

Assessment of lung hyperinflation in occupational chronic obstructive pulmonary disease: a multicentric cross-sectional study.

Virginie de Broucker, P. Andujar, Pierre-Marie Wardyn, Nadege Lepage, Olivier Le Rouzic, Jean-Louis Edme, Sebastien Hulo

▶ To cite this version:

Virginie de Broucker, P. Andujar, Pierre-Marie Wardyn, Nadege Lepage, Olivier Le Rouzic, et al.. Assessment of lung hyperinflation in occupational chronic obstructive pulmonary disease: a multicentric cross-sectional study. BMJ open respiratory research, 2023, BMJ open respiratory research, 10, pp.e001846. 10.1136/bmjresp-2023-001846 . hal-04474451

HAL Id: hal-04474451 https://hal.univ-lille.fr/hal-04474451v1

Submitted on 23 Feb 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers. L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.





BMJ Open Respiratory Research

Assessment of lung hyperinflation in occupational chronic obstructive pulmonary disease: a multicentric crosssectional study

Virginie de Broucker , ^{1,2} Pascal Andujar, ^{3,4} Pierre-Marie Wardyn, ^{1,5} Nadège Lepage, ^{1,6} Olivier Le Rouzic, ^{7,8} Jean-Louis Edmé, ¹ Sébastien Hulo ^{1,2}

To cite: de Broucker V, Andujar P, Wardyn P-M, et al. Assessment of lung hyperinflation in occupational chronic obstructive pulmonary disease: a multicentric crosssectional study. *BMJ Open Respir Res* 2023;**10**:e001846. doi:10.1136/ bmjresp-2023-001846

► Additional supplemental material is published online only. To view, please visit the journal online (http://dx.doi. org/10.1136/bmjresp-2023-001846).

Received 23 May 2023 Accepted 8 September 2023

ABSTRACT

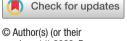
Occupational exposure is associated with elevated morbidity and lower quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). Static hyperinflation is an independent risk factor for all-cause mortality in COPD and for COPD exacerbation. In a multicentre, cross-sectional study (BPROFETIO), we sought to analyse the relationship between static hyperinflation and occupational exposure in patients with COPD with or without occupational exposure.

Material and methods An overall 'whole working life' cumulative exposure index was calculated for occupational patients with COPD. Spirometry indices and lung volumes were measured according to the 2005 American Thoracic Society/European Respiratory Society guidelines.

Results After adjustment for age, sex, height, body mass index, smoking and coexposure, the analysis for each occupational hazard showed a higher risk for hyperinflation and FEV₁ decline or progression of COPD or GOLD stage for patients with COPD exposed to non-metallic inorganic dusts

Conclusion Occupational exposures should be more investigated in clinical practice and studies as they contribute to the COPD heterogeneity and are associated for some with the development of a static hyperinflation; a condition that is known to have a negative impact on quality of life and survival.

INTRODUCTION



© Author(s) (or their employer(s)) 2023. Re-use permitted under CC BY-NC. No commercial re-use. See rights and permissions. Published by BMJ.

For numbered affiliations see end of article.

Correspondence to Dr Virginie de Broucker; virginie.debroucker@chru-

lille.fr

BMJ

Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is a preventable, treatable respiratory disease characterised by persistent respiratory symptoms associated with airflow limitation. COPD is currently the third-leading cause of death worldwide.¹

In Europe, the estimated prevalence of COPD is 12.4%.² Tobacco smoking is the main risk factor for COPD^{3 4}: the attributable risk is over 80%.⁵ Other risk factors include a history of lung infections in childhood, preterm birth, intrauterine growth restriction, alpha-1-antitrypsin deficiency, poor socioeconomic conditions, nutritional factors

WHAT IS ALREADY KNOWN ON THIS TOPIC

⇒ Static hyperinflation is an independent risk factor for all-cause mortality in chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and for COPD exacerbation.

WHAT THIS STUDY ADDS

⇒ In this study (BPROFETIO), we sought to analyse the relationship between static hyperinflation and occupational exposure in patients with COPD with or without occupational exposure. The analysis showed a higher risk for hyperinflation and FEV₁ decline or progression of COPD or GOLD stage for patients with COPD exposed to non-metallic inorganic dusts.

HOW THIS STUDY MIGHT AFFECT RESEARCH, PRACTICE OR POLICY

Occupational exposures should be more investigated in clinical practice and studies as they are associated for some with the development of a static hyperinflation.

and air pollution.³ 6-12 Recently, Yang et al reported that 15% of the COPD-associated disability-adjusted life-years were attributable to occupational exposure in a non-smoker population.¹³ Occupational exposure is also involved in the pathogenesis of COPD. The estimated fraction of the COPD risk attributable to occupational exposure ranges from 10% to 18% in smokers and 31% in non-smokers.¹⁴ The main categories of respiratory exposure characterised to date are organic and inorganic dust, gases, vapours and fumes.⁶ Epidemiological studies have identified several occupational sectors or activities causal related to COPD: the mining industry, the construction industry, metal foundries, the iron and steel industry, the textile industry, the cereal industry (silo workers), dairy farming and pig farming.8 The main causes of occupational COPD are crystalline silica, coal dust, cotton dust, cereal dust and endotoxins. Occupational sectors



or activities that are possibly or probably associated with COPD include the cement industry, cement handling, woodworking, welding, metalworking and diesel exhaust fume exposure.8

COPD impairs quality of life; this is notably due to limited exercise tolerance, which has been linked to lung static and dynamic hyperinflation. 15 In fact, small airway disease can lead to expiratory flow limitation, gas trapping within the lung, dynamic hyperinflation and thus decreased inspiratory capacity. It has been shown that static hyperinflation (quantified as the ratio between the residual volume (RV) and the total lung capacity (TLC) is an independent risk factor for all-cause mortality in COPD¹⁶ and for COPD exacerbation. ^{17 18}

To the best of our knowledge, there are few functional data on static hyperinflation in the setting of occupational COPD (in this manuscript, we use the term 'occupational COPD' for COPD whose most likely origin is occupational exposure). In a multicentre, cross-sectional study (BPROFETIO), we sought to analyse the relationship between static hyperinflation and occupational exposure in people with COPD.

MATERIAL AND METHODS

Population and study design

All patients with COPD with a postbronchodilator obstructive ventilatory disorder (as assessed by pulmonary function tests (PFTs)) were recruited between 1 July 2010 and 31 January 2016, in six tertiary hospitals in France (in the cities of Bordeaux, Caen, Créteil, Le Havre, Lille and Nancy) (online supplemental appendix 1). As one of the primary objectives of the BPROFETIO study was to monitor the occupational exposure of people with COPD in the general population, we included prevalent and incident cases of COPD aged 40-80. The participants were recruited by the hospitals'occupational physicians, pulmonologists and PFT department or through smoking cessation programmes.

The following exclusion criteria were applied: age under 40 or over 80; COPD exacerbation during the last month; a diagnosis of bronchial dilatation before the age of 40; a history of bronchiectasis, alpha-1-antitrypsin deficiency or asthma (except asthma in childhood) and insufficient clinical or occupational data.

Participants in the study were divided into an 'occupational COPD' group (people with COPD who had at least one occupational exposure, identified by questionnaire during a face-to-face interview with an occupational physician, as a definite or probable risk factor for COPD, irrespective of their smoking status) and a 'nonoccupational COPD' group (people with COPD but no occupational exposures known to be a risk factor for this disorder during their working life).

For each participant, we recorded the sex, age, height, weight, medical history and smoking history (to obtain tobacco consumption in pack-years (PY)). With regard to smoking status, the participants were classified as

never-smokers (PY=0), former smokers (having given up smoking for at least 1 year) or current smokers (including former smokers having given up smoking for less than a year at the time of the study).

Patient and public involvement

Patients were not involved.

Assessment of occupational exposure

For each study participant, an occupational physician collected occupational data during a face-to-face interview, via a standardised questionnaire. The questionnaire was based on occupational activities considered in the literature to be certainly or probably associated with a risk of developing COPD. The study participant was asked to report all his/her jobs. For each job, the participant was asked to report the employer, the corresponding period and the working conditions (tasks performed at the workstation, conditions in the workplace, the personal protective equipment provided or not, and proximity to other workstations). Periods of inactivity were specified (unemployment, invalidity leave, work stoppages, parental leave and retirement).

Specific questionnaires were also administered to gain data on the following activities: crop farming, animal husbandry, milk production, wood milling, construction, cement production, smelting, diesel exhaust fume exposure, metallurgy, mining/quarrying, steel or metal milling, welding fume exposure and textile dust exposure (see online supplemental appendix 2).

For each workstation, occupational exposure hazards were grouped into six groups: (1) organic dusts (wood, cereals, fodder, textiles, animals, moulds, animal excrement and other organic dusts), (2) inorganic, non-metallic dusts (asbestos, mineral wools, cement, crystalline silica, coal, coke, bitumen, asphalt and tars), (3) inorganic metallic dusts (steel, aluminium, cadmium, chromium, copper, iron, cast iron, nickel, lead and titanium), (4) non-specific inorganic dusts (building sites), (5) vapours/mists/liquid aerosols (strong acids, organic solvents, varnish, paint, mineral oils and cutting fluids) and (6) fumes (diesel exhaust fumes, welding fumes, bitumen, asphalt and tar fumes).

For each workstation and exposure reported by the study participant, an occupational expert assigned the probability, intensity and frequency of exposure according to a French national consensus statement. The probability of exposure was classified as possible (level 1), probable (level 2) or certain (level 3). The intensity of exposure was classified as low (level 1), medium (level 2) or high (level 3). The frequency of exposure was classified as sporadic (level 1), regular (level 2) or continuous (level 3).

Lastly, for each participant and each of the six exposure groups, an overall cumulative exposure index (CEI) was calculated for the whole working life, using the following equation: duration of exposure (years)×probability×intensity×frequency. For each participant, we have added up all the CEIs applied to his exposures.

Pulmonary function tests

The participants' PFT data had to contain all the following indices: forced vital capacity (FVC), forced expiratory volume in the first second (FEV₁), the FEV₁ to FVC ratio (FEV₁/FVC), TLC and RV. Spirometry indices and lung volumes were measured by body plethysmography and/or helium dilution, according to the 2005 American Thoracic Society/European Respiratory Society guidelines. ^{19 20} Predicted values were calculated by applying the European Respiratory Society equations. ²¹

All study participants had an obstructive ventilatory disorder, as defined by an FEV $_1$ /FVC ratio below 70% postbronchodilator. We used the Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) 22 to define the four severity stages: stage I (mild): FEV $_1$ >80% of the predicted value; stage II (moderate): $50\% \le \text{FEV}_1 < 80\%$ of the predicted value, stage III (severe): $30\% \le \text{FEV}_1 < 50\%$ of the predicted value; stage IV (very severe): FEV $_1$ <30% of the predicted value. Lastly, static pulmonary hyperinflation was defined as an RV/TLC ratio greater than the upper limit of normal (defined as the theoretical value+1.65×residual SD). 23

Statistical analyses

Statistical analyses were performed with SAS software (V.9.4, SAS Institute. Continuous (quantitative) variables were expressed as the median (IQR). Discontinuous (qualitative) variables were expressed as the frequency (percentage). Intergroup comparisons (ie, occupational COPD vs non-occupational COPD) were performed with a non-parametric Wilcoxon test for quantitative variables and a χ^2 test for qualitative variables.

For each of the six occupational respiratory hazards, the CEIs of each participant were divided into three categories: 'no exposure' if not exposed to the nuisance, 'low exposure' for a below-median CEI and 'high exposure' for an above-median CEI. Logistic regressions were used to study the bivariate relationships between the outcomes (the severity of airway obstruction and the static pulmonary hyperinflation) and each occupational respiratory exposure (giving a crude OR (95% CI)). Multivariate analyses were adjusted for age, sex, height, body mass index (BMI), smoking (pack-years) and coexposures (dummy variable). The subject is considered to have a coexposure if among the five other specific exposure groups at least one is classified as 'high exposure'. For example, for the non-metallic inorganic group, a subject is considered to have a coexposure if he is also exposed with a 'high exposure' to organic dusts or inorganic metallic dusts or non-specific inorganic dusts or vapours/ mists/liquid aerosols or fumes.

RESULTS

Initially 922 subjects were included, 638 in the occupational COPD group and 284 in the non-occupational COPD group. We excluded 194 subjects because they did not have a static volume measurement (n=129 and n=65, respectively). There was no statistically significant difference between included and excluded patients for group (ie, occupational COPD vs non-occupational COPD), FVC, FEV $_{\rm l}$ and FEV $_{\rm l}$ /FVC. The excluded group was significantly younger ((66.8 (60.7–73.1), p<0.001) and had significantly more women (n=58 (29.9%), p=0.005) and more ex-smokers (n=130 (67.0%), p<0.001) than the included group (table 1).

The occupational and non-occupational COPD groups were similar in terms of age, BMI, smoking habits and tobacco consumption (table 1). The proportion of women was higher in the non-occupational COPD group than in the occupational COPD group (49.3% vs 8.9%, respectively; p<0.001).

The total career length and the PFT indices (expressed as % predicted) were not significantly different between the occupational and non-occupational COPD groups (table 1). The proportion of subjects with hyperinflation was slightly but not significantly higher in the occupational COPD group (table 2). The GOLD stages did not differ between the two groups (table 2).

The durations of exposure and the CEIs for the various occupational hazards are summarised in table 3. After adjustment for age, sex, height, BMI, smoking (in packyears) and coexposure to other types of exposure, we found a higher risk of hyperinflation and of severe COPD (GOLD 3 or 4 vs GOLD 1 or 2) in subjects exposed to non-metallic inorganic dusts (low and high exposure combined) compared with unexposed subjects ($OR_{adjusted} = 2.33$ (95%) CI 1.29 to 4.23) for hyperinflation and $OR_{adjusted}^{3}$ = 1.67 (95%) CI 1.00 to 2.79) for COPD severity). We found no significant increase in the risk of COPD or hyperinflation for other occupational exposures. The analysis for each occupational hazard (divided in three categories: no exposure/ low exposure/high exposure) showed a higher risk of hyperinflation only for people with COPD exposed to nonmetallic inorganic dusts and a higher risk of more severe COPD (table 4). Moreover, comparison of the medians of the RV/TLC ratio shows significant differences between levels of exposure to non-metallic inorganic dusts (median RV/TLC (observed/predicted)=133.3 (95% CI 115.3 to 156.5) in the unexposed group, 140.6 (95% CI 124.3 to 167.01) in the low exposure group and 133.01 (95% CI 110.3 to 148.9) in the high exposure group; p=0.0184). In the adjusted model, smoking (in pack-years and including non-smokers) was a significant contributor to static hyperinflation and COPD severity. We did not find any interaction between smoking and occupational exposure with regard to their effects on hyperinflation.

DISCUSSION

Our results highlighted an elevated risk of static hyperinflation in the non-metallic inorganic dusts COPD group,

	Overall study population	Occupational COPD	Non-occupational COPD	P value
	n=728	n=509	n=219	0.590*
Age (years)	64 (57–70)	64 (56–71)	64 (58–69)	0.699†
≥40 and <50	57 (7.8)	41 (8.1)	16 (7.3)	
≥50 and <60	199 (27.3)	137 (26.9)	62 (28.3)	
≥60 and <70	280 (38.5)	191 (37.5)	89 (40.6)	
≥70	192 (26.4)	140 (27.5)	52 (23.7)	
Sex (male)	579 (79.5)	468 (91.9)	111 (50.7)	<0.001†
Height (cm)	170 (163–175)	171 (166–175)	166 (159–173)	<0.001*
Weight (kg)	75 (62–87)	77 (64–88))	70(58-83)	<0.001*
BMI (kg/m²)	25.8 (22.2–29.7)	26.1 (22.4–29.9)	25.1 (21.8–29.3)	0.057*
Smoking (PY)	40 (26–56)	39 (26–57)	40 (23–54)	0.668*
Smoking Status				
Current smoker	330 (45.3)	229 (45.0)	101 (46.1)	0.487†
Ex-smoker	373 (51.2)	265 (52.1)	108 (49.3)	
Never-smoker	25 (3.4)	15 (3.0)	10 (4.6)	
PY≤15,	58 (8.2)	43 (8.7)	15 (7.2)	0.716†
15 <py≤30< td=""><td>168 (23.9)</td><td>120 (24.3)</td><td>48 (23.0)</td><td></td></py≤30<>	168 (23.9)	120 (24.3)	48 (23.0)	
30 <py≤45< td=""><td>200 (28.5)</td><td>134 (27.1)</td><td>66 (31.6)</td><td></td></py≤45<>	200 (28.5)	134 (27.1)	66 (31.6)	
45 <py≤60< td=""><td>133 (18.9)</td><td>92 (18.6)</td><td>41 (19.6)</td><td></td></py≤60<>	133 (18.9)	92 (18.6)	41 (19.6)	
PY≥60	144 (20.5)	105 (21.3)	39 (18.7)	
Total working time (years)	39 (34–43)	39 (34–44)	37 (31–42)	0.006*
Duration of exposure (years)	-	29 (13–37)	-	-
Pulmonary function test indices (% predicted)				
FVC	79.3 (63.2–95.8)	77.7 (63.0–94.2)	82.2 (64.4–97.1)	0.243*
FEV ₁	52.6 (37.9–69.1)	52.5 (37.9–68.1)	53.0 (37.9–71.4)	0.800*
FEV ₁ /FVC	0.72 (0.59–0.82)	0.72 (0.58–0.81)	0.71 (0.60–0.82)	0.920*
TLC	109.3 (96.5–121.0)	108.8 (95.7–120.7)	110.4 (98.6–122.2)	0.205*
RV	149.0 (121.1–188.7)	148.3 (121.0–187.8)	150.8 (121.3–190.7)	0.865*
RV/TLC	134.5 (115.8–157.8)	134.9 (117.0–157.7)	132.9 (115.2–158.3)	0.850*
	· ·	·	•	

^{*}Wilcoxon's test.

BMI, body mass index; FEV1, forced expiratory volume in first second; FVC, forced vital capacity; PY, pack-years; RV, residual volume; TLC, total lung capacity.

when compared with non-occupational COPD group. The results also highlighted an elevated risk of having GOLD 3 or 4 COPD in the subgroup exposed to non-metallic inorganic dusts. We conclude that the type of occupational exposure influences the ventilatory functional consequences (eg, static hyperinflation) for people with occupational COPD. To the best of our knowledge, this study is the first to have looked at static hyperinflation in people with occupational COPD.

Exposure to gas, dust and fumes is known to be associated with the severity of COPD and the risk of work

disability.²⁴ Furthermore, researchers have found that occupational exposure is associated with elevated morbidity and lower quality of life in people with COPD.^{25 26} It has also been reported that static hyperinflation (quantified as RV/TLC) was an independent risk factor for all-cause mortality in COPD ^{16 17} and was associated with an elevated risk of COPD exacerbation.^{17 18} Moreover, Zeng *et al* showed that air trapping was common in smokers with normal spirometry results (2318 (31%) of the 7479 patients at risk of COPD had an RV/TLC ratio greater than the upper limit of normal)

 $[\]uparrow \chi 2$ test; the data were expressed as the n (%) or the median (IQR).

Table 2 GOLD stages and hyperinflation in the study population

	Overall study population	Occupational COPD	Non-occupational COPD	
	n=728	n=509	n=219	P value*
GOLD				
Stage I	74 (10.2)	50 (9.8)	24 (11.0)	p=0.734
Stage II	318 (43.7)	223 (43.8)	95 (43.4)	
Stage III	248 (34.1)	178 (35.0)	70 (32.0)	
Stage IV	88 (12.1)	58 (11.4)	30 (13.7)	
Static hyperinflation	492 (67.6)	352 (69.2)	140 (63.9)	p=0.167

Data are expressed as the n (%).

*In a γ2 test; GOLD stages: stage I (mild): FEV,/FVC<70% and FEV,≥80% of the predicted value; stage II (moderate): FEV,/FVC<70% and 50%≤ FEV,<80% of the predicted value; stage III (severe): FEV,/FVC<70% and 30%≤ FEV,<50% of the predicted value; stage IV (very severe): FEV,/FVC<70% and FEV,<30% of the predicted value or FEV,<50% with chronic respiratory failure. Hyperinflation was defined as RV/TLC>upper limit of normal (residual volume (RV)/total lung capacity (TLC)).

COPD, chronic obstructive pulmonary disease; FEV1, forced expiratory volume in the first second; FVC, forced vital capacity; GOLD, Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease.

and predicted adverse respiratory outcomes and progression towards COPD.²⁷ We recommended measuring the lung volume in people with occupational COPD because static hyperinflation might explain (at least in part) why occupational COPD (particularly COPD caused by exposed to inorganic dusts) is more severe than nonoccupational COPD.

There are many types of 'non-metallic inorganic dust'. Some (crystalline silica²⁸ and coal dust²⁹) are already known to cause COPD in the absence of pneumoconiosis. For cement,³⁰ bitumen and asphalt,³¹ the currently available data need to be confirmed in larger studies. However, the association between COPD or lung distension and exposure to asbestos fibres or to glass wool is controversial. 32 33 In our study, 25 people in this subgroup were exposed to asbestos fibres, 9 were exposed to mineral wools, 6 were exposed to both asbestos fibres and mineral wools; and so, 28 people were exposed to one or the other. The removal of these 28 from our analysis did not change the OR greatly that is remain all significant.

We did not find higher risk of static hyperinflation in the high-exposure group than in the low-exposure group. This trend was, however, demonstrated for each recruitment centre in the study. Several explanations are possible in our view. First, we thought that there were more coexposures in the low-exposure group but further analysis showed that they are equivalent between the low and high-exposure group. Furthermore, these coexposures were considered in our multivariate analysis. Second, it is possible that patients with a lower quality of life (due to static hyperinflation) left exposed occupations more quickly, resulting in a lower IEC for these subjects. Finally, the 'peak exposure' effect was not taken into account in our analyses and may play a role in the occurrence of diseases following inhalation of mineral particles such as crystalline silica as stated by Hoet et al for the decline in ventilatory function.²⁸

We did not find any interaction between smoking and occupational exposure with regard to their effects on hyperinflation. In contrast, Blanc et al and Boggia et al

Table 3 Duration of occupational exposure and the CEIs in the occupationally exposed COPD group

	Exposure to at least one substance	Organic dusts	Non-metallic inorganic dusts	Metallic inorganic dusts	Non-specific inorganic dusts	Vapours/mists/ liquid aerosols	Fumes
Exposed participants (n)	509	188	289	179	157	258	281
Duration of exposure	29.0 (13.0– 37.0)	9.0 (3.0– 24.0)	20.0 (5.0– 33.0)	18.0 (4.0.–32.0)	17.0 (4.0–35.0)	17.0 (4.0–34.0)	21.0 (5.0–34.0)
CEI (unit- years)	-	36.0 (9.0– 99.0)	55.5 (18.0– 150.0)	38.0 (12.0–112.0)	55.0 (18.0–163.0)	45.0 (12.0–123)	47.2 (13.5–111.0)

The data are expressed as the median (IQR).

Cumulative exposure index (CEI)=duration of exposure (years)×probability×intensity×frequency for the whole career. COPD, chronic obstructive pulmonary disease.

Table 4 Association between the CEI and the severity of ventilatory impairment, according to the type of occupational exposure (n=728)

	GOLD III-IV (n=336)	vs GOLD I–II (n=392)	Hyperinflation (n=492 (n=236)	2) vs no hyperinflation
	OR (95%CI)	OR adjusted (95%CI)	OR (95%CI)	OR adjusted (95%CI)
Organic dusts				
Not exposed (n=540)	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Low (n=93)	1.08 (0.70 to 1.68)	1.08 (0.63 to 1.86)	1.41 (0.86 to 2.30)	1.39 (0.83 to 2.31)
High (n=95)	0.84 (0.54 to 1.30)	0.83 (0.49 to 1.42)	1.30 (0.80 to 2.10)	1.42 (0.86 to 2.34)
Non-metallic inorganic dusts				
Not exposed (n=439)	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Low (n=144)	1.87 (1.28 to 2.75)**	2.66 (1.46 to 4.83)**	1.85 (1.19 to 2.88)**	3.53 (1.74 to 7.15)***
High (n=145)	0.80 (0.54 to 1.17)	1.20 (0.69 to 2.10)	0.95 (0.64 to 1.4)	1.85 (0.99 to 3.46)
Metallic inorganic dusts				
Not exposed (n=549)	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Low (n=87)	0.84 (0.53 to 1.32)	0.99 (0.47 to 2.08)	0.82 (0.51 to 1.31)	0.81 (0.48 to 1.35)
High (n=92)	0.63 (0.40 to 1.01)	0.71 (0.33 to 1.55)	0.77 (0.49 to 1.22)	0.73 (0.44 to 1.21)
Non-specific inorganic dusts				
Not exposed (n=571)	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Low (n=78)	1.19 (0.74 to 1.91)	1.13 (0.49 to 2.62)	1.56 (0.90 to 2.69)	1.61 (0.88 to 2.94)
High (n=79)	0.62 (0.38 to 1.01)	0.60 (0.26 to 1.36)	1.02 (0.62 to 1.69)	1.07 (0.61 to 1.85)
Vapours/mists/liquid aerosols	3			
Not exposed (n=470)	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Low (n=129)	1.00 (0.67 to 1.47)	1.05 (0.59 to 1.86)	1.08 (0.71 to 1.63)	1.11 (0.70 to 1.77)
High (n=129)	0.91 (0.61 to 1.34)	0.96 (0.53 to 1.75)	1.20 (0.79 to 1.84)	1.34 (0.82 to 2.19)
Fumes				
Not exposed (n=447)	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Low (n=140)	1.02 (0.70 to 1.50)	0.94 (0.55 to 1.59)	0.85 (0.57 to 1.26)	0.92 (0.60 to 1.43)
High (n=141)	1.04 (0.71 to 1.52)	0.91 (0.54 to 1.56)	1.07 (0.71 to 1.61)	1.12 (0.71 to 1.77)

Hyperinflation was defined as RV/TLC >upper limit of normal (residual volume (RV)/total lung capacity (TLC)). Statistically significant ORs are given in bold type. *p<0.05; **p<0.01; ***p<0.001.

OR adjusted for age, sex, height, BMI, pack-years of smoking and coexposures.

BMI, body mass index; GOLD, Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease; Ref, reference.

found a synergistic effect of tobacco/occupational exposure (although for obstructive ventilatory disorders). $^{5.34}$ Meer *et al* reported that smoking doubles the effect of mineral dust exposure on the development of chronic bronchitis. 35

In most of the studies of a putative causal link between occupational exposure and the development of COPD, the functional endpoint was the annual decline in FEV₁. Indeed, for practical reasons, it is easier to obtain a flow-volume curve than to perform lung volume measurement; this is why very few studies (other than case reports) have measured the RV/TLC ratio in people with occupational lung disease. Bauer *et al* measured a large number of pulmonary functional indices in coal miners with pneumoconiosis and moderate bronchial obstruction. Unfortunately, to reduce data overfitting, the researchers did not include the RV/TLC ratio as a possible predictor in

the clinical grade of dyspnoea—even though the miners had high mean±SD value (119.8%±25.2% predicted).³⁶ In a study of exposure to silica (in mining, glass/pottery industries and the building industry), Talini et al showed that RV and functional residual capacity (FRC) values were higher in people with conglomerate silicosis (n=4) than people with simple silicosis (the RV/TLC ratio was not reported).³⁷ Larsson *et al* found a significantly greater RV (p=0.049) in aluminium potroom workers than in controls but no significant difference in lung function (including the RV, TLC and closing capacity/ TLC) between workers with high and low exposure to total dust or to fluorides.³⁸ Few literature studies used the RV/TLC ratio as the primary outcome for occupational COPD because this ratio is primarily used to assess functional lung sequelae in studies of small numbers of



patients, due to the difficulty of obtaining lung volume data in large cohorts.

Due to changes in the elasticity of the lung parenchyma and small airway disease, static hyperinflation causes gas to be trapped in the lung at rest. This static hyperinflation becomes dynamic hyperinflation, due to expiratory flow limitation and incomplete emptying of the lungs during the respiratory cycle. Hence, an increase in the respiratory rate is the only means of meeting the oxygen demand during exercise. The pathogenesis of lung hyperinflation in people with COPD has not been fully characterised but appears to be an insidious process that develops over several decades. 39 40 Small airway inflammation and loss of elastic recoil are the first two steps in the occurrence of static hyperinflation, that is, when the end-expiratory lung volume after non-forced expiration is reset to a higher volume than predicted. The increase in RV appears to be the first pulmonary function index to change. 41 42 Thereafter, FRC and TLC rise as lung compliance increases. Given the wide range of phenotypes in people with COPD and accumulation of various types of damage (eg, emphysema), the order of occurrence of these abnormalities can vary. Using multidetector CT and isolated lungs removed from people with COPD and controls, McDonough et al showed that narrowing and loss of terminal bronchioles preceded emphysematous destruction and can explain the elevated peripheral airway resistance observed in COPD. Unfortunately, the researchers did not report on the study participants' occupational exposures. 43

Our study had several strengths. First, the occupational and non-occupational COPD groups did not differ significantly in terms of age and tobacco consumption. Second, the significant expected effects of smoking were seen in our analysis. Third, occupational exposure over the whole career was evaluated by an expert in occupational diseases; this might have helped to avoid the bias of overestimation of occupational exposure often associated with self-questionnaires. Lastly, our study provided lung volume data for a large number of people with occupational COPD.

Our study also had some weaknesses. First, it was not possible to perform chest CT scans to check for the presence or absence of emphysema, even though this disease is known to be related to smoking and occupational exposures. Second, we defined static hyperinflation as an RV/TLC ratio above the upper limit of normal; however, there is no international consensus on the definition of lung distension as measured by ventilatory indices.^{39 45} Chuang and Lin listed other definitions of hyperinflation found in the literature (inspiratory capacity/TLC<0.25; RV/TLC≥0.4; RV/TLC>0.35 plus an increased TLC; RV/TLC>0.3 plus RV%≥120% and RV/TLC>0.35 plus a normal TLC or RV%≥120%) and correlated some of them with other functional variables assessing lung volumes in COPD subjects. The researchers found that RV%, FRC% and TLC% were highly correlated (r²=0.59– 0.74), as were RV/TLC, FRC/TLC and inspiratory

capacity/TLC ($\rm r^2$ =0.37–0.98). We chose to use the RV/TLC ratio because several experts consider it to be a risk factor for mortality in people with COPD. In order to facilitate interstudy comparisons, the definitions of static hyperinflation should be harmonised.

In conclusion, occupational exposures should be more investigated in clinical practice and studies as they contribute to the COPD heterogeneity and are associated for some with the development of a static hyperinflation; a condition that is known to have a negative impact on quality of life and survival.

Author affiliations

¹ULR 4483 - IMPECS - IMPact de l'Environnement Chimique sur la Santé humaine, University of Lille, Lille, France

²Service des Explorations Fonctionnelles Respiratoires, CHU Lille, Lille, France ³Faculté de médecine, Occupational Diseases; IMRB, GEIC20, Université Paris-Est Créteil Val de Marne, Creteil, France

⁴Service de Pneumologie et Pathologie professionnelle, Centre Hospitalier Intercommunal de Creteil, Creteil, France

⁵Médecine du Travail du Personnel Hospitalier, CHU Lille, Lille, France ⁶Service des Pathologies Professionnelles et Environnementales, CHU Lille, Lille, France

⁷Inserm U1019, University of Lille, Lille, France

Acknowledgements We thank the BPROFETIO members who contributed to this study. BPROFETIO members are from the following 6 French hospitals: CHU Caen (Bénédicte Clin, Marie-France Marquignon, Hervé Normand and Amèle Mouadil); CHU Bordeaux (Patrick Brochard, Chantal Rahérison and Catherine Verdun-Esquer), CH Le Havre (Antoine Gislard, Philippe Hubscher and Jean Quieffin), CHU Lille (Virginie de Broucker, Jean-Louis Edmé, Sébastien Hulo, Nadège Lepage, Annie Sobaszek), CHU Nancy (Ari Chaouat, Christophe Paris and Isabelle Thaon) and CHI Créteil (Pascal Andujar, Bruno Housset, Bernard Maitre, Jean-Claude Pairon and Elise Sergent).

Contributors PA conceived and developed the initial study protocol and discussed it with VdB, NL, J-LE and SH. J-LE developed the statistical model. VdB, NL and SH led the acquisition of hospitalisation data. J-LE ran all the analyses. VdB, P-MW, J-LE and SH wrote the initial draft. PA, NL and OLR critically reviewed the paper. VdB, P-MW, JLE and SH wrote the first draft of the revisions and PA, NL and OLR critically commented on it. All authors read and approved the final version for publication. VdB is responsible for the overall content as the guarantor.

Funding This work was supported by funds from the French Agency for Food, Environmental and Occupational Health & Safety: ANSES CRD 2009-28 to 33 grants for BPROFETIO programme.

Competing interests None declared.

Patient and public involvement Patients and/or the public were not involved in the design, or conduct, or reporting, or dissemination plans of this research.

Patient consent for publication Not applicable.

Ethics approval The study's objectives and procedures were approved by an independent ethics committee (CPP lle de France IX, Boulogne Billancourt, France) on 28 December 2010 (reference: 2010-A00425-34). Written informed consent was obtained from all participants.

Provenance and peer review Not commissioned; externally peer reviewed.

Data availability statement All data relevant to the study are included in the article or uploaded as online supplemental information.

Supplemental material This content has been supplied by the author(s). It has not been vetted by BMJ Publishing Group Limited (BMJ) and may not have been peer-reviewed. Any opinions or recommendations discussed are solely those of the author(s) and are not endorsed by BMJ. BMJ disclaims all liability and responsibility arising from any reliance placed on the content. Where the content includes any translated material, BMJ does not warrant the accuracy and reliability of the translations (including but not limited to local regulations, clinical guidelines, terminology, drug names and drug dosages), and is not responsible for any error and/or omissions arising from translation and adaptation or otherwise.

Open access This is an open access article distributed in accordance with the Creative Commons Attribution Non Commercial (CC BY-NC 4.0) license, which

⁸Service de Pneumologie, CHU Lille, Lille, France



permits others to distribute, remix, adapt, build upon this work non-commercially, and license their derivative works on different terms, provided the original work is properly cited, appropriate credit is given, any changes made indicated, and the use is non-commercial. See: http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/.

ORCID iD

Virginie de Broucker http://orcid.org/0000-0003-0589-8860

REFERENCES

- 1 Archived Reports. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease - GOLD, Available: https://goldcopd.org/archived-reports/
- 2 Blanco I, Diego I, Bueno P, et al. Geographic distribution of COPD prevalence in the world displayed by geographic information system maps. Eur Respir J 2019;54:1900610.
- 3 Diaz-Guzman E, Mannino DM. Epidemiology and prevalence of chronic obstructive pulmonary disease. *Clin Chest Med* 2014:35:7-16
- 4 Liu Y, Pleasants RA, Croft JB, et al. Smoking duration, respiratory symptoms, and COPD in adults aged ≥45 years with a smoking history. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis 2015;10:1409–16.
- 5 Blanc PD, Iribarren C, Trupin L, et al. Occupational exposures and the risk of COPD: dusty trades Revisited. *Thorax* 2009;64:6–12.
- 6 Murgia N, Gambelunghe A. Occupational COPD-the most underrecognized occupational lung disease? Respirol Carlton Vic Respirology 2022:27:399–410
- Respirology 2022;27:399–410.

 Mannino DM, Buist AS. Global burden of COPD: risk factors, prevalence, and future trends. Lancet 2007;370:765–73.
- 8 Ameille J, Dalphin JC, Descatha A, et al. Occupational chronic obstructive pulmonary disease: a poorly understood disease. Rev Mal Respir 2006;23:13S119–30.
- 9 Molfino NA. Genetics of COPD. *Chest* 2004;125:1929–40.
- 10 Stoller JK, Aboussouan LS. Alpha1-Antitrypsin deficiency. Lancet 2005;365:2225–36.
- 11 Shohaimi S, Welch A, Bingham S, et al. Area deprivation predicts lung function independently of education and social class. Eur Respir J 2004:24:157–61.
- 12 Hayden LP, Hobbs BD, Cohen RT, et al. Childhood pneumonia increases risk for chronic obstructive pulmonary disease: the Copdgene study. Respir Res 2015;16:115.
- 13 Yang IA, Jenkins CR, Salvi SS. Chronic obstructive pulmonary disease in never-Smokers: risk factors, pathogenesis, and implications for prevention and treatment. *Lancet Respir Med* 2022;10:497–511.
- 14 Blanc PD, Annesi-Maesano I, Balmes JR, et al. The occupational burden of Nonmalignant respiratory diseases. an official American Thoracic society and European respiratory society statement. Am J Respir Crit Care Med 2019;199:1312–34.
- 15 Usmani OS, Dhand R, Lavorini F, et al. Why we should target small Airways disease in our management of chronic obstructive pulmonary disease. Mayo Clin Proc 2021;96:2448–63.
- 16 Shin TR, Oh Y-M, Park JH, et al. The Prognostic value of residual volume/total lung capacity in patients with chronic obstructive pulmonary disease. J Korean Med Sci 2015;30:1459–65.
- 17 Kim YW, Lee C-H, Hwang H-G, et al. Resting Hyperinflation and emphysema on the clinical course of COPD. Sci Rep 2019;9:3764.
- 18 Kim Y, Kim SH, Rhee CK, et al. Air trapping and the risk of COPD exacerbation: analysis from prospective KOCOSS cohort. Front Med 2022;9:835069.
- 19 Wanger J, Clausen JL, Coates A, et al. Standardisation of the measurement of lung volumes. Eur Respir J 2005;26:511–22.
- 20 Miller MR, Hankinson J, Brusasco V, et al. Standardisation of Spirometry. Eur Respir J 2005;26:319–38.
- 21 Quanjer PH, Tammeling GJ, Cotes JE, et al. Lung volumes and forced ventilatory flows. report working party standardization of lung function tests, European Community for steel and coal. Eur Respir J Suppl 1993;16:5–40.
- 22 Global Initiative for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Lung Disease. The 2020 GOLD science

- Committee report on COVID-19 and chronic obstructive pulmonary disease. n.d. Available: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33146552/
- 23 Budweiser S, Harlacher M, Pfeifer M, et al. Co-morbidities and Hyperinflation are independent risk factors of all-cause mortality in very severe COPD. COPD 2014;11:388–400.
- 24 Rodríguez E, Ferrer J, Martí S, et al. Impact of occupational exposure on severity of COPD. Chest 2008;134:1237–43.
- 25 Paulin LM, Diette GB, Blanc PD, et al. Occupational exposures are associated with worse morbidity in patients with chronic obstructive pulmonary disease. Am J Respir Crit Care Med 2015;191:557–65.
- 26 Martinez CH, Delclos GL. Occupational exposures and chronic obstructive pulmonary disease. causality established, time to focus on effect and phenotypes. Am J Respir Crit Care Med 2015;191:499–501.
- 27 Zeng S, Tham A, Bos B, et al. Lung volume indices predict morbidity in Smokers with preserved Spirometry. Thorax 2019;74:114–24.
- 28 Hoet P, Desvallées L, Lison D. Do current Oels for silica protect from obstructive lung impairment? A critical review of Epidemiological data. Crit Rev Toxicol 2017;47:650–77.
- 29 Go LHT, Cohen RA. Coal workers' Pneumoconiosis and other mining-related lung disease: new manifestations of illness in an ageold occupation. *Clin Chest Med* 2020;41:687–96.
- 30 Fell AKM, Nordby KC. Association between exposure in the cement production industry and non-malignant respiratory effects: a systematic review. BMJ Open 2017;7:e012381.
- 31 Neghab M, Zare Derisi F, Hassanzadeh J. Respiratory symptoms and lung functional impairments associated with occupational exposure to asphalt fumes. *Int J Occup Environ Med* 2015;6:113–21.
- 32 Weill D, Weill H. Diagnosis and initial management of Nonmalignant diseases related to asbestos. Am J Respir Crit Care Med 2005;171:527–8;
- 33 Moitra S, Farshchi Tabrizi A, Idrissi Machichi K, et al. Non-malignant respiratory illnesses in association with occupational exposure to asbestos and other insulating materials: findings from the Alberta insulator cohort. Int J Environ Res Public Health 2020;17:7085.
- 34 Boggia B, Farinaro E, Grieco L, et al. Burden of smoking and occupational exposure on etiology of chronic obstructive pulmonary disease in workers of Southern Italy. J Occup Environ Med 2008:50:366–70.
- 35 Meer G de, Kerkhof M, Kromhout H, et al. Interaction of Atopy and smoking on respiratory effects of occupational dust exposure: a general population-based study. Environ Health 2004;3.
- 36 Bauer TT, Schultze-Werninghaus G, Kollmeier J, et al. Functional variables associated with the clinical grade of dyspnoea in coal miners with Pneumoconiosis and mild bronchial obstruction. Occup Environ Med 2001;58:794–9.
- 37 Talini D, Paggiaro PL, Falaschi F, et al. Chest radiography and high resolution computed tomography in the evaluation of workers exposed to silica dust: relation with functional findings. Occup Environ Med 1995;52:262–7.
- 38 Larsson K, Eklund A, Arns R, et al. Lung function and bronchial reactivity in aluminum Potroom workers. Scand J Work Environ Health 1989;15:296–301.
- 39 O'Donnell DE, Laveneziana P. Physiology and consequences of lung Hyperinflation in COPD. Europ Resp Rev 2006;15:61–7.
- 40 Kakavas S, Kotsiou OS, Perlikos F, et al. Pulmonary function testing in COPD: looking beyond the curtain of Fev1. NPJ Prim Care Respir Med 2021;31:23.
- 41 Perez T, Guenard H. Evaluation and follow up of Hyperinflation in COPD. Rev Mal Respir 2009;26:381–93;
- 42 Nishimura K, Izumi T, Tsukino M, et al. Dyspnea is a better Predictor of 5-year survival than airway obstruction in patients with COPD. Chest 2002;121:1434–40.
- 43 McDonough JE, Yuan R, Suzuki M, et al. Small-airway obstruction and emphysema in chronic obstructive pulmonary disease. N Engl J Med 2011;365:1567–75.
- 44 Sadhra S, Kurmi OP, Sadhra SS, et al. Occupational COPD and job exposure Matrices: a systematic review and meta-analysis. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis 2017;12:725–34.
- 45 Chuang ML, Lin IF. Investigating the relationships among lung function variables in chronic obstructive pulmonary disease in men. PeerJ 2019:7:e7829.

Appendix 1: Number of study participants, by investigating centre.

	Bordeaux	Caen	Le Havre	Lille	Nancy	Créteil	Total
Occupational COPD Group (n)	46	46	87	126	44	160	509
Non-occupational COPD Group (n)	25	38	41	39	14	62	219
Total (n)	71	84	128	165	58	222	728

Appendix 2:

Questionnaire professionnel BPROFETIO

Centre participant:

Supplemental material

2 Bordeaux □	4 Créteil	6 Lille					☐ (BPCO suivie antérieurement à l'extérieur du centre)	\Box (sans diagnostic de BPCO antérieurement)		LL.	!	
_			7 Nancy	<u> </u>	cher);	_	□ (BPCO	☐ (sans di				
1 Besançon □	3 Caen	5 Le Havre	1-	Numéro d'Inclusion du sujet :	Type de cas (une seule case à cocher);	- prévalent	- incident pour le centre	- incident « vrai »	Nom:	Sexe(entourer) :	Date de naissance : //	

Questionnaire professionnel BPROFETIO

Centre participant: Besançon 2 Bor 2 Bor 3 Caen 4 Créi 5 Le Havre 6 Lille 7 Nancy	Tre participant:
Prenom: Date de naissance:/ Sexe: Femme □ He	/
Adresse postale :	
	Nancy I non non non non non non non non non n

111
Sec.
-
_
en en
ш
m
=
_
ш
_
ш
C/D
Tirl.
02
霝
ш
드
=7
75
v

	Masculin ou féminin, Agé entre 40 et 80 ans, Suivis en consultation de pneumologie, de pathologie professionnelle, de tabaccologie et de habilitation respiratoire ou dans le service d'explorations fonctionnelles respiratoires du centre	0 0
	Critère GOLD ≥ Stade I Critère GOLD ≥ Stade I Diagnostic clinique de BPCO confirmé par le médecin, Pas de dilatation des bronches diagnostiquée avant 40 ans, bronchectasies Pas de déficit en α1-antitrypsine et/ou Asthme ou ATCD d'asthme (en dehors de l'asthme de l'enfance sans traitement par bronchodilatateur et sans signes cliniques à l'âge adulte (> 18 ans).	തത
	EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES	
2	Date ://	
8	Réalisation: Dans le centre participant ☐ Hors du dans le centre participant ☐	
100	Technique empioyée : Pléthysmographie □ Spirométrie □	
品	Ethnle : Europe □ Afrique du Nord Afrique noire Asie Moyen-orient	
5	VEMS:L	
CVF	F: VEMS/CVF :, %	
2	CVL:L VEMS/CVL:,_%	
3	VEMS post-bronchodilatation : L +, %	
5 ≥	Rappel: TVO non réversible si : gain inférieur à 200 mL du VEMS et augmentation du VEMS inférieure à 12% après bronchodilatation (critères GOLD)	
7 7	Prise d'un traitement pneumologique la veille des EFR: Oui □ Non □ NSP □ si oui, le(s)quel(s): Prise d'un traitement pneumologique le jour des EFR: Oui □ Non □ NSP □ si oui, le(s)quel(s):	
ä	Diagnostic d'asthme dans l'enfance : Oui □ Non □ NSP □	
	Diagnostic d'asthme à l'âge adulte traité : Oui □ Non □ NSP □	
	EXAMEN CLINIQUE	
	Date:	_
<u> </u>	0 : Essouffile seulement pour des efforts intenses	
	☐ Stade 2: It marches sur terrain le pas ou en montant une legere côte ☐ Stade 2: It marches sur terrain plat se fait plus lentement que les sujets de son âge, o doit s'améter en marchant à son rythme sur terrain plat ☐ Stade 3: doit s'améter après 100m ou quelques minutes de marche ☐ Stade 4: trop essoufflé pour sortir de la maison	0

BILITE
D'ELIG
TERES
2

Masculin ou feminin, Agé entre 40 et 80 ans, Suivis en consultation de pneu réhabilitation respiratoire ou dan hospitalier, Critère GOLD ≥ Stade I	mologie, de p s le service d'e	athologie profes explorations fonc	Masculin ou feminin, Agé entre 40 et 80 ans, Suivis en consultation de pneumologie, de pathologie professionnelle, de tabacologie et de Suivis en consultation de pneumologie, de pathologie professionnelle, de tabacologie et de réhabilitation respiratoire ou dans le service d'explorations fonctionnelles respiratoires du centre hospitalier,
Diagnostic clinique de BPCO confirmé par le médecin, Pas de dilatation des bronches diagnostiquée avant 40 ans, bronchectasies Pas de déficit en α1-antitrypsine et/ou Asthme ou ATCD d'asthme (en dehors de l'asthme l'enfance sans traitement par bronchodilatateur et sans signes cliniques à l'âge adulte (> ans).	mfirmé par le m liagnostiquée a e et/ou Asthm ronchodilatate	iédecin, avant 40 ans, bro e ou ATCD d'as ur et sans signe	Diagnostic clinique de BPCO confirmé par le médecin, Pas de dilatation des bronches diagnostiquée avant 40 ans, bronchectasies Pas de déficit en α1-antitrypsine et/ou Asthme ou ATCD d'asthme (en dehors de l'asthme de l'enfance sans traitement par bronchodilatateur et sans signes cliniques à l'âge adulte (> 18 ans).
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES	S FONCTION	NNELLES RE	SPIRATOIRES
Date://	ı		
\éalisation: Dans le centre participant □	ticipant 🗆	Hors du d	Hors du dans le centre participant \square
lechnique employée : Pléti	Pléthysmographie	_ 	Spirométrie
Ethnie: Europe 🛘 Afrique du Nord		Afrique noire A	Asie Moyen-orient
/EMS:			
VF:L	N.	VEMS/CVF:	%—·-
	N.	VEMS/CVL:	%
/EMS post-bronchodilatation:] 	ب	%—·——+
tappel: TVO non réversible si:gain inférieur à 200 mL du VEMS et augmentation du /EMS inférieure à 12% après bronchodilatation (critères GOLD)	gain inférieur onchodilatatio	' à 200 mL du ∖ n (critères GOI	EMS et augmentation du .D)
Prise d'un traitement pneumologique la veille des EFR :	ogique la vei	ille des EFR :	Oui □ Non □ NSP □
orioni raftement pneumologique le jour des EFR : si oui, le(s)quel(s) :	si oui, ie(s)quei(s) t pneumologique le jour (si oui, le(s)quei(s):		Oui 🗆 Non 🗆 NSP 🗆
Jiagnostic d'asthme dans l'enfance :	ance :	Oni 🗆	Non □ NSP □
)iagnostic d'asthme à l'âge adulte traité :	ulte traité :	Oni	Non □ NSP □
	EXAMEN CLINIQUE	NIQUE	
)ate ://			
oux : présente □ abse	absente □ Ex	Expectorations:	présentes□ absentes □

Echelle MMRC: Dyspnée: 🗆 Stade 0: Essouffi U Stade 1: Essouffi U Stade 2: le marc

☐ Stade 3 : doft s'arrêter après 100m ou quelques
☐ Stade 4 : trop essoufflé pour sortir de la maison

ENTRETIEN	Ne pas remplir cette colonne
Date ://	
Nom et adresse du médecin traitant :Dr	
Coopération du patient : Bonne 🗌 Moyenne 📗 Médiocre 🦳	
TABAGISME	
Classe de tabagisme	
Non fumeur 📋 Fumeur 🗀 Ex -fumeur (arrêt >1 an) 📋	
Dure :Année de début :Année d'arrêt :	
Cigarettes (nombre par jour) :	
• de 19 à 19: /jour	
• de 19 à 19 : /jour	
• de 19 à 19: /jour	A titre Indicatif:
• de 19 à 19; /jour	Poids de tabac dans :
• de 19 à 19; /jour	Cigarene : - O 8 a liedii'on 1059
• de 19 à 19; /jour	
Cigares (nombre par jour):	- 0,8 g depuis 1980
• de 19 à 19; /jour	Cigarillo : 1,6 g
• de 19 à 19; /jour	Cigare: 4 g
• de 19 à 19; /jour	
• de 19 à 19; /jour	
Pipe: Poids d'un paquet en gramme: g	
Nombre de paquets par mois : / mois	
• de 19 à 19: p/mois	
• de 19 à 19: p/mois	
• de 19 à 19: p/mois	
• de 19 à 19: p/mois	
Durée totale du tabagisme (en années) :	
Tabagisme cumulé (paquets-années):	
ment si non fumeur o]
Conjoint fumeur:	
 Collègues fumeurs sur le lieu de travail : ans (durée cumulée) 	
domicile au cours de	[

SCOLARISATION ET FORMATION PROFESSIONNELLE	Ne pas remplir cette colonne Ne pas remplir cette colonne
 A quel âge avez-vous quitté l'enseignement général ? 	- ans
 Quel niveau d'étude aviez-vous atteint ? 	
Non scolarisé 📋 Ecole primaire 🗌 Collège 🔲 Lycée 🔲 Enseignement Supérieur 📋	
Avez-vous effectué une ou des périodes de formation professionnelle?	
période	::
DeaNiveau :	
Dea	
*** <u>Important</u> ***: Ne pas oublier de remplir une page d'activité professionnelle pour chaque période citée.	d'activité
 Avez-vous effectué une période d'activité militaire? 	
□ non □ inOi	
Précisez la période du service national : De à	-
*** <u>Important</u> ***: Ne pas oublier de remplir une page d'activité professionnelle pour le service militaire).	d'activité
	26

Supplemental material

	AC	NVITE PROFE	ACTIVITE PROFESSIONNELLE N°1	_		Ne pas remplir cette colonne
Année de début :	début :	- An	Année de fin :			
Nom et adres Activité princ	Nom et adresse de l'entreprise :				1D 00 4	Code NAF 93
Activités annexes de l'eni Quelle étalt votre métier : Temps de travail :	s de l'entrep métier :		heures/ semaine	Plein temps		Code BIT 88 Code BIT 2008
Description d	Description du poste de travall Locaux :	_				
Machines:						
Procédés :						
Matériaux : Produits utilisé	Matériaux : Produits utilisés (marques) :					
Existalt-II au po Si oui lesquels : Protection Indi	Existait-II au poste de travail : Poussi Si oui lesquels : Protection Individuelles ou collective ?	Poussières	Fumées	Gaz Va	Vapeurs	
Cabine Lunettes Quels travaux	Capotage V Gants N	Ventilation As Masques V s collègues aut	Cabine Capotage Ventilation Aspiration Luneties Gants Masques Vêtements Quels travaux effectualent les collègues autour de votre poste de travail ?	b travail?		
Avez-vous dé de temps ?	ijà remplacé un c	ollègue, si oui	Avez-vous déjà remplacé un collègue, si oui pour quelle tâche et pendant comblen de temps ?	pendant com	- Iplen	

×

Durée cumulée (ans)

Production lattière

ce ou en période de retralte)	
Penfan	
névole dans l	
familiai bé	
황	
y compris	
exploitant on salarlé,	
<u>=</u>	

- B	å	à	49
D9	De C	Dea	 - - -
		_ Emploi	
ž	°Z	ļ Š	ž

Poste(s) occupé(s)	Act	Activité	Période (début/fin) (en années)	
Traite en étable	□ oui □ non	actuelle □ interrompue □		
Traite en salle de traite	□ oui □ non	actuelle □ interrompue □		
Affouragement manuel	oul □ non	actuelle 🗆		_
Affouragement mécanisé	□ oui □ non	actuelle interrompue		
Renouvellement de la litière des animatur manuel	□ ouí □ non	actuelle 🗆 interrompue 🗅		
Renouvellement de la litière des animaux mécanisé	□ oui □ non	actuelle □ interrompue □		
Préparation et distribution des compléments d'alimentation		actuelle 🗆 interrompue 🗅		

Z. nivernage : Duree annuelle moyenne :	mol mol	s lemp	Sed 9	se dans	mois temps passe dans les bétiments agricoles ? Hjour	agricoles	- Hyou
3. Caractéristiques de l'exploitation		Î	ı	ı		١	
• Le bâtiment d'habitation est (était) t-il séparé des bâtiments de l'exploitation ?	falt) t-ll séparé des bi	Himonts de	l'expl	oitation		oui 🗆 non 🗅	
Si oui, à partir de quelle année :	<u>-</u>	Distance séparant les bâtiments	arant k	s bâtime	97	en mètres	98
 Dispos(i)ez-vous des équipements ou aménagements survants. 	ents ou aménagemen	its sulvants	e 1				
Stabulation libre :		0	Oui 🗆 non		depuls l'année:	**	
 Griffe de chargement 		0			depuis l'année:		
o Pailleuse		0			depuis l'année:	 	
 Salle de traite 		0			depuis l'année:	 	
 Séchage artificiel du fourrage en grange 	ge en grange	0			depuis l'année		
 Ventilation électrique de la grange 	grange	0		□ uor	depuis l'année:		
 Ventilation électrique de l'étable 	able	0		non	depuis l'année:		
 Mode de conditionnement des fourrages 	fourrages:						
 Fourrage stocké en vrac 	1	0	Oui 🗆 non		Période:	1	
 Balles de moyenne densité 		0			Période:	-	
 Grosses balles de haute densité (rondes/rectangulaires) 	nsité (rondes/rectangu		_		Période:		
4. Avez-vous effectué d'autre(s) tâche(s) ?	7 (s) or			ő	Z	Non 🗆	
Si oui, lesquelles?		H H H H H H H H H H H H H H H H H H H	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		H/Sem	E C	ans

%

^{*} Estimation de la fréquence : 1 = Sporadique < 2 h/sem ; 2 = Discontinue 2 à 20 h/sem ; 3 = Continue > 20 h/sem

Activités de culture (y compris en coopératives)

-ca 	a	-es	
ది	ا 8	ا 8	De
Emploi	Emploi	Emploi	Emploi
 	į	 	

Oui Non NSP Cui	Out Non NSP Course exploitation 7 Out Non NSP Course Course Course Cour	Cut Non NSP < 30 30 4 70		ľ								
Oui □ Non □ NSP □ <10 burrage, grafns, semences) Oui □ Non □ NSP □ <10 céréales (ae)gle, avoine) Oui □ Non □ NSP □ <10 aves Oui □ Non □ NSP □ <20 pe Oui □ Non □ NSP □ <20 ge Oui □ Non □ NSP □ <10 se de terre Oui □ Non □ NSP □ <5 se de terre Oui □ Non □ NSP □ <5 se de terre Oui □ Non □ NSP □ <10 (s) type(s) de céréale(s) y avait dens les silos à grain? <10 (s) type(s) de céréale(s) y avait dens les silos à grain? <10 (s) type(s) de céréale(s) y avait dens les silos à grain? <10 (s) type(s) de céréale(s) y avait dens les silos à grain? <10 (s) type(s) de céréale(s) y avait dens les silos à grain? <10 (s) type(s) de céréale(s) y avait dens les silos à grain? <10 (s) type(s) de céréale(s) y avait dens les silos à grain? <10 <td< th=""><th>Out □ Non □ NSP □ <10 Out □ Non □ NSP □ <10 céréales (selgie, avoire) Out □ Non □ NSP □ <10 aves Out □ Non □ NSP □ <20 pe Out □ Non □ NSP □ <20 ge Out □ Non □ NSP □ <20 ge Out □ Non □ NSP □ <20 ge Out □ Non □ NSP □ <5 se de terre Out □ Non □ NSP □ <5 amplir une Tiche « Industrie leadite » 1 An □ An □ <5 amplir une Tiche « Industrie leadite » 1 An □ An □ <5 <10 (8) trype(s) de céréale(s) y avait dens lee silos à grain ? An □ An □ <10 (8) trype(s) de céréale(s) y avait dens lee silos à grain ? <10 <10 (a) tribute ? Out □ Non □ NSP □ <10 (a) tribute ? Out □ Non □ An □</th><th>Outi Non NSP <30 Outi Non NSP <10 certealos (aelgie, avoine) Outi Non NSP <10 aves Outi Non NSP <20 avetaclos (aelgie, avoine) Outi Non NSP <20 ge Outi Non NSP <20 végéfales (colon, juta) Outi Non NSP <20 ge Outi Non NSP <20 se de terre Outi Non NSP <20 ce de terre Outi Non NSP <20 (à préciser) Outi Non NSP <20 (a préciser) Lesquels ?</th><th>1. Y avait t-ii des culture(s) da</th><th>ns votre</th><th>exploits</th><th>tion 5</th><th></th><th>Nov. Sic</th><th>ui, quel(s)</th><th>type(s) (entox</th><th>urer le no</th><th>umbre d'hec</th></td<>	Out □ Non □ NSP □ <10 Out □ Non □ NSP □ <10 céréales (selgie, avoire) Out □ Non □ NSP □ <10 aves Out □ Non □ NSP □ <20 pe Out □ Non □ NSP □ <20 ge Out □ Non □ NSP □ <20 ge Out □ Non □ NSP □ <20 ge Out □ Non □ NSP □ <5 se de terre Out □ Non □ NSP □ <5 amplir une Tiche « Industrie leadite » 1 An □ An □ <5 amplir une Tiche « Industrie leadite » 1 An □ An □ <5 <10 (8) trype(s) de céréale(s) y avait dens lee silos à grain ? An □ An □ <10 (8) trype(s) de céréale(s) y avait dens lee silos à grain ? <10 <10 (a) tribute ? Out □ Non □ NSP □ <10 (a) tribute ? Out □ Non □ An □	Outi Non NSP <30 Outi Non NSP <10 certealos (aelgie, avoine) Outi Non NSP <10 aves Outi Non NSP <20 avetaclos (aelgie, avoine) Outi Non NSP <20 ge Outi Non NSP <20 végéfales (colon, juta) Outi Non NSP <20 ge Outi Non NSP <20 se de terre Outi Non NSP <20 ce de terre Outi Non NSP <20 (à préciser) Outi Non NSP <20 (a préciser) Lesquels ?	1. Y avait t-ii des culture(s) da	ns votre	exploits	tion 5		Nov. Sic	ui, quel(s)	type(s) (entox	urer le no	umbre d'hec
Oui Non NSP < 10	Oui Non NSP < 10	Outil Non NSP < 10	-Bié		Non	NSP 🗆	× 30	30 à 70	× 70	Hectares	I	- BTIS
Confeeloe (ealgle, avoine) Oui	None NSP < 10	Contrage, grains, semences Oui Non NSP < 10	- Orge	Ori	Non	□ dSN	v 10	10 à 30	230	Hecteres	I	ens -
stress Out □ Non □ NSP □ < 10 ge Out □ Non □ NSP □ < 20	Section Sect	céréales (seigle, avoire) Oui Non Non NSP < 20 neux (cobze, tournesci) Oui Non NSP < 20 ge Oui Non NSP < 20 végétales (coton, jute) Oui Non NSP < 410 es de terre Oui Non NSP < 5 es de terre Oui Non NSP < 5 amplir une fiche « industre taxidie » (à préciser) Lesquels ?	- Mets (fournage, grains, semences)		Non 🗆		~ 10	10 à 30	8	Hectares	1	ETES
seet tournesol) Out □ Non □ NSP □ < 20 ge Out □ Non □ NSP □ < 30	Non NSP	See de terre Oui □ Non □ NSP □ < 20 ge Oui □ Non □ NSP □ < 30	- Autres céréales (seigle, avoine)		Non 🗆		< 10	10 à 30	8	Hectares	I	Sura
ge Out □ Non □ NSP □ <20	Secondary Out Non NSP	ge	- Betteraves		Non 🗆		× 20	20 à 50	> 20	Hectares	I	- ans
99 Out □ Non □ NSP □ < 10	99 Out □ Non □ NSP □ < 10	99 Out □ Non □ NSP □ < 10	· Oléagineux (colza, tournesol)	Oni	Non 🗆		× 20	20 à 50	> 50	Hectares	1	
végéfalles (coton, juña) Out □ Non □ NSP □ <5 es de terre Out □ Non □ NSP □ <5	Section Jute Oul Non NSP < 5	Section Jute Out Non NSP Section Sec	- Fournage	Oui -	Non 🗆	□ dsN	8	30 å 70	oz <	Hectares	-	ans
es de terre Out □ Non □ NSP □ Soli□ Soli□ Soli□ Non □ NSP □ Soli□ Soli□ Non □ NSP □ Soli□ Soli□ Soli□ Non □ NSP □ Soli□ Soli□ Soli□ Non □ NSP □ Soli□ Soli□ Non □ NSP □ Soli□ So	See de terre	See de terre	- Fibres végétales (colon, juta)	8	Non 🗆	NSP []	< 10	10 à 30	30	Hectares	I	ans
Oui Non NSP S	Oui Non NSP <5	Oui Non NSP <5	- Légumes	0	Non	USP [ري دي	5 à 20	^ 20	Hectares	1	
Oul Non NSP	Oui	Oui	Pommes de terre	9	Non		۸ دو	5 à 20	^ 20	Hectares	I	Surg
A préciser Cut Non NSP S A préciser	(a) préciser) Lesqueis ?	Cut Non NSP	Fruits		Non 🗆	USP 0	v 2	5 à 20	28	Hectares	1	ems
(a) type(s) de céréale(s) y avait dans les silos à grain ? (a) type(s) de céréale(s) y avait dans les silos à grain ? (b) (ype(s) de céréale(s) y avait dans les silos à grain ? (c) (a) (b) (b) (b) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c	(à préciser) Lesquels ?	(à préciser) Lesqueis ?	Vignes	Orio	Non	NSP	۷ ن	5 à 20	^ 20	Hectares	I	STIB
(\$) type(s) de céréale(s) y avait dans les silos à grain ? 100 Non NSP <10 Oui Non NSP <10	(\$ préciser)	(\$) type(s) de céréale(s) y avait dans les sitos à grain ? Out Non NSP <10 Out Non Non NSP <10 Ou	Si <u>out,</u> remplir une fiche « Industrie t	extile »								
(6) type(s) de céréale(s) y avait dens les silos à grain ? Oui Non NSP <10	(6) type(s) de céréale(s) y avait dans les silos à grain ? Oui Non NSP (10) Oui Non NSP (10) vous effectué d'autre(s) tâche(s) ?	(6) type(s) de céréale(s) y avait dens les silos à grain ? Oui Non NSP < <10 Cui NSP < <10 Cui Non NSP < <10 Cui NSP <10 Cui NSP < <10 Cui NSP <10 Cui NSP < <10 Cui NSP < <10 Cui NSP < <10 Cui NSP < <10 C		Lesqu	els ?	- 6	< 10	10 à 50	20	Hectares	I	878
Oui	Out	Out Non NSP <10 10 à 1000 tonnes	2. Quel(s) type(s) de céréale(s)	y avait	dans les	silos à gr	ain ?	Oui a Nor	Sioul	, quel type ? (e	enfourer	la capacité o
Out II Non II NSP II <10 10 ± 1000 > 1000 Out III Non III NSP III <10	Out Nom NSP < 10 10 å 1000 > 1000 tonnes Out Non NSP < 10	Out Non NSP <10 10 å 1000 1000 tonnes Out Non NSP <10	Avoine	□ MO	□ uoN	□ dsn	× 10	10 à 1000	> 1000	formes	1	ans
Oul II Non II NSP II <10 10 ± 1000 > 1000 Sol Oul III Non III NSP III <10	Oui Non NSP <10 10 ± 1000 > 1000 tonnes	Oul Non NSP <10 10 å 1000 > 1000 tornes	·Bié	ō	Non	□ dsn	× 10	10 & 1000	> 1000	tonnes	I	ans
Sol Oul II Non II NSP II <10 10 å 1000 > 1000 sol Oul III Non II NSP II <10	Oui Non NSP <10 10 ± 1000 > 1000 tonnes	Oui Non NSP <10 10 å 1000 > 1000 tormes	·Colza	ō	Non	□ dsn	× 10		> 1000	tonnes	I	ans
Oul Non NSP <10 10 à 1000 > 1000 Non NSP <10	Sol	Out Non NSP <10 10 \$1000 > 1000 tonnes	Orge	o l	Non	NSP □	× 10		> 1000	tonnes	1	ans —
sol Out II Non II NSP II <10 å1000 > 1000 Out II Non II NSP II <10 å1000	Sol	Sol	Mars	ō	Non	□ dsN	× 10		> 1000	tonnes	1	
Out □ Non □ NSP □ <10 10 à 1000 > 1000 Out □ Non □ NSP □ <10	Oul □ Non □ NSP □ <10 10 à 1000 tonnes □ □ □ Oul □ Non □ NSP □ <10 10 à 1000 > 1000 tonnes □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Out Non NSP <10 10 å 1000 > 1000 tonnes	- Tournesol	Ino	Non	□ dsN	4 10	10 à 1000	> 1000	tonnes	1	Bus
Oul □ Non □ NSP □ <10 10 à 1000 > 1000 s (à précleer) □ Lesquels ? <10 10 à 1000 > 1000	S (å préciser) Lesqueis ?	Cui □ Non □ NSP □ <10 10 à 1000 > 1000 tonnes □ R2-vous effectué d'autre(s) tâche(s) ? Cui □ Non □ Non □ □ Inmentaires libres	Seigle	O	Non		~ 10		> 1000	formes	1	SITIS -
Lesquels ? < 10 10 à 1000 > 1000	Lesqueks ?	Lesquels ?	Pois		Non	□ dsn	v 10		> 1000	tonnes	-1	ans
	Oui :: Non ::	Oui :: Non ::	Autres (à préciser)	Leadu	eks ?		v 10		× 1000	tonnes	I	ans
:: 10			3. Avez-vous effectué d'autre(s	s) táche	(s) ?				Non		ı	

Activités d'élevage (y compris en abattoir et en industrie)

٠ ۵	- 40	400	-ব
De	De	De	De
		_ Empfol	
i i	Š	ž	ž

* Estimation de la fréquence : 1 = Sporadique < 2 h/sem ; 2 = Discontinue 2 à 20 h/sem ; 3 = Continue > 20 h/sem

Fréquence* Durée cumulée ans Non Oni (Entourer le nombre de têtes) >1.000 tête >100 ×100 >100 >100 >100 Si Oul, 100 à 1.000 50 à 100 NSP NSP P NSP **NSP** NSP SSP NSP P < 100 v 50 v 50 × 50 × 50 × 50 Non 🗆 □ uoN Non Non Non Non 🗆 Non 🗆 Non | Confinement Confinement Confinement Confinement | Confinement | Confinement | Oci Préparation/distribution des compléments d'alimentation - Renouvellement mécanique de la littère des animaux - Renouvellement manuel de la litière des animaux Oui 🗆 Non Oui 🗆 Non Oui 🗆 Non 🗆 Oul | Non | Oui 🗆 Non 🗅 Désinfection des locaux et du matériel Désinfection/parasitage des animaux - Autres (à préciser) 🗆 Lesqueis ?.. - Ovins (moutons/agneaux/brebis) - Traite d'animaux : Lesquels ?... - Autres (à préciser) □ Lesquels Bovins (bœufs/vaches/veaux) - Caprins (chèvres/cabris...) Affourtagement mécanisé 2. Vous occup(i)ez-vous Si Oui, quel(s) type(s)? - Affouragement manuel - Volailles - Porcs

Le bâtiment d'habitation est (était) t-ll séparé des bâtiments de l'exploitation ?

Si Oui, à partir de quelle année :

5. Dispo

depuis l'armée:	depuis l'année:	
Non	Non 🗆	
□ Ino	Oui 🗆 Non 🗆	
Stabulation libre:	Griffe de chargement	

en mètres

Distance séparant les bâtiments :

Oui 🗆 Non 🗆

ction laitière »

					j			
Balles de moyenne densité	densité				Oni	Oui □ Non □ Période:	Période:	-
Grosses balles de haute densité (rondes/rectangulaires)	aute densité (rondes/re	ctangulaire	(\$0	Oul	□ Non □	Oui 🖂 Non 🗆 Pérlode:	
7. Falsiez-vous de l'abattage de bétall ?	ittage de bét	all 2				Ori	□ uoN	
SI Oul, découplez-vous et préparlez-vous les bâtes?	et prépartez	-vous les	s bêtes?				Non	
				-	(Entourer le nombre de têtes/an)	ombre de	têtes/an)	
- Bovins	Oui	Non	□ dsn	< 10	10 à 1000 > 1000	> 1000	têtes/an	ans
- Ovins	Odi	Non 🗆	□ dsN	× 10	10 à 1000 > 1000	> 1000	têtes/an	ans
- Caprins	Ori	Non 🗆		< 10	10 à 1000	> 1000	têtes/an	ans
- Porcs	Oni	Non	NSP □	× 10	10 à 1000	> 1000	têtes/an	ans —
- Volailles	Oni	Non	□ dsN	< 10	10 à 1000	> 1000	têtes/an	ans
- Autres (à préciser) □ Lesqueis ?	Lesquels ?		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	× 10	10 à 1000	> 1000	têtes/an	ans
8. Avez-vous effectué d'autre(s) táche(s) ?	Pautre(s) tâc	he(s) ?				Ō	Non	0

POUSSIERES DE BOIS

	a		450
පු ්	8	ا ۵	٥
Emploi	Emplol	Emploi	Emploi
 	 	 	ž

1. Durée quotidienne de l'activité:					
riocessus COBRA,}? —————————————————————————————————	1. Durée quotidlenne d	e l'activité:	Mour		
rrocessus COBRA,)? —————————————————————————————————	2. Quel(s) type(s) de bo	is étlez-vous expo	2 99		
rocessus COBRA,)? —————————————————————————————————		Bois du		Bois exctlques□	
Glycérophtaliques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐ Ventifation au poste de trava	3. Avez-vous traité du l	ooks (créosotes, go	udrons, xyloprotecteurs	s, traitement CCA, p	rocessus COBRA,)?
Glycérophtallques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐ Ventifation au poste de trava				Oui 🗆 Non	1
Glycérophtaliques ☐ Glycérophtaliques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐	Si oui, quels type(s) d'ap	plication(s) avez-vo	us utilisée(s)		
Glycérophtallques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐ Ventifation au poste de trava		Pulvérisation 🗆	Rovleau/pinceau	Injection	
Glycérophtaliques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐	4. Avez-vous nettoyé/d	écapé ou préparé c	lu bois ?	Oul [] Non []	
Glycérophtaliques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐ Ventifation au poste de trava	St oui, quels type(s)				
Glycérophtaliques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐ Ventifation au poste de trava	Chimique: Caustiques	ou alcalins (soude, p	otasse, ammoniac)		
Glycérophtallques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐	Acides				
Glycérophtallques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐ Ventifation au poste de trava	Décapants	0			
Glycérophtaliques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐	Agents blan	chissants (eau oxyg	énée}□		
Glycérophtaliques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐	Thermique: Brûlage à k	a torche/ chalumeau	de peinture ancienne		
Glycérophtallques □ réthylène □ et/ou collectif Oui □ Non □	5. Avez-vous utilisé de	s colles ou adhésif	8.7	Oui 🗆 Non	
Glycérophtallques ☐ rétrylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐ Venttiation au poste de trava	Si ouf, quels type(s):		Colles phénol-formol □	Colle néoprène 🗆	
Glycérophtallques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐ Ventifation au poste de trava		Colle mélamine- une		l¹osique □	
Glycérophtaliques ☐ réthylène ☐ et/ou collectif Oui ☐ Non ☐	6. Avez-vous peint vern	il et/ou vitrifié du b	ols?	Oul [] Non []	
réthylène □ et/ou collectif Oui □ Non □ Ventifation au poste de trava	SI oui, quels type(s):	Cellulosiques□	Phénol-formol □ Urée	Hormol	Glycérophtaliques □
réthylène □ et/ou collectif Oui □ Non □ Ventliation au poste de trava		Vinyliques		de lin 🗆	
réthylène □ et/ou collectif Oui □ Non □ Ventifation au poste de trava	7. Avez-vous utilisé des	s solvants organiqu	ves/diluants/dégraissant	187 Oui □ Non □	
thine Trichloré Oui Non C	Si oul, quels type(s):	White spirit □	Essence	Gesoil	
Oui Non ure poussière		Alcool éthylique			éthylène □
ure □ poussière□	8. Avez-vous eu à dispo	seition des moyens	de protection individue		et/ou collectif Oui Non
Aspirateur/sac à poussière□	Si oui, quels type(s):	Masdne à pou	ssière 🗆 Cabine de peir	2	Ventifation au poste de trav
		Ventilation gén		å poussière⊟	

METIERS DU BTP

å		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
De	De	De	De
Emploi	Emploi	Emplo	Emploi
ž	ž	ž	ž

 Sur quel type de bâtiment avez-vous travaillé? Constructions individuelles Immeubles collectifs (habitation ou bureaux) 	C Alliamore				
Constructions individualies Immeubles collectifs (habitation ou bureaux)					
Immeubles collectifs (hebitation ou bureaux)	OMO	Non	NSP 🗆	1	STIB
	□ mo	□ Non □	□ dSN	I	SINS —
Bátiments publics (Ecoles, hôpitaux, gymnases)	is) Owi □	Non	NSP []	1	92.0
Bâtiments à usege professionnel (hors bureaux)	□ ino Oui □	Non	NSP 🗆	I	- ans
Autres types (à préciser)	_ mo	□uoN	□ dSN	I	ans
2. Avez-vous travaillé sur des chantiers?	5 2				
De rénovation	□ PNO	□ non □	□ dSN	ı	Britis
De constructions neuves	Ori	□ non □	□ dSN	1	STR
Aufres types (à préciser)	□ MO	□ Non □	NSP []	I	ene
3. Avez-vous exercé une activité dans les <u>travaux publics</u>	les travaux public	s ou le génie civil ?	le civil ?	Omi	□ dSN □ uoN
Avez-vous été exposé à des poussières lors de vos activités? (Sol, gravier, sable, ciment, béton, fibrociment type Etamit)	ères lors de vos activi	tés? (Sol, gra	vier, sable, cime	art, béton, fibro	clment type Eternit)
Oul□ Non□ NSP□ (préci	(préciser)	***************************************	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	ı	808
Avez-vous été exposé à du goudron/asphaltarbitume lors de voe activités ?	Vasphalta/bitume lors	de voe activit	és 7		
Oul□ Non□ NSP□ (préciser)	ser)			1	808
4. Avez-vous exercé des travaux de <u>démolition</u> ?	e démolition ?			Oni	□ dSN □ uoN
 Avez-vous été emposé à des poussières lors de ces activités de démolition (Pierre, carrelage, marbre, ciment, béton, fibrociment, brit réfractaires ou non réfractaires,)? 	ères lors de ces activi	lés de démoli	tion (Pieme, can	relage, marbre,	ciment, béton, fibrocim
Oui □ Non □ NSP □ (préci	(précisar)			ļ	
Avez-vous été exposé à des poussières métalliques (découpe de charpentes métalliques par ax) lors de vos activités ?	ères métalliques (déc	oupe de chan	oentes métalliqu	es par ex) lors	de vos activités ?
Oul □ Non □ NSP □ (préci	NSP ☐ (préciser)			ı	SINS
5. Avez-vous exercé des travaux de maconnerle et carrelage?	e maconnerie et	carrelage	2	Oni	□ ASN □ uoN
Avez-vous été expor fibrociment, briques	ctivités de meulage/d(non réfractaires,) ?	od <i>Jede</i> dnoog	nçage à des poi	Jasières (Pierre), carrelage, marbre, cirr
Oui □ Non □ NSP □ (préci	NSP □ (préciser)			I	arns —
 Avez-vous nettoyé ou décapé des surfaces (à la brosse métallique, par sablage, à la torche/chalumeau, par des acides)? 	urfaces (à la brosse n	nétallique, par	sablage, à la to	arche/chalumes	iu, par des acides) ?
Oui⊓ Non□ NSP□ (préci	(préciser)			ı	ans
Avez-vous utilisé des hulles de décoffrage (au pinceau, par pulvérisation,)?	offrage (au pinceau, p	ar pulvérisetic	m,) ?		
Oui □ Non □ NSP □ (préciser)	98T)	0 4 4 1 1 1 4 4 1 1 1		ı	ens
 Avez-vous réalisé des coffrages en bois? 	bols?			Si oui, ren	Si oui, rempiir la fiche « Bois »
Oul □ Non □ NSP □ (précieer)			4	ı	ans
6. Avez-vous exercé des travaux d'étanchétté?	étanchéité ?			Omi	□ Non □ NSP □
Cuels types de produits d'étanchété utilislez-vous?	6 utilisiez-vous?				
Produits noirs bitumineux liquides et chauds □		alte (carton,	Bandes d'asphaite (carton, aluminium, feutre, krait) 🗆	e, kraft)	Feulles de plomb□
(préc	(préciser)		# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	1	- STIS
Utilislez-vous un chalumeau pour chauffer les produits d'étanchéité ?	nauffer les produits d'é	Azanchéité ?			

<u> </u>										
<u> </u>	8	els types de ma	edériaux avo	Aloma démoli	coupé/poncé/n	Quels types de matériaux avez-vous démoli/coupé/poncé/meulé? Oul □ Non □ NSP □	Non □ NSP □			
ටී	a stimelo	Isolants sous le toft ou faux-plafonds	aux-plafonds		Plafonds	Plafonds ou muns floquée				
	malisat	Canalisation en fibrociment □	ent 🗆		Dalles de sot □	sol 🗆	Foyers de ch	eminées/fours	Foyers de cheminées/fours/chaudières	
		Autres (pré	icleer)	Autres (préciser)					ans	
	Aw	Avez-vous utilisé les matériaux suivents?	les matériau	ox suinvents?			□ mo	Oul Non DNSPD	P.O	
ß	Fonte			Acier doux	□ xoul	Culvra 🗆	Laiton	Bronze 🗆		
ž	g xmags	Métaux galvanisés 🗆		□ quod	₽VC□	flbrociment □				
		Autres (préci	ser)	Autres (précéser)				ı	ans	
	AM	ez-vous effectu	é de l'entre	tien de chaudiè	res et/ou de ch	Avez-vous effectué de l'entretien de chaudières et/ou de chauffe-eau (au gaz, au fuel, au charbon, électrique,) ?	z, au fuel, au cha	rbon, éfectriq	Je,) ?	
õ		Oui [] Non []	□ dSN	(préciser)		NSP □ (précieer)			ams -	
	Aw	ez-vous utilisé/i	rectifié des	joints (carton, fil	lasse, caoutch	Avez-vous utilisé/rectifié des joints (carton, filesse, caoutchouc/plastique, amiante,)?	iente,)?			
Q		Non 🗆	NSP □	(préciser)		NSP ☐ (préciser)	8 8 8 9 9 9 8	,	BITIE	
	A	Avez-vous utilisé les produits sulvants?	les produits	sulvants?						
	\$	White spirit	Trichlon	Trichloréthylène 🗌	Essence 🗆		Acide (décapage/détartrage)□	age/détartrage	只	
Q		Non 🗆	NSP	(préciser)	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NSP ☐ (préciser)	·	1	ans	
	Ave	azamie offechi	d dee franc	Avezavane effectivé des frantaires de seu dura 2		25.5	O. D. Man D. MCD P. St. and manufactor of Construction	Ci out manual	o he forther or Course	

13. Commentaires Ilbr

Non

Non

Non |

Ogi

- à l'ensachage

- bateaux - silos

- Ouvrier d'expédition

Non

Oni

Non 🗆

Oui C

CIMENTERIE

N° — Emploi De — à — — — A — — — A — — — — — — — — — —
--

1. Quel poste occup

- Ouvrier de fabrication (rondier)		Oui 🗆 Non 🗆	1	ans		Non
- Contremaitre	O <u>ei</u>	Oui 🗆 Non	ı	ans	Oei	Non
- Agent d'entretien						
- Entretien Mécanique		Oui 🗆 Non 🗆	1	ans		Non
- Entretten Electrique	Oni	Oui 🗆 Non	1	ans	OMI	Non
- Dépoussiérage de l'usine		Oui 🗆 Non	1	ans	Oni	Non 🗅
- Système de dépoussiérage (filtre)	Oei	Oui 🗆 Non 🗆	1	ans	Omi	Non
- Ouvrier à la cour « Manipulation des mattères premières»	Oui 🗀 Non 🗆	Non	1	- Bris	Oni	Non

vez-vous effectué d'autre(s) tâche(s) ? Si oui, lesquelles ?

Commentaires lib

ш
Щ.
щ
Z
ō
-

		žž		Emploi Emploi	8 8		40 40 			
		ž		Empioi	2		 -es 			
		ž		Emploi	8	į	-res			
* Estima	rtion de	* Estimation de la fréquence : 1 = Sporadique < 2 h/sem ; 2 = Discontinue 2 à 20 h/sem ; 3 = Continue > 20 h/sem	= Spora	dique < 2 l	Nsem;2	= Disco	ntinue 2 à	20 h/sem	; 3 = Continue	> 20 h/sem
								Fréquence*	se" Durée cumulée	umulée
1. Avez-vous e	ffectué,	1. Avez-vous effectué, <u>vous-même,</u> les tâches suivantes :	tâches	sufvantes	**					
1.1. Préparat	lon du	1.1. Préparation du sable de fonderie :	122		Oui		Non	o o	1	ams
1.2. Moulage ou noyautage :	OU DO	autage :			OU		Non		1	ans
Si oui, les moul	es ou le	Si oui, les moules ou les noyaux étaient-ils chauffés ?	ls chauff	~ 98	Oui		Non			
Avez-vous été en contact avec :	en conta	ct avec:	Sable	Sable (nolr de carbone, brais)	arbone,	brais)	Acides		Résines	Gasoll
1.3. Chargement du four :	neut du	four:			oni		Non		1	ans
Si oui, avec que	aks métal	Si oui, avec quels métaux ou produits:								
Mineral		Charbon		Coke			Ferraill	Ferrailles recyclées	□ sa	
Chrome		Fer		Nickel		Ò	Cadmium	E _n		
Fonte		Acler		Fondant	Ħ		Autre:			
1.4. Coulage:					Oui		Non	_	ı	ans
1.5. Décochage :	: 05				Oui		Non		ı	ans
Si oul, avec des huiles ?:	des huil	les ?:			ŌĒ		Non		ı	ans
1.6. Ebarbag	e de fin	1.6. Ebarbage de finition (dessablage à air comprimé, meulage, sablage, grenali	à air co	mprłmé, i	meulage	, sablag	e, grenal		lage, oxycoupage):	
					Ō		Non			ans
1.7. Entretien du four :	udu fou	E			Oni		Non			ans
1.8. Nettoyag	e par b	1.8. Nettoyage par balayage/souffletta (sols/machines)	n/slos) e	nachines)	e					
					OE		Non		I	ans
Selon vous,	pensez-	Seion vous, pensez-vous avoir travaillé à côté de fortes sources de chaleur (> 300°C)?	III6 à côt	é de forte	8 SOUITCE	ss de ch	aleur (> 3	100C)2		
					Onl		Non	0	ı	ans —
2. Avez-vous	Mectué	2. Avez-vous effectué d'autre(s) tâche(s) ?	(8) 7							
:	:				oni		Non		1	ans
Si oui, lesquelles 7	Z seller									4

FUMEES DIESEL

ব্য	-03 	न्छ 	400
ļ	į		
	-	1	1
2	8	ا 8	8
 	<u> </u>	90	<u>io</u>
Emplo	Emploi	Emplo	Emploi
ļ	- [ļ	Ţ
ž	ż	 2	ż
		_	_

= Sporadique < 2 h/sem; 2 = discontinue 2 à 20 h/sem; 3 = continue > 20 h/sem

1. Onell's) poste(s) occumiez-ways 2	-Month	6					
1.1. Mécanicien sur véhicules à moteurs :	les à	moteurs		S	uou		SUB
Si oui, faisiez-vous de la réparation et/ou de l'entretien de :	eration	n et/ou de	l'entretien de :				
poids fourds:	Œ.		Si oui, nombre de poids lourds/semaine:	semaine :]		ans
véhicules légens :	o <u>ei</u>	LOU	Si oui, nombre de véhicules diesel/semaine	sel/semain		1	ans
Dans le garage, y avaît-il :							
Ventilation générale:				ino	non	١	ans
Aspirations branchées aux p	ots d'é	schapper	Aspirations branchées aux pots d'échappement lors des essais moteurs :	oni	non	I	ans
Travaux de contrôle sur bancs d'essais:	cs d'es	sais:		oni	non		808

100		
A Committee of the comm		
Andrews of		
of all annual		
Secolom.		
Sharin made		
Condu		
T		

Transports en commun urbeins (bus) Taxi Engine de chantier: si oui, type(s) d'engine: Locomotive diesel oui non oui non	Poids lourds	oni	non		
d'engins:	Transports en commun urbains (bus)	luo	ПОП		
d'engins :	Texi	. ino	ПОП	ı	'
s) d'engins :	Engins de chantier :	ino	non	!	
uou ino		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			
loo loo					
non iuo					
	Locomotive diesel	ino	non		

Locomotive diesel	oni	non
Autres (à préciser):	oni	non

: spin
es exposi
utres post
14.4

Péagiste	oni	non	ŀ
Intervenant en parkings souterrains	oni	non	۱ ا
Livreur en 2 roues	oni	non	- 1
Agent de la force publique	oui	поп	
Autres (à préciser):	oni	non	- 1

65
-
-
400
-
-
3
-
40
-
NO.
-
25
75
~
•
#
7
•
99
3
-
2
2
30.1
N
-
~
-

,	
1	
non	9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
oni	0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 1 1 1 1 1
	0 0 0 0 0 0 0 0
	2.5
	lesquelle
	SI oui,
	•

×
5
7
ш
(A)
ŭĭ
ᅙ
W
=
-
9
>
4
_

-বে	-থা	-03	40
De	De	De	
Emploi	Emploi	Emploi	Emploi
 2	 %	, Z	, z

* Estimation de la fréquence : 1 = Sporadique < 2 h/sem ; 2 = Discontinue 2 à 20 h/sem ; 3 = Continue > 20 h/sem Solutions alcalines Durée cumulée Si oui (Remplir la fiche « Soudure ») ou en émulsion Meulage mécanique □ Au płomb □ Fréquence* tion chimique ? (décapage à l'acide via différents bains) : entières 🗆 Ackles Au pistolet □ Aux polymères □ Avec des huffes Non 🗆 Non Non No. No. □ 5 2 Non Non 🗆 Non 🗆 Non Non Non 🗆 Non Non 🗆 1.12. Mise en peinture ou retouches des pièces après préparation ? Meulage manuel A froid Ori Oni ou arc) ? Oni Oni on ? Oui Sablage/Grenaillage En cabine A chaud A l'huile A sec □ Si oui, avec quelle technique utili 1.6. Participation à la galvanisation ? Si oui, de quelle manière ?: 1.4. Préparation de surfaces à dé 1.13. Participation à l'entretien de Si oui, de quelle manière ? Si oui, de quelle manière ? 1.7. Participation à la démétail 1.5. Soudage ou oxycoupage 1.11. Participation aux traits Si oui, par trempage: 1.2. Usinage des métaux ? 1.10. Participation aux ope 1.9. Participation aux opé 1.3. Dégraissage de pièc 1.8. Participation à la cé 1.14. Entretien

□ uo

Oni

rous effectué d'autre(s) tâche(s) ?

Si oui, lesquelles ?..

MINES/CARRIERES

, a	Emploi	De	- B	
<u> </u>	Emploi	De		
 	Emploi	De	- a	
N° N	Emploi	De		
*Estimation de la fréquence : 1 = Sporadique < 2 h/sem ; 2 = Discontinue 2 à 20 h/sem ; 3 = Continue > 20 h/sem	poradique < 2 h/se	m;2 = Discontinu	e 2 à 20 h/sem ; 3 = Conti	nue > 20 h/sem
			Fréquence* Dur	Durée cumulée
. Dans quel type de mines ou de carrières avez-vous travaillé ?	arrières avez-voi	us travaillé?	Mines Carrières	35
A cie	A ciel ouvert (au jour)		ı	ans —
Au fond	2		I	ans
Quel était le matériau extrait ?				
er Nickel	Plomb	Cuivre	Amiante	Charbon
ranit Marbre	Argile	Sable	Autre (à préciser)	
Avez-vous effectué les tâches sulvantes (vous-même):	Names (vous-m	ēme):		
1.1. Convoyage, concassage, broyage au jour:	royage au jour :	Oui	Non	- BITS
12. Soutènement des galeries :		Oni	Non	ans
Si oui, avec quelle technique:	bois (a	oplication de rés	bois (application de résines, projections, n'en en particulier)	n particulier)
	hydraulique	ique		
1.3. Traçage des galeries :		Oni	Non	ans
Si oui, de quelle manière :	avec explosifs	avec explosifs (nitrate-fuel ou « ANFO »)	ANFO »)	
	manuel			
	avec engins,		SI oul, remplir fiche « Fumées de Die	umées de Die
1.4. Explotration des galeries:		Oni	Non	ans
Si oui, de quelle manière :	mannel			
	avec engins,		Si oui, remplir fiche « Fumées de Die	umées de Die
1.5. Maintenance du matériel au fond	: puoj	Oni	Non	ans
Si oui, quel(s) type(s) de matériel(s):	: (\$			
wagons				

Avez-vous uti	Avez-vous utilisé du trichloréthylène ?	bne? Oui		Non	l	ans
Avez-vous eff	Avez-vous effectué du soudage ?	P Oui		Non	Si oul, remp	Si oul, remplir fiche « Soudure »
. Dans votre oussiéreux (pu	mine/carrière, y	4. Dans votre mine/carrière, y avait t-li un arrosage du minerai/matériau extrait lors des travaux poussiéreux (pulvérisation, forage à injection d'eau, arrosage des convoyeurs, etc.) ?	ge du nosage de	inerai/m s convo	atériau extrait reurs, etc.) ?	lors des trav
Oni	Non	Ne sait pas	Si oui	Si oui, lequel:		
. Avez-vous tra	vaillé <u>à côté</u> de m	5. Avez-vous travaillé à côté de machines à moteur diesel ?	<u>6</u>			
Oni	Non	Ne sait pas		Signi	remplir fiche « F	Si oui, remplir fiche « Fumées de Diesel »
. Avez-vous tra	vaillé à côté de pe	6. Avez-vous travaillé à côté de personnes utilisant des explosifs ?	explosifs	2		
Oni	Non	Ne sait pas				
Si oui, quels types: Nitrate-fuel	s: Nitrate-fuel	« ANFO »		Autre	Autre (à préciser):	
. Avez-vous effe	7. Avez-vous effectué d'autre(s) tâche(s) ?	(s) 7				
Si oul, lesquelles ?	quelles?	Oci		No		
8. Commentaires ilbres	libres					

Production laitière

1	
됩	
뵻	
2	
용	
8	
7	
<u>a</u>	
5	
2	
0	
2	
Ĕ	
2	
dene	
2	
-	
£	
=	
E	
更	
4	
ă	
.00	
ᇫ	
Ĕ	
8	
>	1
12	
쿒	
3	
₹	
10	
1	
븅	
ž	
2	
ت	

1	· · · · · ·	å	
De	De	De	De
Emploi		Emploi	
, Š	»	, N	

Travaux effectués personnellement

Poste(s) occupé(s)	Act	Activité	(en années)	ées)	an san san san san san san san san san s	cumulée (ans)
Traite en étable	□ oui □ non	actuelle 🗆 interrompue 🗆	7		%	i
Traite en salle de traite	□ oui □ non	actuelle 🗆	7		% 	
Affouragement manuel	□ oui □ non	actuelle 🗆				
Affouragement mécanisé	□ oui □ non	actuelle 🏻 Interrompue 🗅	7			
Renouvellement de la littère des animaux manuel	□ oui □ non	actuelle □ interrompue □			*	
Renouvellement de la littère des animeux mécanisé	□ oui □ non	actuelle	/		% 	
Préparation et distribution des compléments d'alimentation	□ oul □ non	actuelle 🗆 interrompue	7		% 	
2. Hivemage : Durée annuelle moyenne :		Te mois Te	Temps passé dans les bâtiments agricoles ? Hjour	ıns les bâtin	nents agrico	les 7 H/jc
	ret (étalt) t-il sépannée :	aré des bâtiments Distance s Fnacements sulve	bâtiments de l'exploitation ? Distance séparant les bâtiments : _ ents sulvants :	iments:	OUI OUI	oul 🗆 non 🗅 en mètres
o Stabulation libre: o Griffe de chargement o Palleuse			oul Don		depuis l'année: depuis l'année: depuis l'année:	
- 4	Surrage en grange le la grange de l'étable				depuis l'année: depuis l'année: depuis l'année: depuis l'année:	
Fourrage stocké en vrac Balles de moyenne densité (rondes/rectangulaires)	ac nsité te densité (ronde:	s/rectangulaires)	oul non nous	Période:		
4. Avez-vous effectué d'autre(s) tâche(s) ?	tache(s) ?			Onlino	Non	0
Ci ani Insantalian 9					!	

⁼ Sporadique < 2 h/sem ; 2 = Discontinue 2 à 20 h/sem ; 3 = Continue > 20 h/sem * Estimation de la fréquence : 1

11.8
盂
¥
K
2
œ
Ш
\overline{a}

	1	□ Non □	Oui 🗆 Non	
N	nnage)	De l'usinage (à sec, avec des huiles) Oui □ Non □ Ne salt pas □ 2. Pensez-vous avoir travaillé à côté de fortes sources de chaleur (> 300°C) ?		3. Avez-vous effectué d'autre(s) tâche(s) ?

SOUDURE/ BRASURE

N° Emploi Deå N° Emploi Deå * Estimation de la fréquence : 1 = Sporadique < 2 h/sem ; 2 = Discontinue 2 à 20 h/sem ; 3 = Continue > 20 h/sem	l l	Emploi	 8 8	70 70 .	7 20 Noom - 3	Continue		
* Estimation de la fréquence : '	2	Emploi	 - 	-65	- 2 - Woodh 00 Y	Continue		
* Estimation de la fréquence :					- S - woody UC Y	Continue		
	1 = Spor	adique < 2	h/sem ; 2 = [MSCONTINUE Z	- 0 L INSOIII , 0 -		> 20 h/sem	
					Fréquence*		Durée cumulée	
1. Durée quotidienne de l'activité de soudure/brasure :	rité de so	udure/bra	: eune	Hylour				
	;							
z. Guel(s) type(s) de metaux so	soudiez-vous	ous 7				ľ		
Acler doux	Oni	Non	Ne sait pas		I		ams	
Acler galvanisé		Non	Ne sait pas □		ļ		ams	
Aluminium	Oni	Non 🗆	Ne sait pas		I		ans	
Béryllum	Oni	Non	Ne salt pas □		١		ans	
Cuivre	OFF	Non	Ne sait pas		1		ans	
Fer		Non	Ne sait pas	☐ SE			ans	
Fonte		Non 🗆	Ne sait pas □	□ se			ans	
lnox		Non	Ne sait pas □	ls 🗆	-		ans	
Plomb	Oni	Non 🗆	Ne sait pas □		١		SUS	
Autre (à préciser) □ :			0 0 0		1			
3. Avant de souder, falsiez-v	ous une	préparatio	rous une préparation des pièces métalliqu	rnétalilque	s à souder ?		H	
par sablage		Dar	par grenalilage		par meulage			
par bains d'acide		Dar	par bain de solvant		Autre (à préciser)			_
4. Quel(s) type(s) de soudure ou d	550	brasure faisiez-vous ?	iez-vous ?					
4.1. Soudure à l'arc		Ori	Non	Ne sait pas □	oas 🗆		ans	
Si oul 4.1., quel(s) type(s) de gaz utilisiez-vous ?	s) de gaz	utilisiez-v	c sno					
TIG	0	Ori	Non 🗆	Ne sait pas □	B -	ı	ans	
MIG	0	Oni	Non 🗆	Ne sait pas □			ans	
MAG	0	Oni	Non	Ne sait pas			ans	
Plasma	0	Oni 🗆	Non 🗆	Ne sait pas □			ans	
Autre (à préciser)			***************************************		!	ı	ans	
Si oul 4.1., quel(s) type(s) de baguettes à souder utilisiez-vous ?	s) de bag	uettes à s	ouder utilisk	2-Yous ?				
Rutile	Oni		Non	Ne salt pas □		1	ans	
Basique	Omi	_	Non 🗆	Ne sait pas □			ans	
Aufre (à préciser)							ans	
4.2. Brasage tendre	Oni		Non 🗆	Ne sait pas □			ans	
Au fer à souder	Oni		Non 🗆	Ne sait pas □			ans	
A la vague	Onl		Non 🗆	Ne sait pas □			ans	
Autre (à préciser)		4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4		## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##	:	,	ans	
4.3. Soudure électrique	Oui		Non 🗆	Ne sait pas □	0		ans	
par point/par pression Oui	ssion Oui		Non	Ne sait pas □			ans	
Autre (à préciser)		0	# # # # # # # # # # # # # # # # # # #				ans —	

Supplemental material

INDUSTRIE TEXTILE

- à		 	- B	1 00 to 1 00 to 1 00 to 1
Emploi De	Emploi De	Emploi De	ploi De	C. C
N° — Em	N° — EA	N° — EM	N° — Emploi	Investors de la Confessione : 4 - Consession / O Estate : 0 - Nicolaire o 2 00 Libraria de la Confessione de la Confessi

			. :					
			_ Emploi	De	40 -40	-		
		 	_ Emploi	De	-65			
		ž	_ Emploi	De	-65 -			
*Estimation de la fréquence : 1	équence : 1		dique < 2 h/sem	= Sporadique < 2 M/sem; 2 = Discontinue 2 à 20 M/sem; 3 = Continue > 20 M/sem	2 à 20 h/s	sem; 3 = Continu	ค > 20 h	/sem
						Fréquence*	Durée	Durée cumulé
1. Dans quel(s) secteur(s) avez-vous travaillé et à quel(s) poete(s) de travail avez-vous occupé ?	ir(s) avez-vo	ous trava	llé et à quel(s)	poste(s) de trav	all avez-v	one occupé 7		
1.1. Secteurs d'activité	: 901							
1.1.1. Culture				Ori	□ noN	ı		
Précisez le poste de travail :	travail:	Arrachage □	e	Ramassage □		☐ Egrenage ☐	□ 26	
1.1.2. Ateller de telllage	llage			Oni	Non 🗆			69
Précisaz : En début de chaîne (dérouleuse) 🗆	de chaîne (d	lérouleus	no □(a	en fin de chaîne		(mise en écheveaux de la filasse)	flasse)	 _
1.1.3. Atelier d'ouvraison	raison			Oni	Non		•	60
1.1.4. Atelier de battage	thage			Oni	Non			
1.1.5. Ateller de cardage	rdage			Oml	Non			
1.1.6. Atelier de filage ou filature	ge ou filatu	2		Oni	Non			
1.1.7. Ateller d'étiragel/passage de banc à broches	geszed/jege	je de ban	ic à broches	Oni	Non	1		
1.1.8. Atelier de renvidage et bobinage	vidage et b	obinage		Ori	Non			
1.1.9. Ateller de teinture, impression, finissage	nture, impre	ssion, fi	nissage	Oni	Non			"
1.1.10. Atelier de tissage/ tricotage	ssage/ trico	tage		Oni	Non	1		
1.2. Postes de travall :		ı				1		
1.2.1. Ouvreur de belles (déballage manuelle ⊡/automatique □)	elles (débal	lage man	uelle ⊟/automa	rtique □) Oui □	Non	ı		00
1.2.2. Batteur de fibres	Sance			Oni	Non			00
12.3. Cardeur de fibres	bres			Oni	Non			"
1.2.4. Filour				Oni	Non			
1.2.5. Bobineur				□ mo	Non			"
1.2.6. Régleur de métlers à tissen'à tricoter	étiers à tiss	sen'à trick	ter	OiiO	Non			
1.2.7. Nettoveur et entretien de machines faxilles	entretien de	machin	se fextilles		Non			
1.2.8. Agent de traitement des déchets textiles	fement des	décheir	avilles.	3 6		1		
1.2.9. Autre(s) poste(s) de travail	vert ob (s)a							
2. Quells tracks de fibrate terrille suez-une trausité.	here(e) tearfill	A SUMP A	one fravalla 2			-		
- Coton Oui	□ Non □	-	Ne sait nes	Activité(s)	ľ	Emoloi(e)		ľ
			Ne sait pas	Activité(s)		Emplo(s) ———		
- Chanvre Oui □	□ Non □		Ne sait pas □	ActivIté(s)		Emploi(s)		
- Sisal Oui □	□ Non □		Ne sait pas □	Activité(s)	<u>"</u> 	Emploi(s)		"
- Jute Oui □	Non		Ne sait pas □	Activité(s)		Emploi(s)		
- Laine Oui □	□ Non □		Ne sait pas □	Activité(s)	 	Emploi(s)		
- AutresOul	□ Non □		Ne sait pas □	Activité(s)		Emploi(s)		- R
5. Avez-vous enectue d'autre(s) tache(s) ?	a aurre(s) ta	iche(s) 7						
Si oui leconnellos ?				Oni	□ uoN	l		8
						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
4. Collingingings has								