

# Investigation d'un syndrome collectif inexpliqué survenu à Roubaix

*Journée Régionale de Veille Sanitaire – CHRU Lille  
22 Novembre 2012*

*Christophe RAOUL<sup>1</sup>, Christophe HEYMAN<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup> Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaires de l'ARS*

*<sup>2</sup> Cellule de l'Institut de Veille Sanitaire en Régions Nord Pas-de-Calais Picardie*



## Définition

### Syndrome collectif inexplicé (SCI)

- Ensemble de symptômes non spécifiques essentiellement de type
  - neurologique (malaise, céphalées),
  - dermatologique (prurit, boutons),
  - oto-rhino-laryngiens (irritations, inflammations)
  - digestif (douleurs abdominales, nausées)
- Survenant en collectivité et dont l'origine n'est pas établie, les causes infectieuses et toxiques majeures ayant été écartées (InVS, DGS, 2010).

### Syndrome des bâtiments malsains (OMS)?



## Étiologie

- **Un élément déclenchant**
  - perception d'odeur (d'origine indéterminée)
  - perturbation de l'environnement (travaux...)
  - un cas index
- **Un contexte favorisant**
  - un environnement perçu comme dégradé
  - un contexte sociologique tendu
  - un stress physique ou psychique inhabituel
- **Une origine *a priori* inexpliquée**
  - des facteurs environnementaux (T°, ventilation, hygrométrie, etc.)
  - des facteurs de risque individuels
  - des facteurs psychosociaux
  - des facteurs psychologiques



## Les autres diagnostics à évoquer

- Une cause toxique peut être évoquée mais :
  - caractéristiques des personnes touchées
  - apparente transmission par le son et la vue
  - caractère polymorphe des manifestations (pas systématiquement)
  - résultats physico-chimiques négatifs
- Une cause infectieuse ou parasitaire (dont TIAC)
  - signes cutanés
  - signes neurologiques
- Les pathologies liées au bâtiment
  - généralement tableau clinique homogène et signes non subjectifs



# Chronologie de l'épisode

## Février 2011

- le 7/02 :

- odeurs de gaz,
- 3 personnes hospitalisées
- 1 personne caissonnée (suspicion intoxic CO)
- 4 arrêts de travail

- le 8/02 :

- vérification par GDF : RAS
- à 11h30 : maux de tête, vomissements et troubles respi.
- visite du SDIS sur place

- le 9/02 :

- intervention du médecin du travail,
- notion d'exposition à du H<sub>2</sub>S,
- signalement ARS

## Juillet 2011

- 18, 19, 22 et 25 :

- odeurs soufrées,
- irritations oculaires et pharyngées, sensation de brûlures du visage
- évacuation des locaux,
- interventions SDIS (dont CMIC) : RAS



## Evaluation interdisciplinaire de la situation

- **Mise en place d'une cellule interdisciplinaire d'experts**
  - ARS : réception du signalement, reconstitution des événements et mise en lien avec les autres experts,
  - Centre de pathologies professionnelles et environnementales : avis clinique médical et consultations individuelles
  - InVS : investigation épidémiologique
  - CETE : qualité de l'air et du bâtiment
  - réunions régulières pilotées par le CG
  
- **Participation de la cellule d'experts à la cellule de crise et réunion d'information des agents (UTPAS, CHS)**



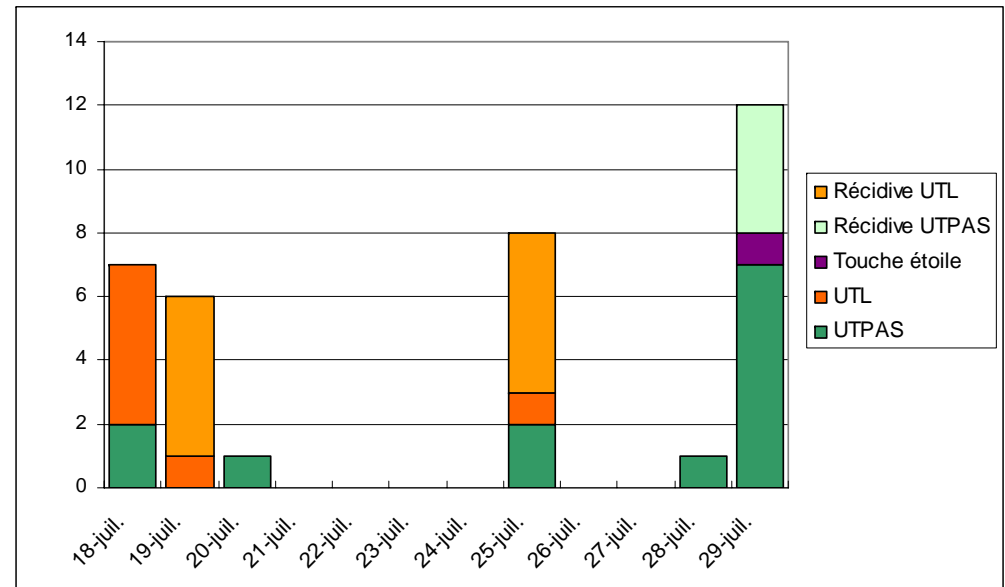
# Evaluation de la situation

## Enquête épidémiologique

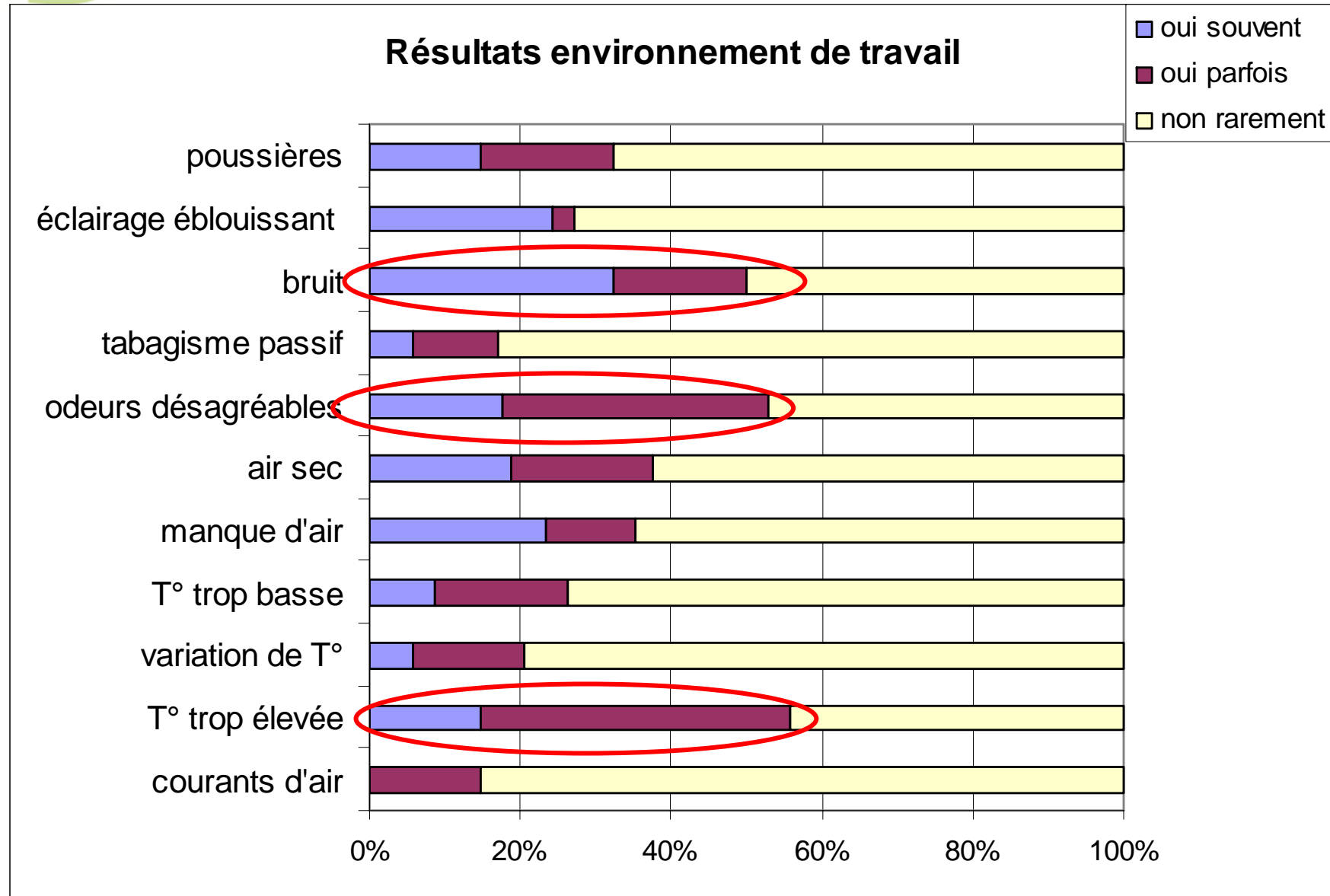
- mesurer l'importance de cet épisode et décrire les caractéristiques des cas
  - Décrire la distribution des cas dans le temps et dans l'espace
  - Décrire les cas (âge, sexe, signes cliniques, service..)
- Apporter des éléments objectifs pour formuler des hypothèses sur l'origine du phénomène

## Résultats

- 37 personnes interrogées
- 33 femmes/4 hommes
- Âge : 24-59 ans
- 22 cas
- 2/3 ont senti des odeurs

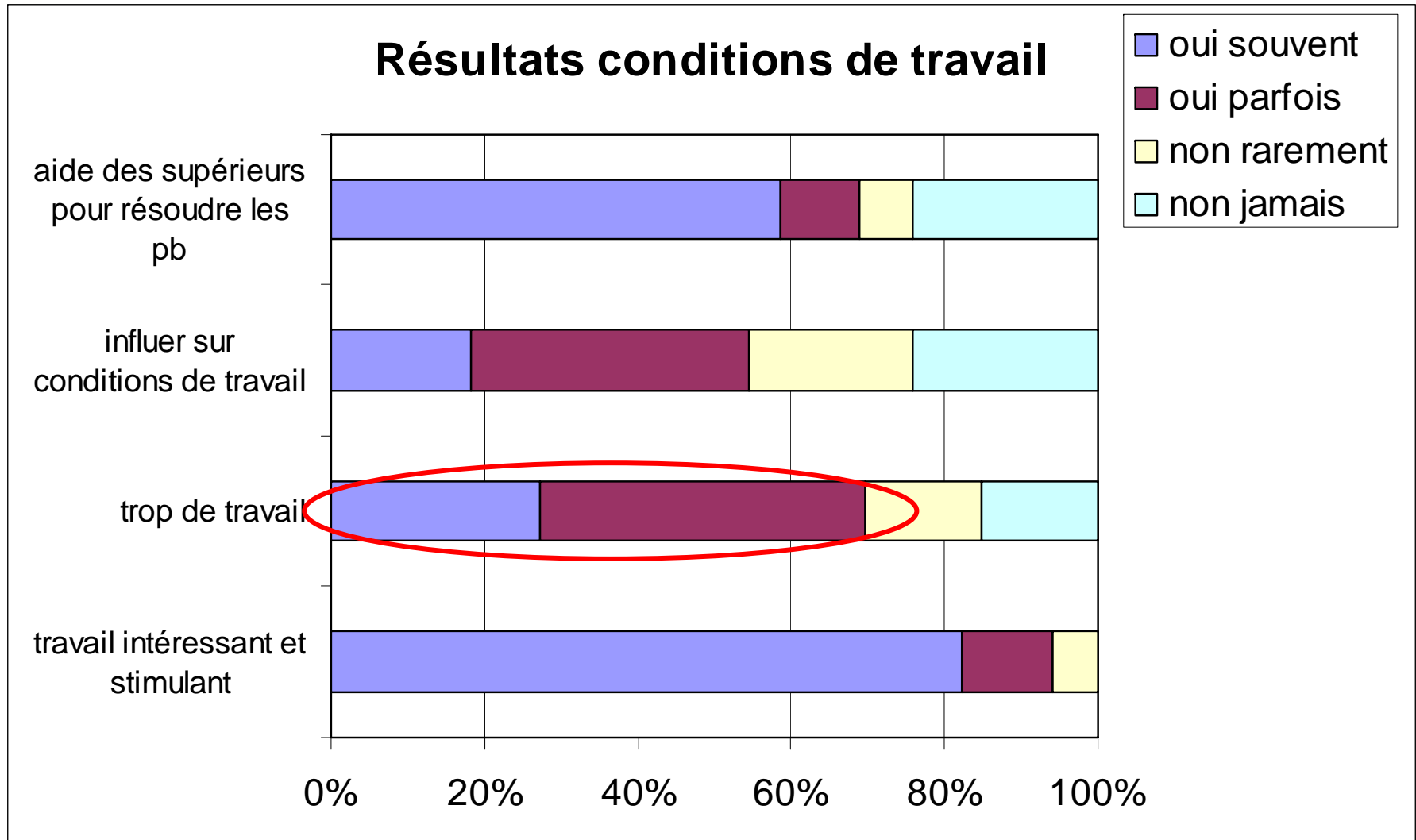


## Evaluation de la situation





## Evaluation de la situation



POUR DES RAISONS SANITAIRES  
ET DE SECURITE, L'UTPAS EST  
ACTUELLEMENT FERMEE

→ POUR LE DEPOT DES COURRIERS ET DES  
COLIS MERCI DE VOUS ADRESSER EN FAXE  
AU 25 BOULEVARD DU GENERAL LECLERC

→ L'UTPAS RESTE TOUJOURS JOIGNABLE  
PAR TELEPHONE AU 03/59/73/75/00