

ORIGINALES / ORIGINALS

Etude sur 5 ans de l'évolution de la fonction respiratoire d'une cohorte de 31 plongeurs professionnels

D Lucas*, B Lodde*, P Choucroun*, D Jegaden*, P Mialon**, D Sarni**, J.D Dewitte*.

* Centre de Pathologies Professionnelles, Hôpital Universitaire Morvan, Avenue Foch 29609 Brest (France).

** Laboratoire d'Explorations Fonctionnelles respiratoires, Hôpital universitaire La Cavale Blanche et Morvan, Brest (France).

RÉSUMÉE

Contexte: La fonction respiratoire des plongeurs professionnels est examinée annuellement pour l'obtention de leur certificat médical d'aptitude à l'hyperbarie, des critères d'inaptitude sont listés dans la loi française.

Objectif: Identifier les caractéristiques de la fonction respiratoire chez les plongeurs et son évolution au cours de leur carrière et ainsi juger de la pertinence du texte officiel.

Méthodologie: Nous avons suivi sur 5 ans une cohorte de 31 plongeurs professionnels subissant annuellement un examen clinique et une étude de la fonction respiratoire (EFR) au Centre de Pathologies Professionnelles de Brest (France). Les caractéristiques professionnelles et anthropométriques, les antécédents médicaux, l'examen clinique et l'interrogatoire comprenant le tabagisme sont notés sur un questionnaire standardisé. Les EFR ont été réalisés par des techniciens expérimentés et toujours sur les mêmes appareils.

Nous avons utilisé le logiciel Epi-info 06 pour analyser valeurs des différentes variables.

Résultats: Il y avait des grands volumes pulmonaires stables dans le temps; obstruction bronchique périphérique (DEM 25% à 74% de la théorique) et s'aggravant significativement dans le temps ($p=0.006$) avec une corrélation à la profondeur des plongées, présente également chez les fumeurs. Baisse significative de la diffusion alvéolo-capillaire ($p=0.0002$), corrélation avec le nombre de plongées.

Conclusion: Les causes de l'obstruction bronchique périphérique et de la baisse de la diffusion alvéolo-capillaire sont certainement multiples. Malgré tout, la ventilation semi-artificielle en milieu hyperbare doit en être un des principaux facteurs. De plus, l'obstruction périphérique est un facteur de risque de barotraumatisme qui n'est pas stipulé dans le texte de loi; nous devons y faire attention.

Mots-clés : Plongée. Techniques de Diagnostic du Systeme respiratoire. Santé Occupationnelle.

ESTUDIO DE 5 AÑOS DE EVOLUCION DE LA FUNCION RESPIRATORIA EN UNA COHORTE DE 31 BUCEADORES PROFESIONALES

RESUMEN

Antecedentes: La función respiratoria de los buceadores profesionales se examina anualmente para la obtención del certificado médico de aptitud subacuática, se listan criterios de no aptitud en la legislación francesa.

Objetivo: Describir las características de la función respiratoria de los buceadores y su evolución en su vida profesional para valorar la pertinencia del texto oficial

Metodología: Se hizo un seguimiento, durante cinco años, de una cohorte de 31 buceadores profesionales que anualmente eran sometidos a un examen clínico y un estudio de su función respiratoria (PFR) en el Centro de Enfermedades Profesionales de Brest (Francia). Se recogieron en un cuestionario estandarizado las características profesionales y antropométricas, los antecedentes médicos, la exploración clínica, hábito tabáquico etc, Las PFR fueron realizadas por personal experimentado utilizando siempre los mismos aparatos. Se usó el programa Epi-info 06 para el análisis de los datos obtenidos de las variables.

Resultados: Se objetivó la existencia de grandes volúmenes pulmonares estables en el tiempo; obstrucción bronquial periférica (DEM 25%: 74% del teórico) con tendencia a agravarse incluso en los sujetos no fumadores ($p=0,006$) correlacionada con la profundidad de las inmersiones. Disminución significativa de la difusión alveolocapilar ($p=0,0002$) correlacionada con el número

Correspondencia/ Correspondence to: Lucas David, Centre de Pathologies Professionnelles, Centre de Pathologies Professionnelles, Hôpital Universitaire Morvan, Avenue Foch 29609 Brest (France), E-Mail: david.lucas@chu-brest.fr.

Recibido/Received: 31-1-05. Aceptado/ Accepted: 15-6-05
Med Marit 2005; 5(1): 17- 28 .