligeable compte tenu de l'utilisation quasi quotidienne de ces crèmes et du passage transcutanée chez l'enfant



➡ **Conseil** : ne plus utiliser ces produits



Autres sources recherchées dans le logement

- Emplacement du lit de l'enfant
- Vaisselle artisanale
- Jeux
- Médication traditionnelle importée
- Alimentation spécifique (boissons fermentées) dans des contenants en terre cuite. Aliments importés.
- Lests de voilage

Recherche d'éléments complémentaires

- Comportement de l'enfant
- Séjour à l'étranger
- Habitats antérieurs
- Lieux fréquentés par l'enfant : jardins ou extérieurs
- Autres lieux de vie de l'enfant (mode de garde, scolarisation...)
- Professions des parents
- Loisirs familiaux

Conseils

- ➡ Ne pas intervenir sur ces revêtements plombés (travaux) sans précaution
- ➡ Limiter l'accès de l'enfant aux revêtements dégradés
- ➡ Privilégier les sorties à l'extérieur
- ➡ Ne pas ranger les jouets des enfants à proximité (trottinette ...)
- ➡ Réaliser un nettoyage humide des sols
- ➡ Laver régulièrement les mains et les jouets de l'enfant
- ➡ Utiliser de l'eau embouteillée (boisson et préparation repas)
- ➡ Ne plus utiliser les khôls et crèmes – *Acheter des produits "classiques" pouvant être trouvés dans les supermarchés en France et dont la composition réglementée est plus fiable car devant répondre aux directives européennes*

Suivi de la situation

- Elaboration d'une fiche de synthèse :
 - Récapitulatif des investigations réalisées
 - Conclusion sur les causes de l'intoxication
 - Recommandations
- Transmission de la fiche de synthèse :
 - à la famille,
 - au médecin prescripteur,
 - à la PMI
 - au Centre AntiPoison et de Toxicovigilance (CAPTV)
- Suivi des actions correctrices (contrôle de la réalisation effective des travaux...)
- Suivi de la plombémie :
 - juin 2017 = **144 µg/l**
 - octobre 2017 = **98 µg/l**
 - juin 2018 = **73 µg/l**

Cas particuliers

- Enfant adopté venant de l'étranger
 - dépistage systématique à l'arrivée en France
 - questionnement des parents sur le nouvel environnement de l'enfant

- Enfant en squat ou enfant migrant en structure d'hébergement
 - recherche de professionnels médico-sociaux ou de personnes ressources en lien avec la famille (réalisation de l'enquête et suivi)
 - adaptation des recommandations