

Frie foredrag

SUNDT



Ny kunnskap om idiopatisk lungefibrose og asbesteksponering

Norsk Yrkeshygienisk Forenings årskonferanse
Radisson Blu Royal Hotel Norge, Bergen
31. oktober - 2. november 2016
www.nyf.no



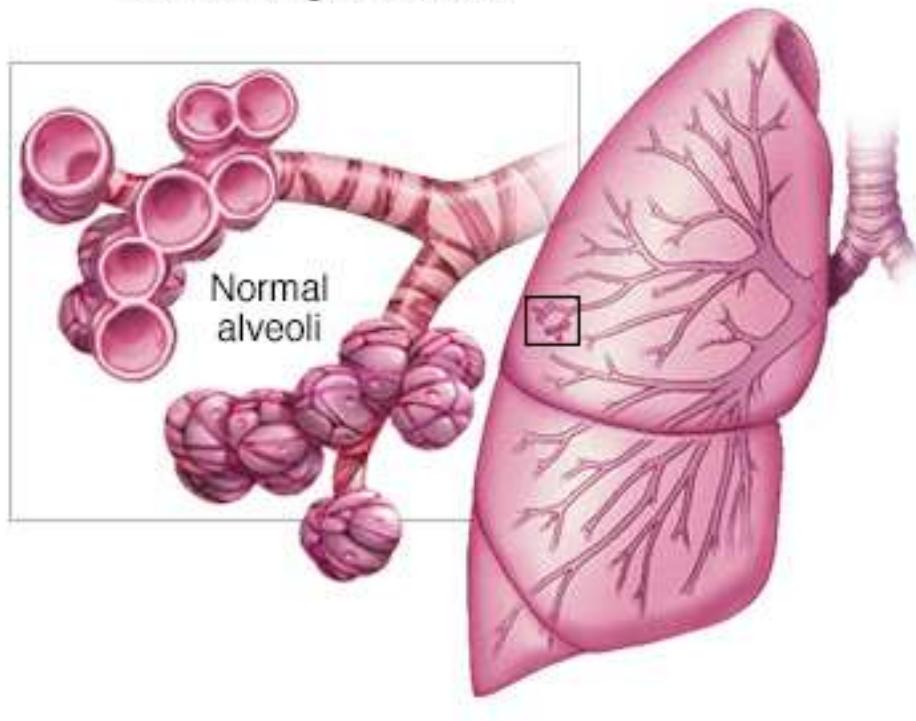
Halvor Erikstein
organisasjonssekretær/
yrkeshygieniker SYH
halvor@safe.no
www.safe.no



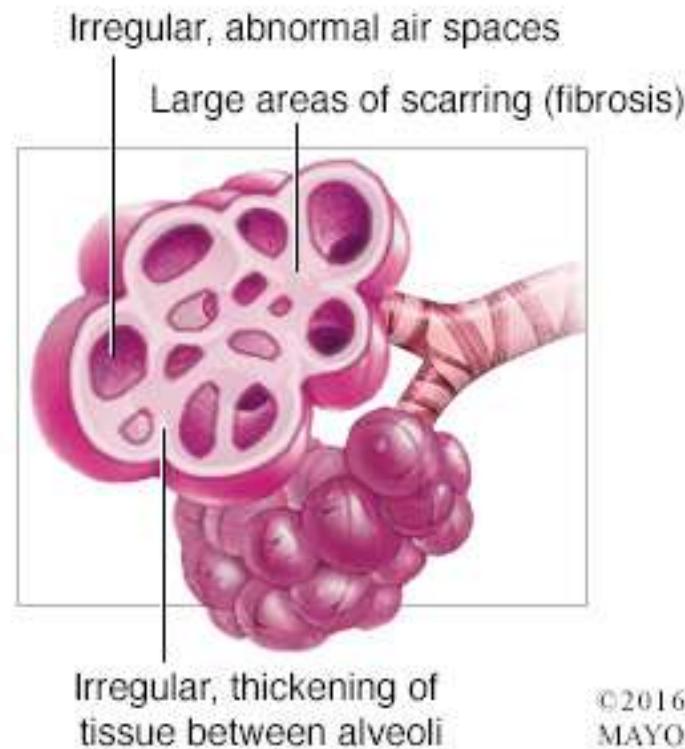
Idiopathic Pulmonary Fibrosis May Also be Associated With Asbestos Exposure

SEPTEMBER 10, 2014

Normal lung and alveoli



Alveoli in pulmonary fibrosis



©2016
MAYO

UK asbestos imports and mortality due to idiopathic pulmonary fibrosis

C. M. Barber¹, R. E. Wiggins¹, C. Young² and D. Fishwick¹

¹Centre for Workplace Health, Health and Safety Laboratory, Harpur Hill, Buxton SK17 9JN, UK, ²Mathematical Sciences Unit, Health and Safety Laboratory, Harpur Hill, Buxton SK17 9JN, UK.

Correspondence to: C. M. Barber, Centre for Workplace Health, Health and Safety Laboratory, Harpur Hill, Buxton SK17 9JN, UK. Tel: +44 (0)1298 218169; e-mail: chris.barber2@sth.nhs.uk

Background	Previous studies have demonstrated that the rising mortality due to mesothelioma and asbestosis can be predicted from historic asbestos usage. Mortality due to idiopathic pulmonary fibrosis (IPF) is also rising, without any apparent explanation.
Aims	To compare mortality due to these conditions and examine the relationship between mortality and national asbestos imports.
Methods	Mortality data for IPF and asbestosis in England and Wales were available from the Office for National Statistics. Data for mesothelioma deaths in England and Wales and historic UK asbestos import data were available from the Health & Safety Executive. The numbers of annual deaths due to each condition were plotted separately by gender, against UK asbestos imports 48 years earlier. Linear regression models were constructed.
Results	For mesothelioma and IPF, there was a significant linear relationship between the number of male and female deaths each year and historic UK asbestos imports. For asbestosis mortality, a similar relationship was found for male but not female deaths. The annual numbers of deaths due to asbestosis in both sexes were lower than for IPF and mesothelioma.
Conclusions	The strength of the association between IPF mortality and historic asbestos imports was similar to that seen in an established asbestos-related disease, i.e. mesothelioma. This finding could in part be explained by diagnostic difficulties in separating asbestosis from IPF and highlights the need for a more accurate method of assessing lifetime occupational asbestos exposure.
Key words	Asbestos; asbestosis; idiopathic pulmonary fibrosis; mesothelioma.

All press releases

PRESS ENQUIRIES
+44 114 267 2876
press@europeanlung.org

 This work by European Lung Foundation is licensed under a Creative Commons Attribution-NoDerivs 3.0 Unported License.

 ▲ Media Centre

Press Releases

Coverage

Meet the experts

09.09.2014

IDIOPATHIC PULMONARY FIBROSIS (IPF) CASES LINKED WITH ASBESTOS EXPOSURE

Munich, Germany: A proportion of idiopathic pulmonary fibrosis (IPF) cases may be linked with asbestos exposure, according to the results of a new study. If confirmed, the findings would mean that current treatment strategies need to be altered as people with a history of asbestos exposure are not currently able to access new treatments for IPF.



The research, which was presented at the European Respiratory Society's International Congress today (09 September 2014), provided new mortality data for IPF, asbestosis and mesothelioma.

Asbestosis is the name given to the lung disease developed by people with a known history of exposure to asbestos. The symptoms and presentation of this disease can be identical to IPF, the only difference between the two diseases is whether a patient knows about their exposure to asbestos. People with asbestosis are not currently eligible for new treatments for IPF, despite the fact that these treatments work on curing an identical disease.

Researchers have suggested that a proportion of IPF may be due to unknown exposure to asbestos. They analysed mortality rates for IPF, asbestosis and mesothelioma across England and Wales. Data were obtained from the Office of National Statistics on the annual number of deaths due to IPF, mesothelioma and asbestos for the period 1974–2012, broken down by age, sex and region.

The analysis revealed national and regional correlations between the three diseases, which supports the theory that a proportion of IPF cases are due to unknown exposure to asbestos. If this asbestos exposure was known, it would be likely that these patients were diagnosed with asbestosis rather than IPF.

There were also high rates of IPF deaths in particular regions in the North West and South East of England, which has a history of shipyard work and therefore potential exposure to asbestos dust.

Lead researcher, Dr Carl Reynolds from Imperial College London, said: "The findings are consistent with the hypothesis that a proportion of IPF cases are likely to be caused by unknown exposure to asbestos. More research is needed in this area, particularly as patients known to have asbestos exposure are not currently considered to be candidates for new treatments for IPF and this may be inappropriate."

Notes to editors:

- Abstract: Idiopathic Pulmonary Fibrosis, asbestosis and mesothelioma, trends for England and Wales: is asbestos exposure associated with IPF?
- Session: Occupational, indoor and outdoor environments and COPD
- Date and time: Tuesday 9 September, 08.30-09.30
- Room: A2-2

This year's ERS Congress will see the launch of Healthy Lungs for Life; one of the largest ever lung health campaigns, raising awareness of the importance of healthy lungs through a full range of events, projects and promotional activities.

In 2014, the theme is "Breathe clean air". Clean air means air free from particulate matter, pathogens, smoke and dangerous gases. We all have little control over the air that we breathe, but learning more about the quality of air and its impact can help people to find the best way to protect themselves. Find out more: www.healthylungsforlife.org



Rolf K,

Instrumentteknikker og måleteknikker, Statfjord A, 1981 – 2009

Vært i arbeidslivet siden 1966 – hva vet vi om disse årene?

Når uhelse rammes - trenger en arbeidsmiljødokumentasjon til bruk ved utredning av yrkessykdom.

Hva kan framskaffes?

Referater fra HMS møter

Arbeidsmiljøkartlegginger

Målerapporter

Rapporter om hendelser

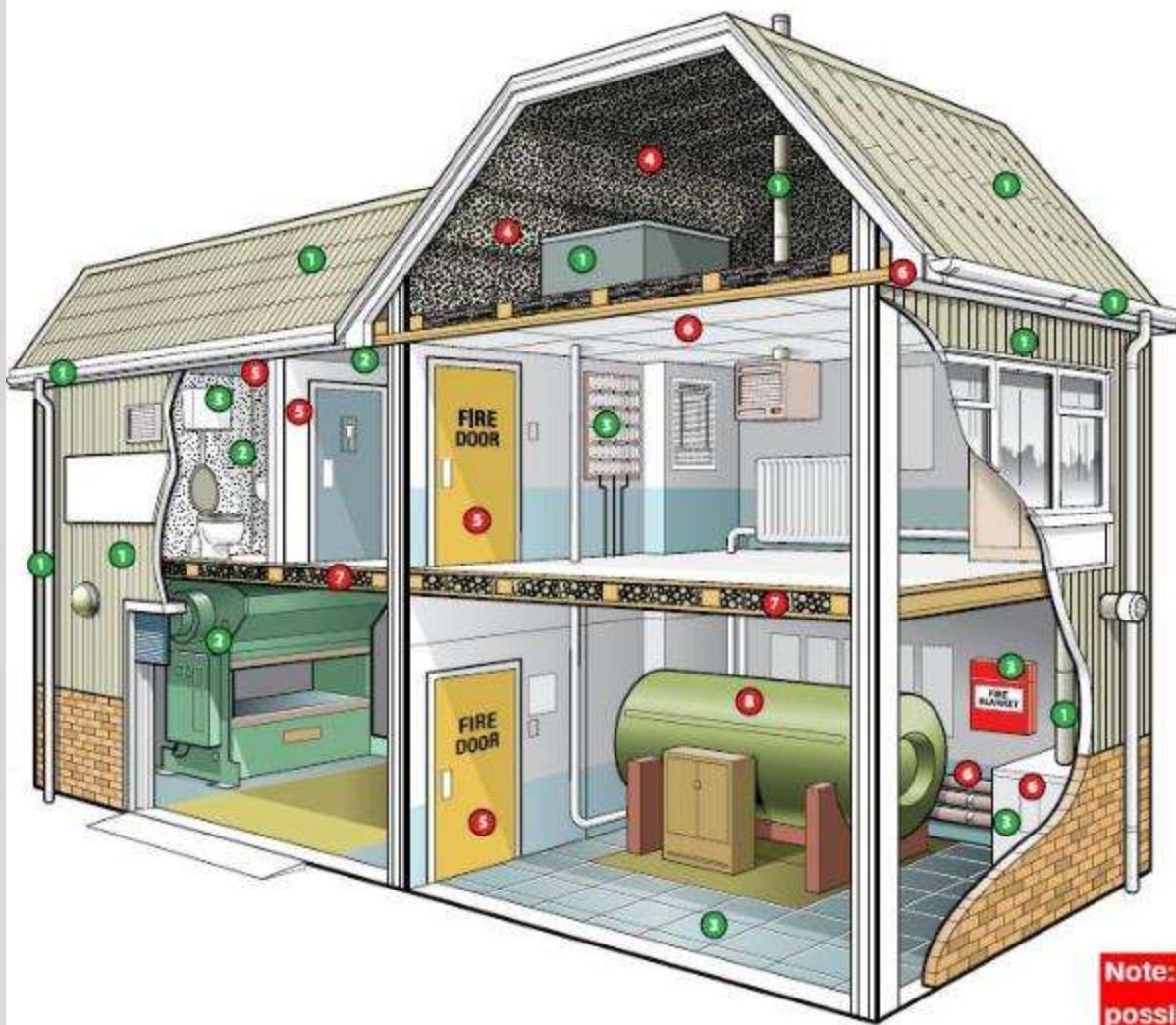
Oversikt over andre som er blitt syke

Bilder og film av arbeid og arbeidsplasser









Typical locations for the most common asbestos material

Where am I likely to find asbestos materials?

Normally non-licensed materials

- ① AC products
- ② Textured coatings
- ③ Floor tiles, textiles and composites

Normally licensed materials

- ④ Sprayed coatings on walls, beams/columns
- ⑤ AIB
- ⑥ Lagging
- ⑦ Loose asbestos in ceiling or floor cavity

Note: This diagram does not show all possible uses and locations of asbestos materials. A detailed survey will be required to identify all asbestos materials in a building.



Hvem tåler det – og hvem tåler det ikke?



Leger er for dårlige til å melde fra om arbeidsrelatert sykdom

En rekke ulike yrker kan gi lungeskreft, astma eller koli. Leger er for dårlige til å melde inn arbeidsrelatert sykdom blant sine pasienter til Arbeidstilsynet, viser nye studier.



KAN DU KJØP: Diagnosering for støv-syklene gass og røyk til arbeidsplassen kan over leng tid bli en stor del av den totale lungesykdommen hos arbeidsplasser. NTE eksempler

Elizabeth Bergsås i ABC Nyheter:
Støvpartikler i luften
GJØRDEN 10.10.2014 kl.
12.00

Tidsskrift for Den norske legeforening
publicerte tirsdag fire studier om arbeidsrelaterte sykdommer, som omhandlet lungeskreft, astma, hårslip og koli.

Spesielt i lungesykdommer og indremedisin. Ter Bravig Aasen, står bak to av dem. Han mener leger og sykehus bør tilføre til å oppdage og diagnostisere arbeidsrelatert sykdom.

– Arbeidsmiljøet gir framdele i sykdom og leser må til teknisk til å melde fra til



- Mest lest**
- 1 Hengs-såd til Jønnes
- 2 Melania Trump kastet seg ut i valgkampen

<http://www.abcnhyheter.no/nyheter/2014/10/28/210664/leger-er-darlige-til-melde-fra-om-arbeidsrelatert-sykdom>

Nær hørt i en pressemelding
Aasen mener leger ofte har overvikt om

Hva kan du få?
Hvis teknisk miljøsykdommen ikke
oppdages kan du ha trav til tross for det.

PÅVIRKE TILSTØTTES
kontinuerlig USA
Gjennomslagskraft i medien

Arbeidsrelatert astma – diagnostikk og oppfølging

IKKJOKRØKT 10–15 % av alle astmatiske som opprinnelig har vokst inn tilbake til astma etter å ha fått oppfølging av arbeidsrelatert astma. Arbeidsrelatert astma er imidlertid både forever av fullstørre astma samt arbeidsrelatert astma hvor diagnostring på arbeidsplassen er brukket til sykdommen. Ved 250 forskjellige utgjøringer er kjent som årsaker til allergisk arbeidsrelatert astma. Hovedsaklig med denne artikkelen er å presentere en oppdatert gjennomgang av diagnostikk og oppfølging ved arbeidsrelatert astma.

MILJØVERNAPSDEKLARASJON I tillegg til andre sak i PubMed og omfattende klinisk erfaring med denne pasientgruppen legges artikkelen på flere systematiske litteraturgjennomgangar som er foretatt internasjonalt.

RESULTATER Fullt diagnostikk krever at leger er oppmerksom på at det kan være arbeidsrelatert astma. Primærlegene spiller en viktig rolle for raskt igangsat t diagnostikk. Videre utredning krever ressurser som bare er tilgjengelige ved anledninger med spesiell kompetanse innen dette feltet. Det er viktig at foretaket om bistanden til tilleggs- og korrelativ diagnostikk som fører til oppdagelse igjen er inkludert i programmet.

FORTECKNING Alle leger som har ansvar for astmapasienter, må være oppmerksomme på bistanden og muligheten for arbeidsrelatert astma ved intervju med eksposertingen som spesielt betegnes. Samtidig må leger fastslå, arbeidstilhørighet, bedriftstilhørighet og spesiell

Tor Ilion Bravig Aasen
Arbeidsmedicinske pasienter, Bergen og
Helsemedicinske avdeling
Helseforetak Unimedisinske

Johsvei Rønneberg
Lungeklinikken, Oslo universitetssykehus, Helseopplæring

Kunnskapsprøve
fra www.helseforetak.no/utd

Se historieklikket side 1116

NYHEDSBLOKK

Eksponering i arbeid er viktig å se til.
Astma har vokst og konverter til forev
medle faktor fra eksponering med allerede

<http://tidsskriftet.no/sites/tidsskriftet.no/files/pdf2014--1955-9.pdf>

Leger melder ikke arbeidsrelatert sykdom

Arbeidstilsynet får stadig færre meldinger om arbeidsrelatert sykdom fra leger til tross for lovpålagt meldeplikt.

Publisert: 2010-09-28 10:44 Skrevet av: Olav Næss

<http://www.dagensmedisin.no/artikler/2010/09/28/leger-melder-ikke-arbeidsrelatert-sykdom/>



Mistanke om yrkesykdom må må
meldes!

Halvor Erikstein
organisasjonssekretær/
yrkeshygieniker SYH
halvor@safe.no
www.safe.no