

Rapport d'activités de la CLI

*** 12 Juin 2009 – Réunion d'installation de la CLI**

- Présentation des membres et du rôle de la CLI
- ANDRA-CSFMA – Rapport d'activités 2008
- Présentation de l'Autorité de Sûreté Nucléaire

• 29 Octobre 2009 – Inspection inopinée ASN

thème « rejets » avec prises d'échantillons et analyses

• 30 Novembre 2010 – Assemblée Générale Constitutive

Mise en place des statuts, du règlement intérieur, du conseil d'administration, du bureau et des commissions communication et environnement

Rapport d'activités de la CLI

*** 04 Décembre 2009 – Inspection ASN**

PUI avec réalisation d'exercices

• 21 Septembre 2010 – Assemblée Générale

- ANDRA-CSFMA – Rapport d'activités 2009
- Participation de la CLI aux inspections de l'ASN
- Budget 2010 et orientations budgétaires 2011
- Communication de la CLI

• 20 Octobre 2010 – Assemblée Générale

- Rapport d'activités de la CLI 2010
- Point sur l'enquête épidémiologique

Rapport moral

La CLI de Soulaines dispose à présent de statuts, d'un règlement intérieur et de commissions.

La CLI de Soulaines est donc aujourd'hui en capacité fonctionnelle de répondre aux missions qui lui ont été confiées par la loi Transparence et Sureté Nucléaire, sous réserve de disposer des ressources nécessaires au plein exercice des dites missions.

Considérant que l'une de ses missions principales consiste à donner de l'information aux populations, l'objectif d'ici la fin de l'année est de publier un bulletin. En 2011, il est prévu la parution de deux bulletins semestriels accompagné par la mise en ligne d'un site internet.

De plus, et conformément aux orientations budgétaires adoptées lors de l'assemblée générale du 21 Septembre 2010, il sera étudié la faisabilité de la poursuite des travaux menés sur l'environnement autour du CSFMA-ANDRA.

Une réflexion devra aussi concerner la notion de quorum précisée dans le règlement intérieur et arrêtée aujourd'hui à 50 % des membres à voix délibérative. Dans la pratique, les parlementaires et les conseillers généraux membres de droit, n'assistent pas à nos assemblées générales.

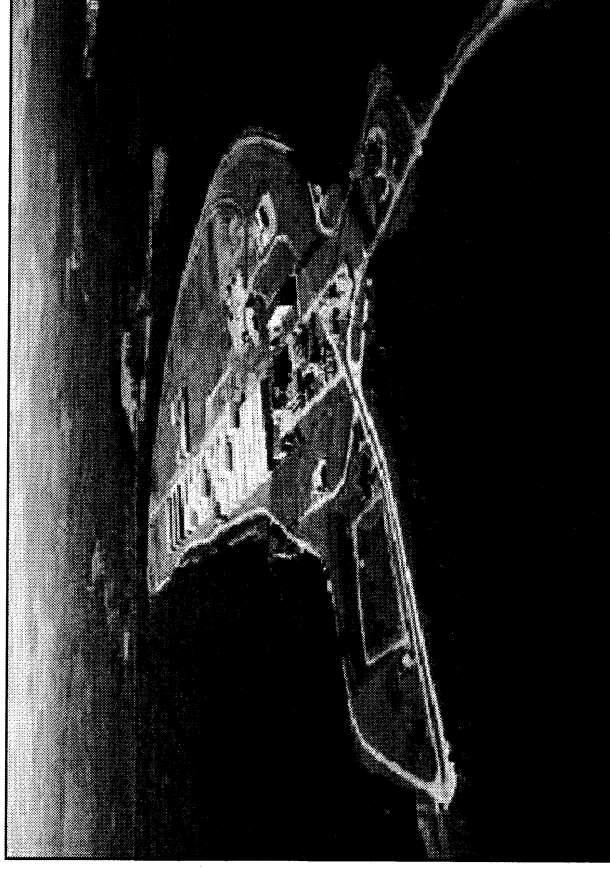
DIAPORAMA

InVS

Etude de mortalité et d'incidence des cancers autour du site de stockage de déchets radioactifs de faible et moyenne activité de l'Aube

Contexte

Mise en place d'un centre de stockage de déchets radioactifs de faible et moyenne activité à vie courte par l'Andra (CSFMA)



Source: ANDRA

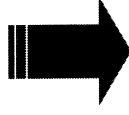
- ✓ Mise en activité en janvier 1992 et implanté dans l'Aube
- ✓ En 2004, le CSFMA demande une autorisation pour rejeter des effluents radioactifs gazeux et liquides dans l'environnement
- ✓ En 2006, interrogations soulevées par les riverains sur les conséquences sanitaires des rejets radioactifs

Andra: Agence nationale pour la gestion des déchets radioactifs

Objectif

Etudier l'état de santé de la population résidant à proximité du

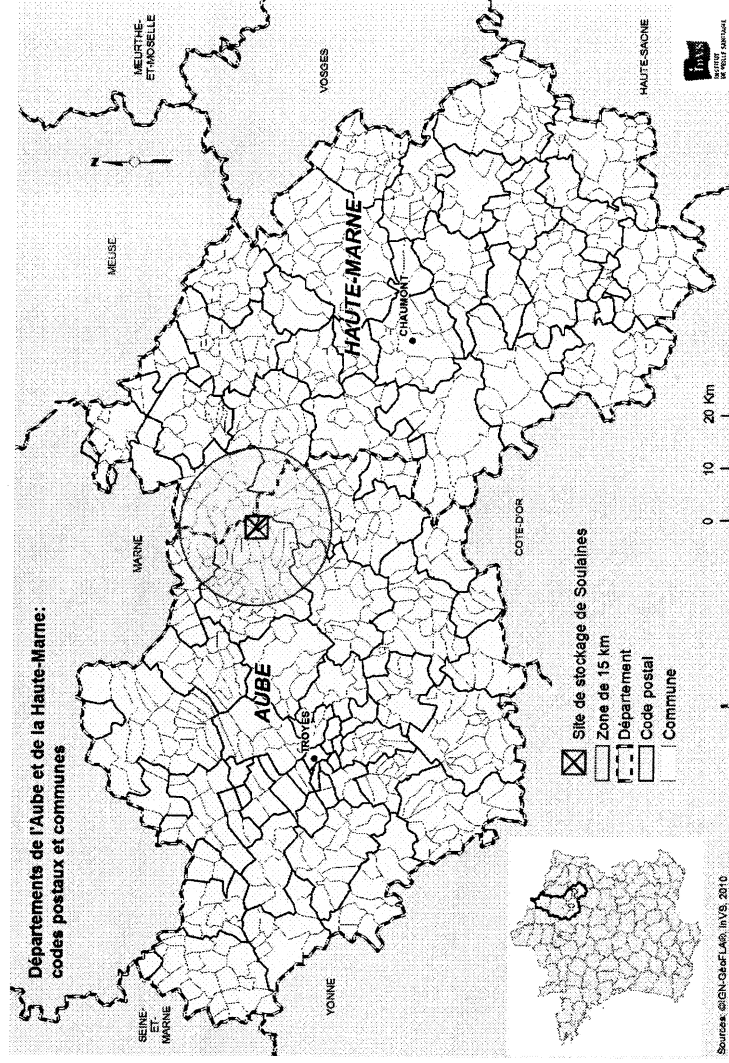
CSFMA



- ✓ Etude écolo-gique analysant la mortalité et la morbidité par cancer dans les départements de l'Aube et de la Haute-Marne
- ✓ Estimer le risque de mortalité et de morbidité par cancer autour de l'installation

Méthodes (1)

- ✓ CSFMA implanté à mi-chemin des départements Aube et Haute-Marne
- ✓ Zone située dans un rayon de 15 km autour du CSFMA





Méthodes (2)

•Période d'étude

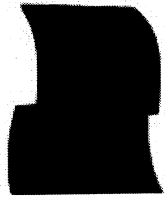
	Mortalité	Morbidité
Adultes	1993-2007	2005-2008
Enfants		
Tout cancer	1993-2007	2000-2007
Leucémie	1993-2007	1993-2007

•Liste des localisations cancéreuses étudiées

- ✓ Chez l'adulte: pathologies cancéreuses: tous cancers, leucémie, lymphome malin non Hodgkinien, maladie de Hodgkin, myélome multiple, « trachée, bronches, poumon, plèvre », os, sein, estomac, « colon, rectum », foie, rein, système nerveux central, thyroïde
- ✓ Chez l'enfant : tous cancers, leucémie

Méthodes (3)

- **Traitement des données**
- **Données fournies par :**
 - Le CépiDc pour la mortalité
 - Le PMSI (hospitalisations) pour la morbidité
 - Les registres des cancers de l'enfant
- **Les indicateurs sanitaires sont recueillis et traités:**
 - ✓ par commune ou code postal du lieu de résidence au moment du diagnostic ou du décès
 - ✓ par classe d'âge et période calendaire de 5 ans et par sexe
 - ✓ pour la France métropolitaine, Région Champagne-Ardenne et les départements de l'Aube et de la Haute-Marne
- **Données démographiques fournies par les enquêtes de recensements (Insee)**
- **Données socio-économiques:** Indicateur de Townsend



Analyse statistique

Estimation du risque dans un rayon de 15 km autour du site CSFMA

Modèle de régression de Poisson

$$RR = e^{\beta_{zone}} = \frac{\text{Risque de maladie dans la zone des 15 km}}{\text{Risque de maladie dans le groupe de référence}}$$

Application d'un délai de latence : 5 ans

Exemple

RR = 1,0 Absence de risque
RR = 2,0 Présence d'un doublement du risque
RR = 0,5 Présence d'un risque 2 fois plus faible que dans le groupe de référence

Un RR est significatif si l'intervalle de confiance ne comprend pas la valeur 1.

- RR = 1,41 [1,22 - 1,65] Significatif
- RR = 1,41 [0,98 – 1,87] Non significatif

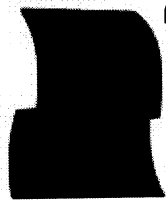
Facteurs de confusion : Indicateur socio-économique, indicateur rural/urbain, densité de population, indicateur « autres industries »



FRENCH INSTITUTE
FOR PUBLIC HEALTH
SURVEILLANCE

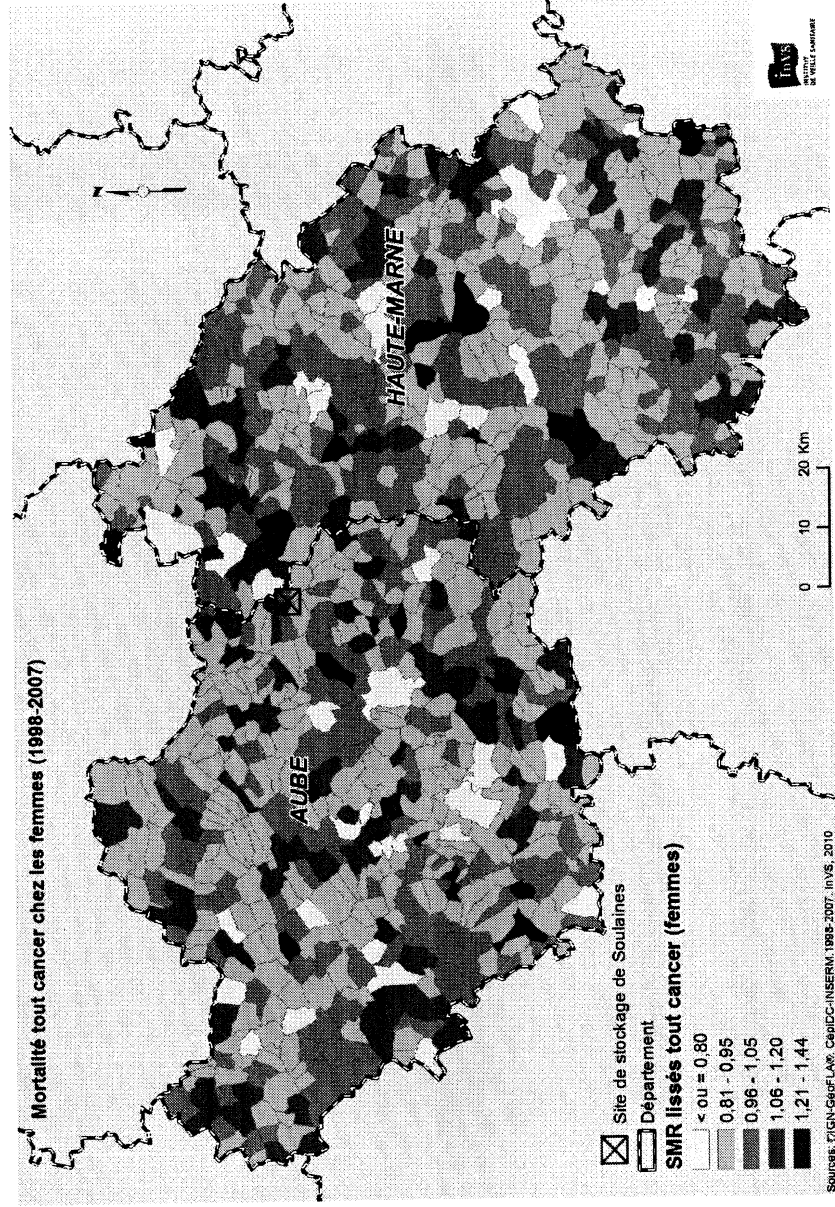
Analyse de la mortalité et des hospitalisations dans les départements de l'Aube et de la Haute-Marne





Résultats (1)

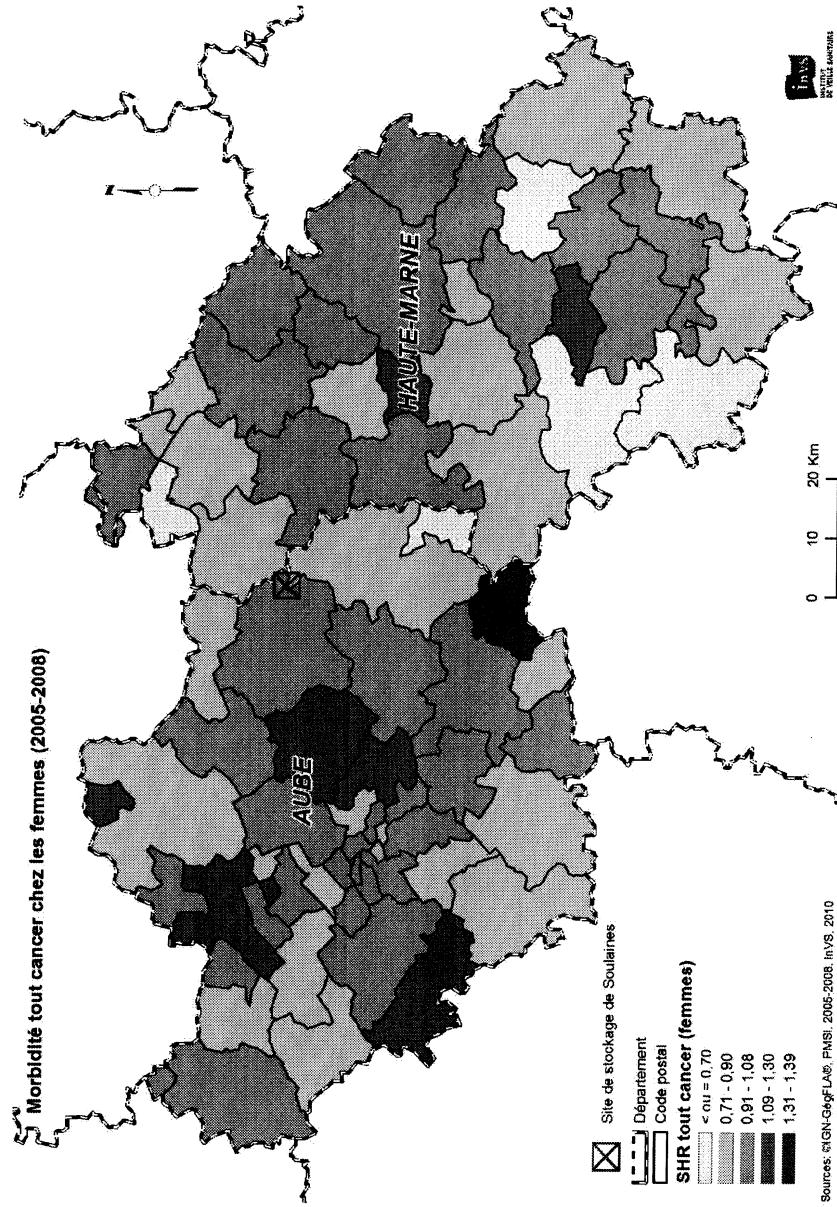
Description de la mortalité toutes localisations cancéreuses confondues, chez les femmes, dans les 2 départements



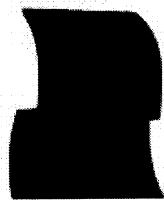
La variabilité spatiale de la mortalité enregistrée sur les 2 départements se retrouve autour de Soullaines

Résultats (2)

Description des hospitalisations toutes localisations cancéreuses confondues, chez les femmes, dans les 2 départements

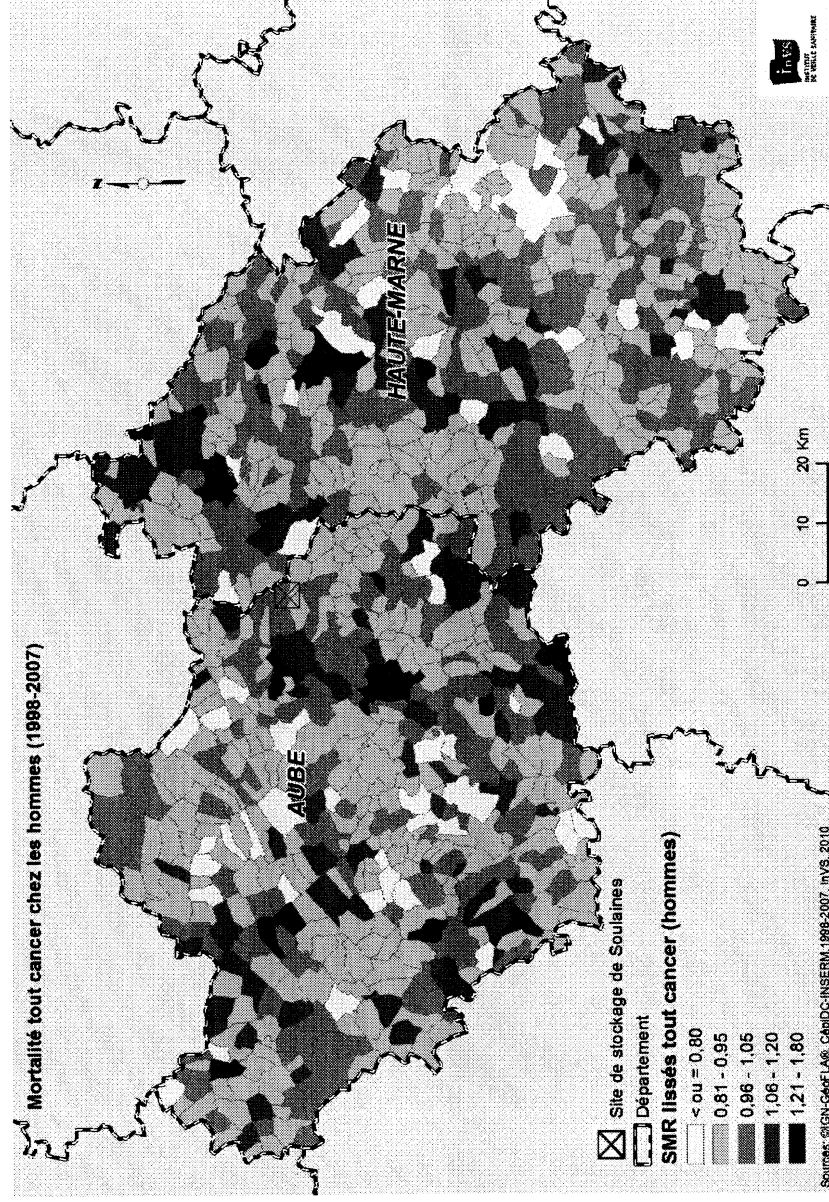


La variabilité spatiale des hospitalisations enregistrée sur les 2 départements se retrouve autour de Soulaines



Résultats (3)

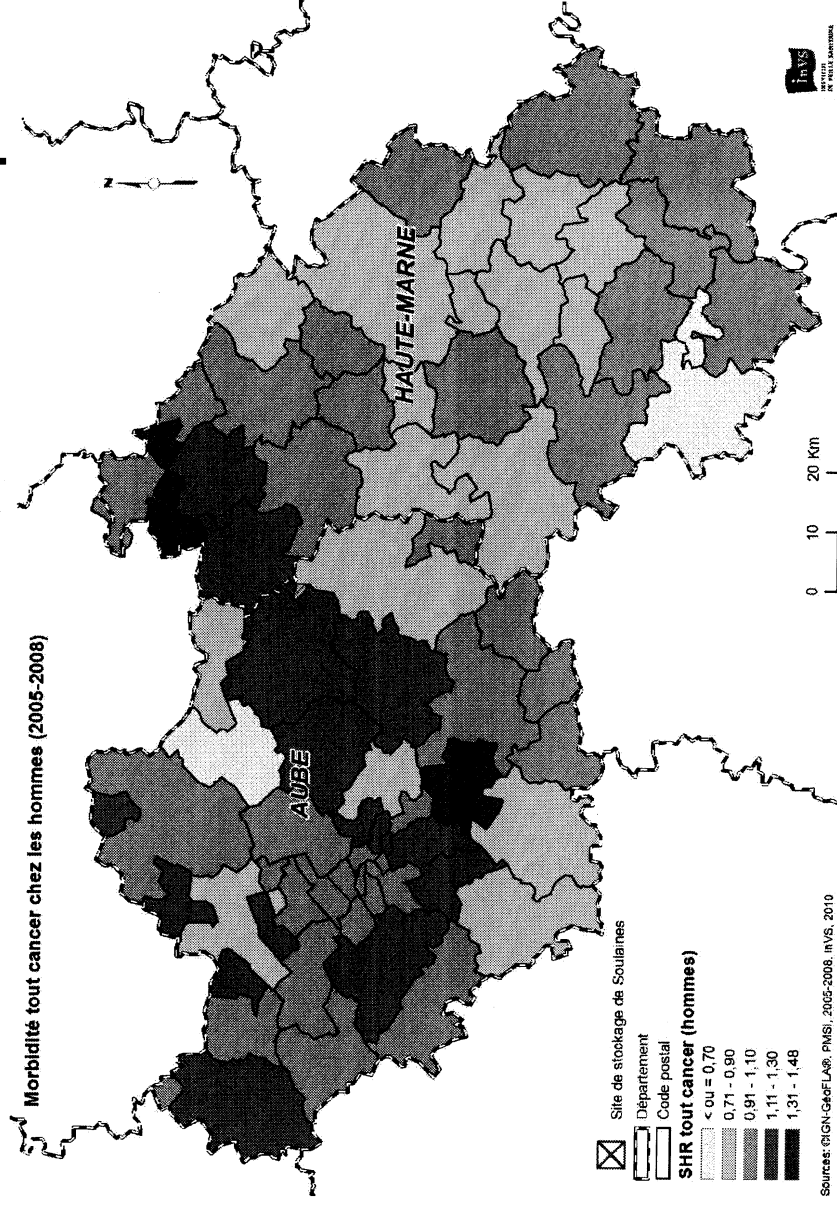
Description de la mortalité toutes localisations cancéreuses confondues, chez les hommes, dans les 2 départements



La variabilité spatiale de la mortalité enregistrée sur les 2 départements se retrouve autour de Soulaire

Résultats (4)

Description des hospitalisations toutes localisations cancéreuses confondues, chez les hommes, dans les 2 départements



La variabilité spatiale des hospitalisations enregistrée sur les 2 départements se retrouve autour de Soulaïnes

Analyse de la mortalité et des hospitalisations dans la “zone des 15 km” autour du site CSFMA



Résultats (5)

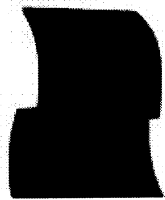
Effectif et RR pour tous cancers, chez l'adulte, dans la zone des 15 km

	Hommes	Femmes
Mortalité tous cancers (1998 – 2007)	336	201
Hospitalisation tous cancers (2005 – 2008)	864	538

RR [IC95%]

	Hommes	Femmes
Mortalité tous cancers (1998 – 2007)	1.09 [0.97-1.22]	1.09 [0.94-1.26]
Hospitalisation tous cancers (2005 – 2008)	1.04 [0.93-1.17]	0.93 [0.84-1.03]

La mortalité et les hospitalisations par cancer, chez l'adulte, dans la zone des 15 km ne sont pas différentes par rapport au reste des 2 départements



Résultats (6)

•Mortalité dans la zone des 15 km par rapport au reste des deux départements

délai de latence de 5 ans, période d'étude : 1998 - 2007

Cancer	Hommes		Femmes	
	Effectif	RR [IC _{95%}]	Effectif	RR [IC _{95%}]
Toutes les localisations	336	1.09 [0.97-1.22]	201	1.09 [0.94-1.26]
Estomac	10	1.08 [0.59-1.99]	4	*
Colon et rectum	35	1.14 [0.79-1.63]	32	1.31 [0.90-1.90]
Foie	21	1.25 [0.77-1.89]	10	1.48 [0.68-3.22]
Poumon, bronches, trachée, plèvre	91	1.28 [1.03-1.60]	19	1.28 [0.77-2.12]
Os	0	*	1	*
Système nerveux central	7	1.45 [0.67-3.12]	1	*
Thyroïde	1	*	1	*
Rein	11	1.12 [0.62-2.02]	8	1.93 [0.95-3.95]
Leucémie	5	*	12	1.37 [0.74-2.53]
Lymphome non-Hodgkinien	6	0.68 [0.31-1.51]	7	1.15 [0.53-2.47]
Maladie de Hodgkin	0	*	0	*
Myélome multiple	3	*	5	*
Sein	*	*	28	0.83 [0.57-1.21]
Non estimé				

Aucune différence significative de mortalité n'est observée dans la zone des 15 km par rapport au reste des 2 départements, excepté pour le cancer du poumon, chez l'homme



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Résultats (7)

•Hospitalisations dans la zone des 15 km par rapport au reste des deux départements

délai de latence de 5 ans, période d'étude : 2005 - 2008

Cancer	Hommes		Femmes	
	Effectif	RR [IC _{95%}]	Effectif	RR [IC _{95%}]
Toutes les localisations	864	1.04 [0.93-1.17]	538	0.93 [0.84-1.03]
Estomac	23	1.46 [0.92-2.33]	8	0.83 [0.37-1.90]
Colon et rectum	94	1.20 [0.88-1.62]	71	1.13 [0.83-1.55]
Foie	40	1.32 [0.81-2.14]	5	*
Poumon, bronches, trachée, plèvre	105	1.28 [1.02-1.61]	19	0.81 [0.45-1.47]
Os	6	*	3	*
Système nerveux central	15	1.26 [0.80-1.98]	5	*
Thyroïde	3	*	22	1.42 [0.80-2.52]
Rein	23	1.16 [0.71-1.88]	9	0.68 [0.33-1.38]
Leucémie	12	0.85 [0.42-1.70]	6	*
Lymphome non-Hodgkinien	22	0.96 [0.55-1.66]	15	0.91 [0.48-1.74]
Maladie de Hodgkin	3	*	1	*
Myélome multiple	9	1.12 [0.63-1.99]	9	1.62 [0.87-3.02]
Sein	*	*	159	1.07 [0.89-1.28]

* Non estimé

Aucune différence significative d'hospitalisation n'est observée dans la zone des 15 km par rapport au reste des 2 départements, excepté pour le cancer du poumon, chez l'homme

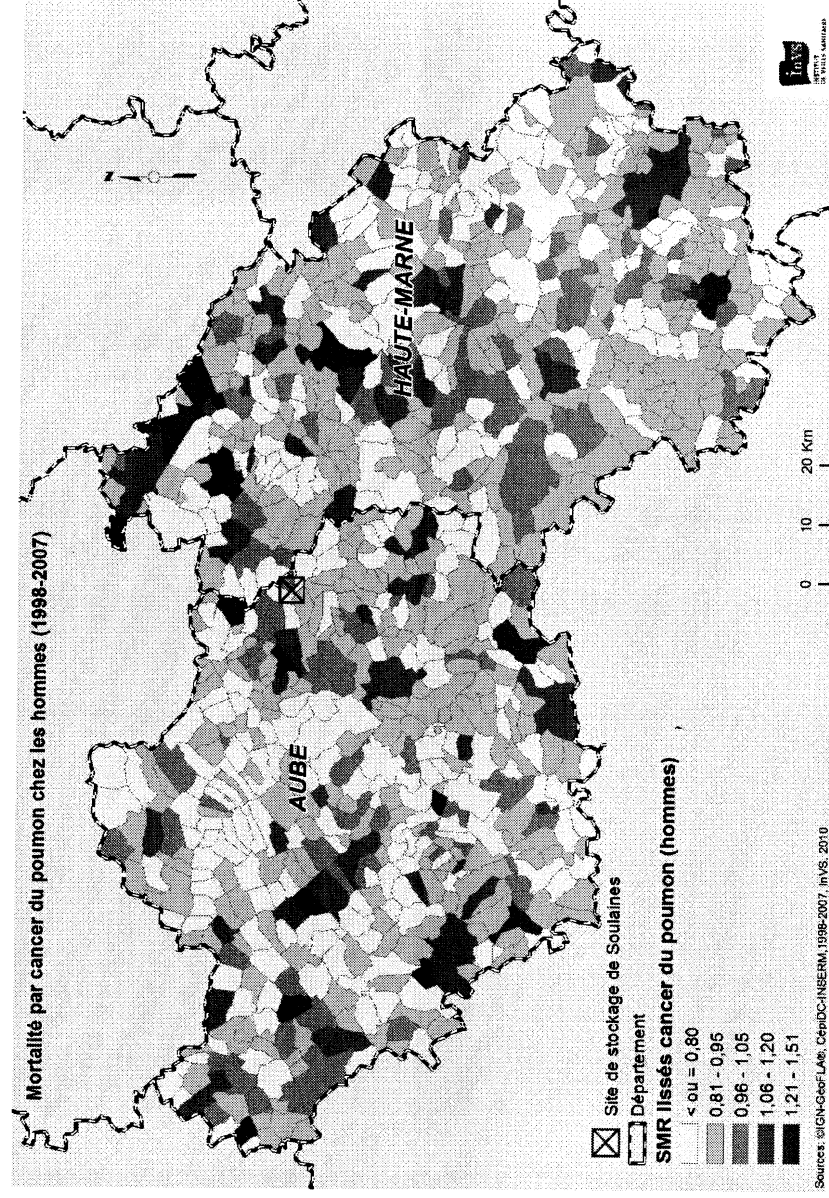
Analyses complémentaires sur la mortalité par cancer du poumon chez l'homme dans la "zone des 15 km" autour du site CSFMA



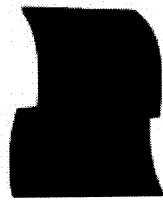
INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Résultats (8)

Description de la mortalité par cancer du poumon, chez les hommes, dans les 2 départements

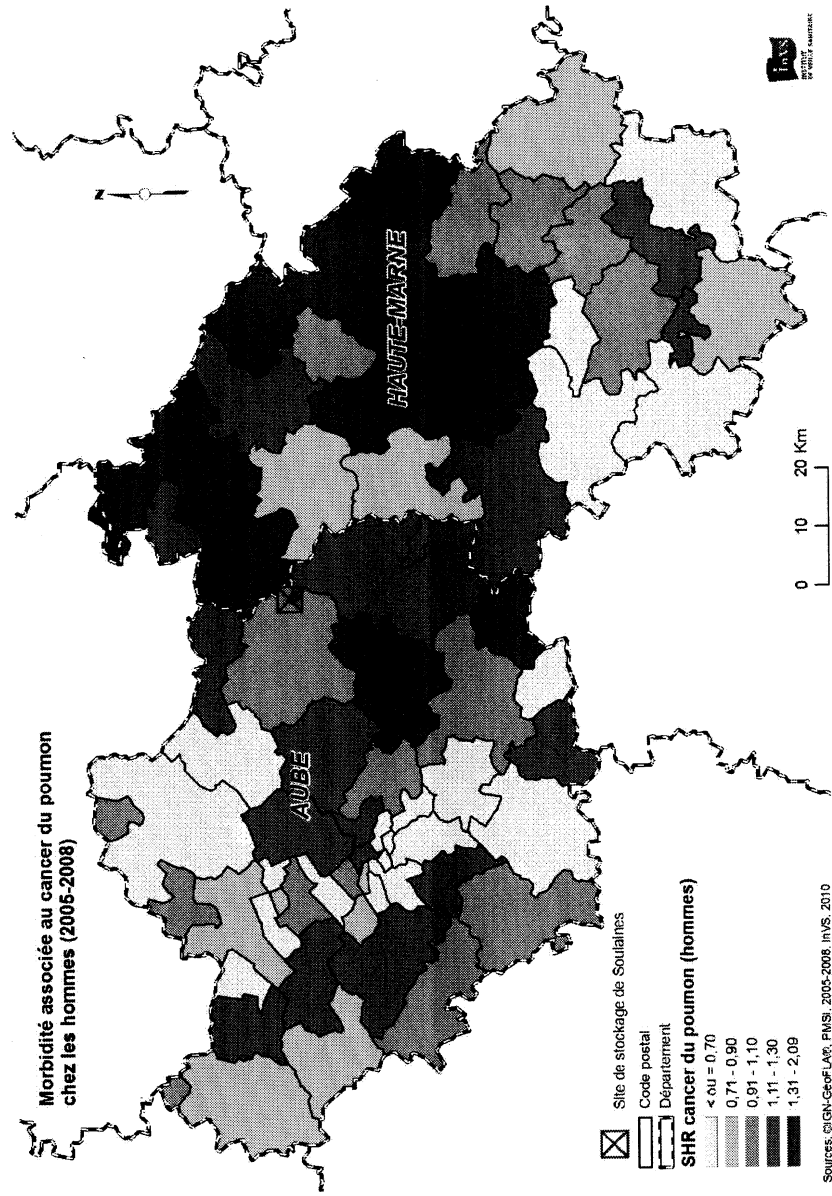


La variabilité spatiale de la mortalité enregistrée sur les 2 départements se retrouve autour de Soulaines



Résultats (9)

Description des hospitalisations par cancer du poumon, chez les hommes, dans les 2 départements



La variabilité spatiale des hospitalisations enregistrée sur les 2 départements se retrouve autour de Soulaines

Constats

- Le nombre de décès observés reste proche du nombre de décès attendus sur toute la période 1988 - 2007, avec des fluctuations mais sans « décrochage »
- Il n'y a pas de différence de mortalité par cancer du poumon, chez l'homme, par rapport au reste des 2 départements :
 - sur la période 1988-1997
 - si on ajoute (1997-2007) ou enlève (1998-2006) une année à la période d'étude (1998-2007)
 - si on augmente (17 km) ou diminue (13 km) de 2 km le rayon de la zone d'étude