Pneumoconioses par terre d'ocre (Film sonore 16 mm - 23 mn)

par A.-D. ROCHE (Sanatorium de Roquefraiche, 84-Lauris)
Film présenté au Congrès de la S.M.I.E.R. à Marseille en mai 1970

Le film a pour thème l'industrie artisanale de l'ocre et ses conséquences pulmonaires pour les ouvriers ocriers.

Il réunit les paysages pittoresques de l'ocre de la région d'Apt dans le Vaucluse, les différentes manipulations de l'ocre et des séquences médicales prises au sanatorium de Roquefraiche.

L'inhalation des poussières d'ocre, contenant dans ces gisements jusqu'à 51 % de silice contre 17 % d'oxyde de fer et 23 % d'alumine, détermine avant tout une silicose, comme l'ont montré l'anatomie pathologique et l'histologie.

L'étude cristallographique comparative d'un échantillon d'ocre et de la bouillie concrétée d'une masse tumorale excavée a permis d'individualiser un spectre commun renfermant dans ses raies les constituants essentiels de la poussière d'ocre : *quartz*, *goëthite* (variété α de l'oxyde de fer) et *kaolinite*.

Les lésions polymorphes de cette pneumoconiose se traduisent par des signes radiologiques variant avec le stade auquel est parvenue l'affection : petites opacités, opacités nodulaires, grandes opacités (images en montgolfière).

La dyspnée, les épisodes répétés de bronchite signent le début de l'affection et vont s'accroître.

La tuberculose est une complication rare. Les pleurésies et les pneumothorax spontanés peuvent survenir dans les pneumoconioses à l'ocre comme dans les autres silicoses.

L'exploration fonctionnelle demeure capitale pour évaluer l'incapacité respiratoire. Dans les deux tiers des cas, le volume résiduel est augmenté et le coefficient de Tiffeneau diminué.

L'insuffisance respiratoire des ocriers est de type obstructif dominant.

Les modifications constatées dans les électrocardiogrammes sont tardives.

Les travailleurs dyspnéiques atteints de bronchite seront soulagés par l'aérosolthérapie et bénéficieront du Bird. Aux patients peu empoisonnés, est réservée la kinésithérapie.

Le pronostic de la sidéro-silicose de l'ocre est moins redoutable que celui de l'anthraco-silicose.

La nuisance de l'atmosphère des ateliers, qui contient en suspension des poussières de 10 à 50 microns ne peut égaler celle des mines et des cabines de sablage. Il s'agit de plus de poussières mixtes déterminant une fibrose extensive, avec tendance à la calcification.

L'ocre naturelle, malgré ses remarquables qualités tinctoriales, s'est vue évincée par les colorants de synthèse. De 35.000 tonnes avant 1914, l'extraction annuelle est tombée depuis 1945 à moins de 10.000 tonnes et il ne subsiste plus qu'une centaine d'ouvriers.

Si certaines maladies à poussières disparaissent, d'autres font leur apparition, suscitant à propos de leurs points de comparaison et de leurs dissemblances des discussions passionnées. C'est ainsi que l'on peut rapprocher dans une certaine mesure les images radiologiques rencontrées parmi les houilleurs ou les mineurs de fer, les travailleurs de la bauxite ou des terres colorées, les soudeurs à l'arc ou les porcelainiers. Aussi ne nous a-t-il pas paru indifférent d'apporter au chapitre mouvant des pneumoconioses notre contribution par ce travail sur la sidéro-silicose de l'ocre.

Silicosis of ocher Workers (film 16 mm - 23 mn)

by A.D. ROCHE (Sanatorium de Roquefraiche, 84-Lauris)

SUMMARY

This film treats the silicosis of ocher workers.

In the south of France, in Provence and more particularly in the Apt District (Department of Vaucluse), near Avignon, there exist numerous deposits of earthy ochers which give rise to an ocher industry.

The ocherous earth of Apt consists of cretaceous sands admixed with clay and ferric oxide. The latter gives ocher its yellow color when hydrated, red when anhydrous.

Ocher pneumoconiosis gives rise to a sidero-silicosis and, as the silica content is highly significant, the pseudo-tumoral forms are encountered

red quite often (balloon tumors or Montgolfiere tumors, with egg shell ganglions). These masses, which are roentgenographically homogenous, can show a softening process in the center. This finding is very similar to that which occurs in necrotic fibrosis of anthracosilicosis.

By using the X-ray diffraction tests, it has been possible to make a comparison between a sample of the lung (autopsy performed upon an ocher worker) and a specimen of ocherous earth which has permitted to individualise—for one as well as the other—a common spectrum, including in its lines the essential constituents of ocher dust: *quartz*, *goëthite*, (alpha variety of iron hydrate) and *kaolinite*.