



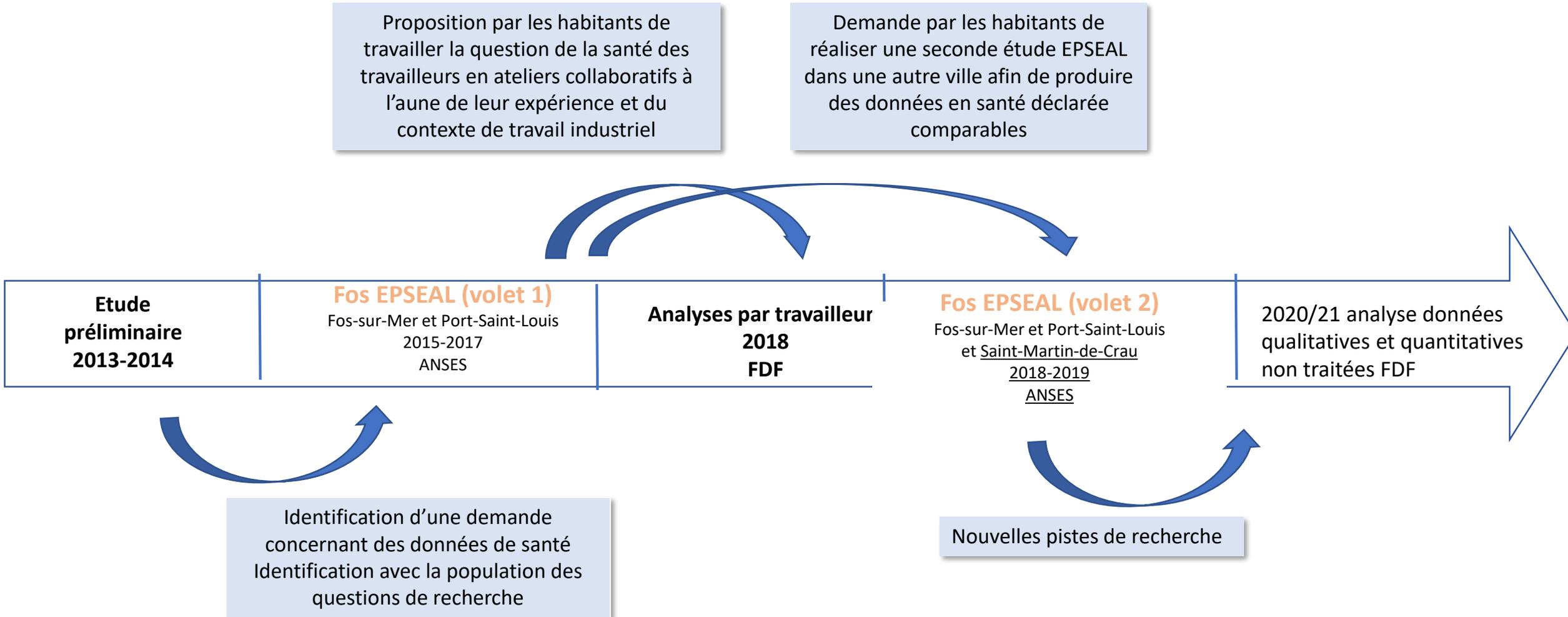
Étude participative en **santé environnement** ancrée localement sur :

- Le front industriel de **Fos-sur-Mer** et **Port-Saint-Louis** (Volet 1)
- La commune de **Saint-Martin-de-Crau** (Volet 2)



Introduction

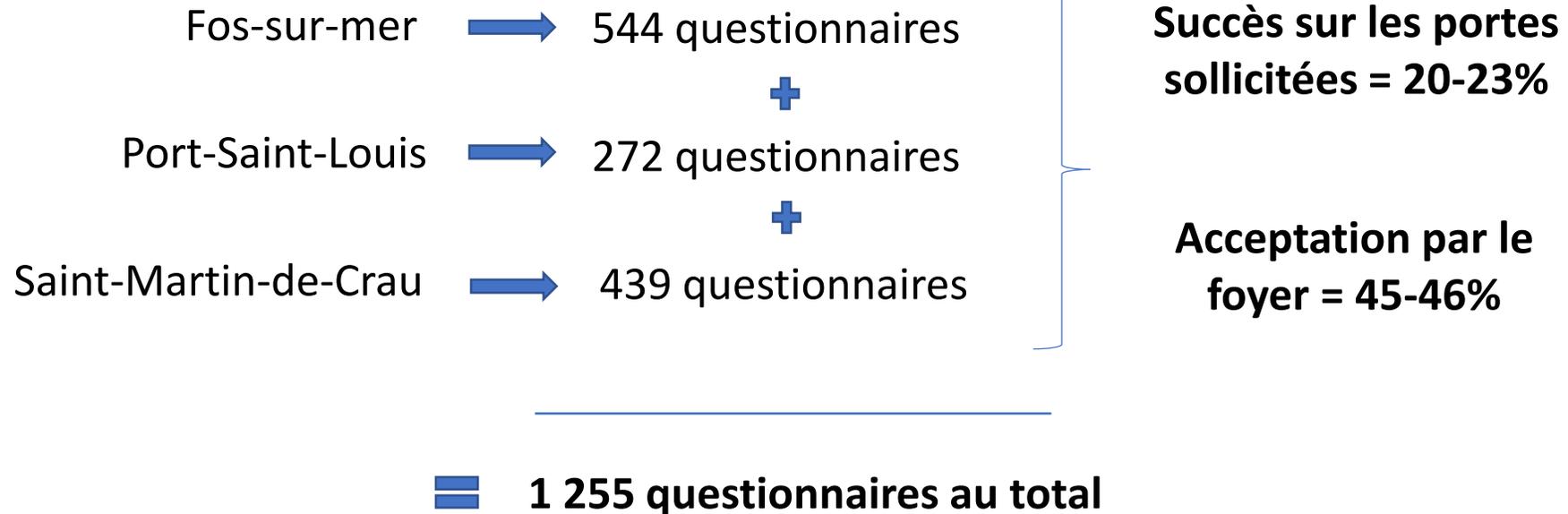
- Nécessité pour la science de participer au débat public
- Contexte particulier
- Fracture numérique ?



Objectifs de l'étude FOS EPSEAL ?

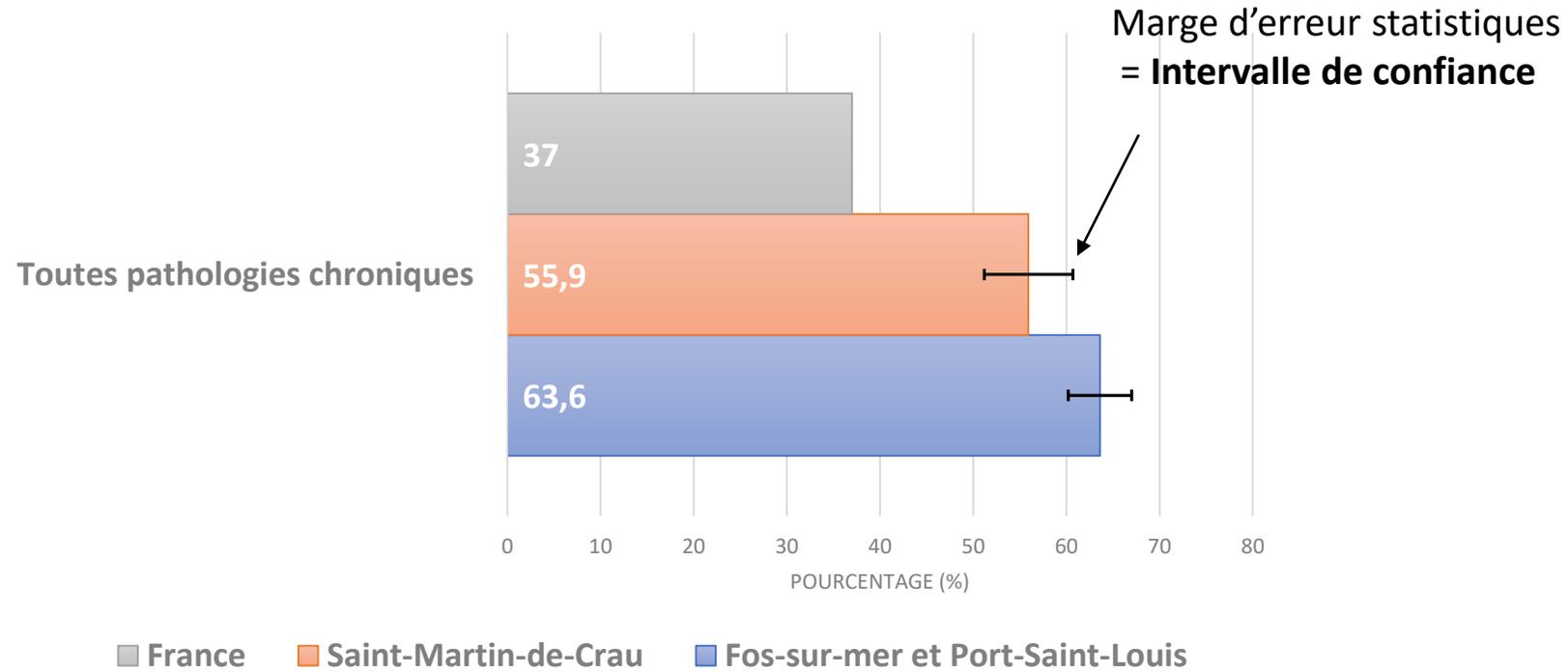
- Décrire **l'état de santé** d'une population grâce à un questionnaire en santé déclarée
=> épidémiologie
- Décrire les **expositions perçues** par la population grâce à un questionnaire en santé déclarée
- **Analyser les données en contexte**, à partir du savoir des citoyens
=> ateliers collaboratifs 60 ateliers collaboratifs
- Transmettre les **enjeux du débat scientifique** aux citoyens et les discuter avec eux
=> ateliers collaboratifs
- Faire émerger en concertation avec les citoyens des **recommandations en santé-environnement** adaptée localement à destination des élus locaux et des pouvoirs publics.
=> ateliers collaboratifs

Réponses à l'enquête



+ Pertes imputables aux aléas techniques (bugs informatiques des tablettes hors connexion et problèmes de chargement sur la plateforme en ligne)

Toutes pathologies chroniques



Pathologies chroniques : problèmes respiratoires (asthmes, autres allergies, autres problèmes respiratoires), cancers, maladies auto-immunes, maladies endocriniennes, problèmes de peau chroniques.

Référence nationale : enquête Statistique sur les ressources et les conditions de vie (SRCV)-SILC, INSEE-Eurostat, 2012

Toutes pathologies chroniques

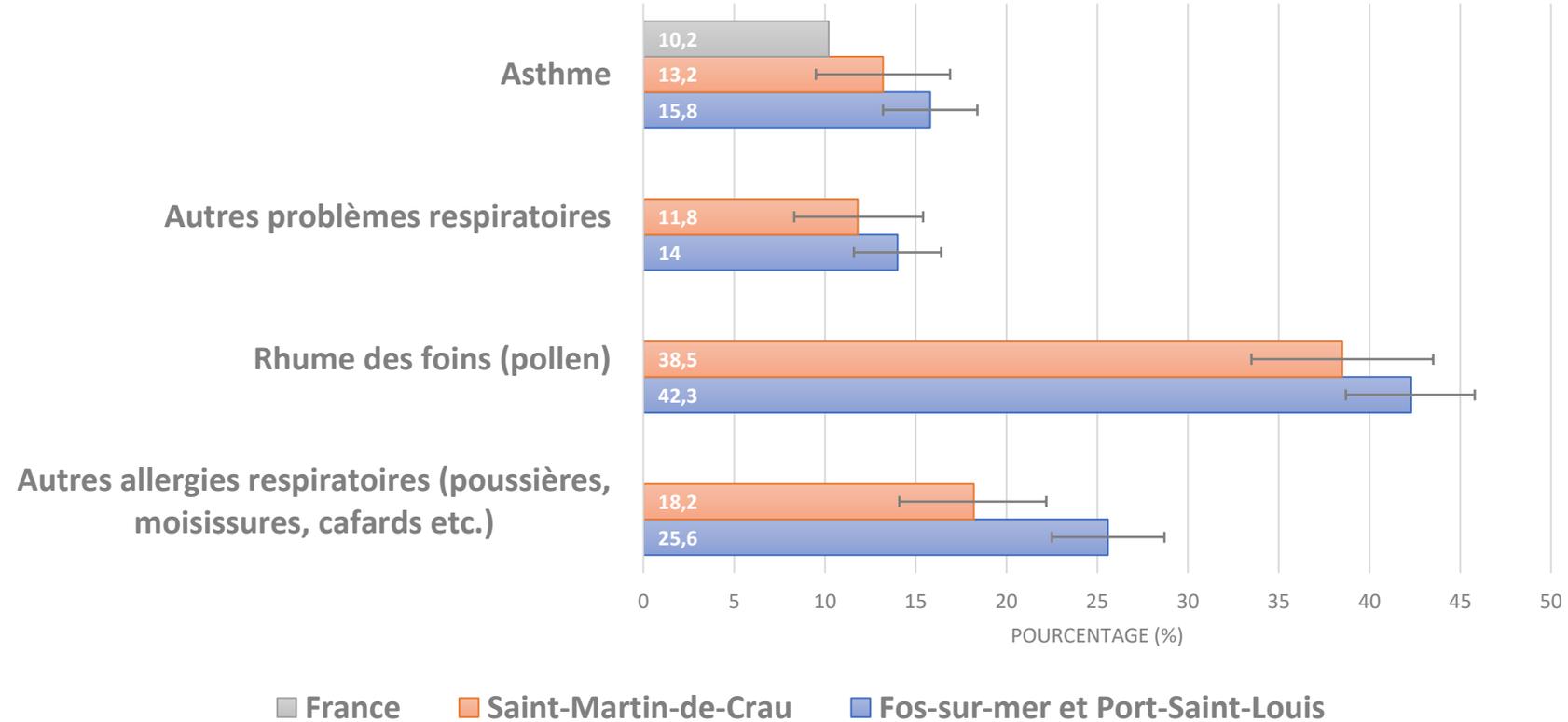
Ateliers

Les participants ont également jugé les seuils de pathologies chroniques dans les 3 villes comme élevés.

Selon les habitants, ces seuils pourraient s'expliquer par:

- Le facteur **stress** lié aux conditions de travail
- **L'exposition aux polluants** dans l'air directement à Fos-sur-Mer et Port-Saint-Louis, via la **dispersion des vents** à Saint-Martin-de-Crau
- La pollution de l'air liée au **trafic routier** dans les 3 villes
- Les **expositions** aux particules fines et notamment **ultrafines**
- Les parcours **d'exposition résidentielles** et **professionnelles communs** à une partie de la population des 3 villes

Les problèmes respiratoires



Asthme cumulé : Personnes ayant actuellement ou ayant déjà eu de l’asthme dans leur vie.

Référence nationale : Adultes (IRDES, 2011 enquête 2006 : 19)

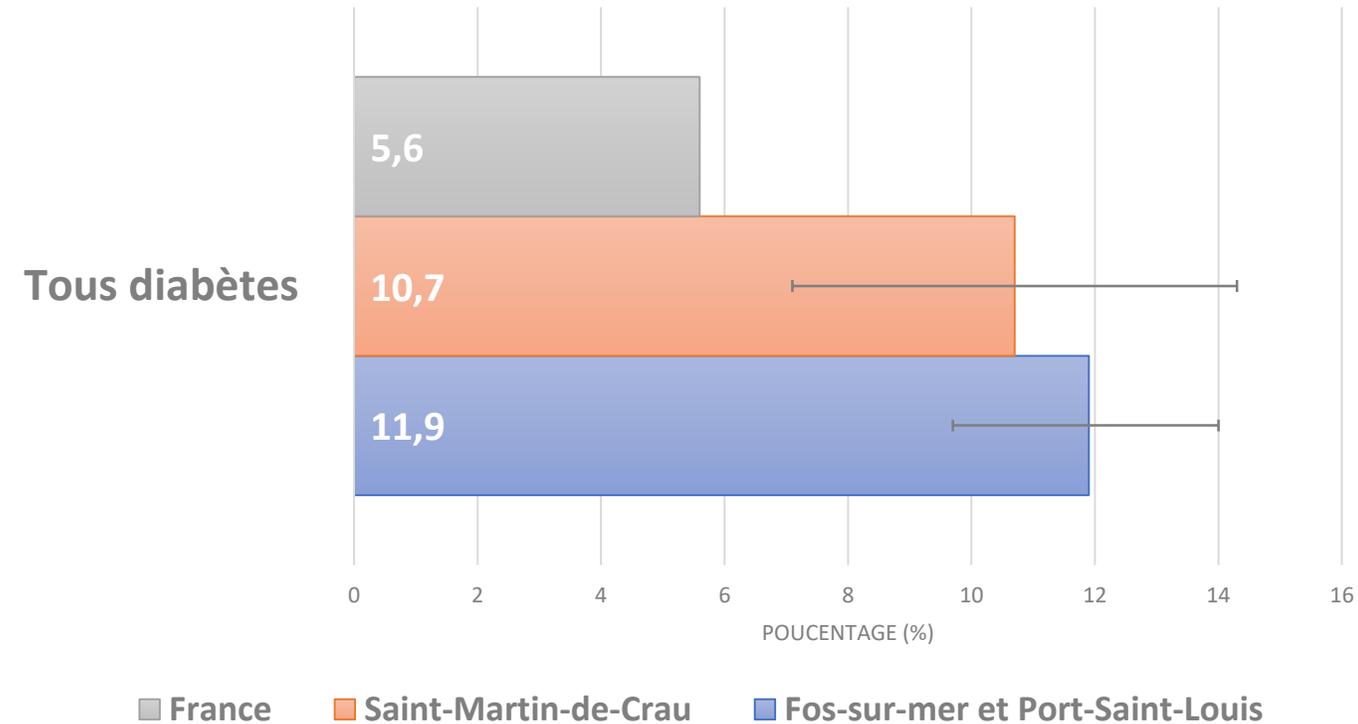
Les problèmes respiratoires

Ateliers

Les seuils élevés de pathologies respiratoires peuvent s'expliquer par :

- La pollution de l'air polluants industriels et trafic routier: Plus la population est proche des sources d'expositions, plus elle est atteinte de pathologies respiratoires
- Exposition résidentielle et professionnelle
- La **pollution de l'air aggrave les effets allergènes** des pollens et donc influence potentiellement l'état allergique des habitants des 3 villes, en particulier sur le front industriel.

Diabète



Références nationales du diabète : afin de donner un ordre de grandeur : en France, la prévalence du diabète traité pharmacologiquement est de 5% (Mandereau et al., 2015), et celle du diabète non traité pharmacologiquement peut être estimée à environ 0,6% (Bonaldi et al., 2009). Ainsi la prévalence du diabète traité en non traité pourrait être estimée à environ 5,6% (sommées des deux dernières).

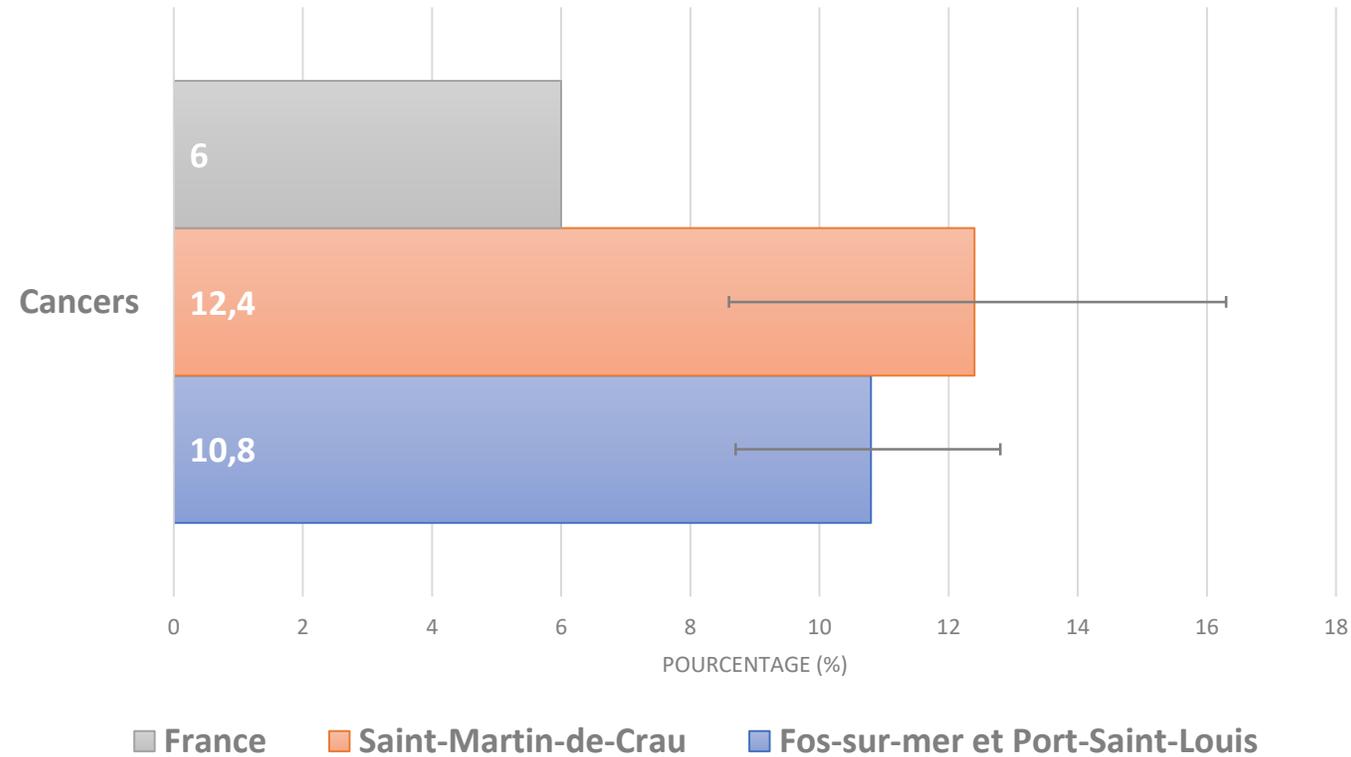
Diabète

Ateliers

Les interprétations suivantes ont été formulées :

- La présence de **perturbateurs endocriniens (hormones)** issus des processus industriels et présents dans les pesticides pouvait avoir des effets sur la survenue des diabètes.
- La présence des particules fines et ultrafines liées au trafic routier a des effets sur l'organisme vivant en général et donc participer au développement de du diabète de type 1, de cancers CF: travaux de Sylvie Pietri
- La présence des polluants et des effets cocktails était une piste à suspecter pour de prochaine recherche médicale, concernant le diabète en zone polluée.

Cancers



Référence nationale : (Colonna M, 2014a) Colonna M, Mitton N, Grosclaude P. Estimation de la prévalence (partielle et totale) du cancer en France métropolitaine chez les 15 ans et plus en 2008. Partenariat Francim/HCL/InVS/INCa. Juillet 2014

Principales conclusions issues du travail en atelier

- **Etat de santé de la population du front industriel plus dégradé** par rapport à celui de la moyenne française, du fait de **l'exposition industrielle**.
- Le trafic routier, la **proximité** avec la **zone industrielle** (30 km) et le contact avec la pollution via la **dispersion des vents** peut être à **l'origine de problèmes sanitaires**.
- Les **expositions** à d'autres **polluants** peuvent également être à l'origine de **problèmes sanitaires** (ex: **pesticides via l'arboriculture à Saint-Martin-de-Crau**).
- **Cumul des différentes expositions** (pollution industrielle, trafic routier et pesticides) expliquerait en partie les **niveaux proches** dans les 3 villes.
- **Fragilisation du système immunitaire dû aux expositions** fréquentes et multiples aux polluants.

Recommandations des habitants : à destination des pouvoirs publics

1 : Encourager une politique de prévention sanitaire à la hauteur des enjeux de la zone industrielle

2 : Mesure de la qualité de l'air et des particules ultrafines

3 : Développer le fret ferroviaire et utiliser les installations ferroviaires existantes

4 : Mettre en place un plan d'évacuation par la route et des infrastructures routières afin de pouvoir évacuer la population en cas d'accident grave

5 : Territorialiser les normes réglementaires d'émissions des polluants au regard de la spécificité industrielle de la zone de l'étang de Berre

6 : Obtenir un registre des cancers qui prennent en compte tous les cancers ET un registre des pathologies