



* à l'usage de celles et ceux
qui n'y connaissent pas grand chose
et qui pour autant ne sont pas nulles / nuls ...

PETIT GUIDE DE LA SANTÉ PLANÉTAIRE

Une initiative de :



www.mgfrance.org

Sommaire

Textes : Anne Laure Bonis, Claire Bourgeoisat, Eva Kozub Decotte, Patrick Lemettre, Jean-Christophe Nogrette

p.4

Changement climatique :
les MG sont **chauds**
pour passer à l'action

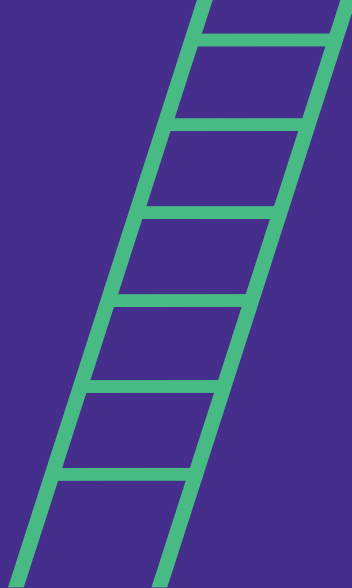
p.6

Co-bénéfices :
Une notion-clé **100 %**
gagnante pour les
patient·es et la planète



p.8

Changement
climatique
et **système de santé**



p.10

Jetable ou **durable** ?

p.14

Se déplacer autrement

p.18

Santé Planétaire
en pratique au cabinet

p.21

Bibliographie

Introduction

au Guide de la Santé Planétaire



à l'usage de celles et ceux qui n'y connaissent pas grand chose et qui pour autant ne sont pas nulles / nuls.

Les questions environnementales,
plus personne ne peut dire "je n'en ai jamais entendu parler" ...
Et personne ne peut y être indifférent.

Pourtant, en pratique quotidienne, nous avons tant à faire,
que nous avons du mal à faire le lien entre le sort de la planète
et l'entretien du cabinet médical...

Pourtant, comme Monsieur Jourdain, tout le monde fait
de la "Santé Planétaire" sans s'en rendre compte
et tout le monde peut faire un peu mieux chaque jour
en ce domaine en s'en rendant compte.

Les quelques éléments que nous vous donnons ne constituent
ni une somme d'injonctions ni une Bible.

Nous essayons modestement de participer
à la prise de conscience des médecins généralistes
sur les implications environnementales de leurs pratiques.

Le plus important est peut être la vaste bibliographie
que nous ajoutons à cet opuscule. Et le questionnaire
politique du syndicat MG France :

**Revendiquons-nous un forfait incitatif, basé sur un score
de critères environnementaux pour le cabinet médical ?**

**Comment bâtir ce score pour qu'il soit facile de s'évaluer
et qu'il y ait de réelles marges de progression possibles ?**

Nous sommes ouvert.e.s à vos propositions concrètes.



Changement climatique : les MG sont **chauds** pour passer à l'action

“

Nous sommes en droit d'espérer
un futur viable pour l'ensemble du vivant.

Le 6^{ème} rapport d'évaluation du Groupe d'experts Intergouvernemental sur l'Evolution du Climat (GIEC) ^(1,2), rédigé par plus de 200 scientifiques, fait état des connaissances actualisées sur les bases physiques du changement climatique et sur ses multiples impacts.

Il est sans appel : le climat se réchauffe à une vitesse sans précédent, et c'est l'activité humaine qui en est à l'origine depuis 1800. Les conséquences en sont considérables et affectent déjà l'ensemble du globe, avec des événements extrêmes augmentant en fréquence et en intensité, et qui sont déjà une réalité, y compris sur le territoire français : vagues de chaleur (responsables en France de 1 500 morts/an en 2020, avec une projection de 5 000 morts/an en 2050), inondations (la France est l'un des pays les plus à risque d'Europe, avec 900 000 habitants menacés en 2022 et une projection de 1 700 000 en 2100), sécheresse, incendies ...

Les glaciers reculent, la banquise s'amenuise, le niveau de la mer monte et les océans s'acidifient. L'air, l'eau, la terre sont affectés, entraînant perte de la biodiversité et des ressources naturelles, ainsi que des impacts majeurs sur la santé du vivant, et donc la santé humaine, autant physique que mentale: blessures, déplacements de populations, maladies infectieuses, pandémies, pathologies chroniques ...

Tout le monde est touché mais ce sont les populations les plus vulnérables qui sont les plus affectées.

Il y a urgence, mais il est encore temps d'agir : en réduisant drastiquement les émissions de gaz à effet de serre pour atteindre le « Net Zéro » en 2050 et ainsi limiter le réchauffement en-dessous de 2°C (par rapport à l'ère pré-industrielle), nous sommes en droit d'espérer un futur viable pour l'ensemble du vivant.

En tant que médecins généralistes, il est de notre responsabilité d'agir sans attendre pour la santé des populations.





VAGUES DE CHALEUR

1 500
MORTS/AN
EN 2020



5 000
EN 2050



INNONDATIONS

900 000
HABITANTS
MENACÉS
EN 2022



1 700 000
EN 2100



Non seulement nous devons prendre en charge les patients touchés par les effets directs du changement climatique et des dégradations environnementales d'origine humaine, mais aussi réduire nos émissions carbone: le système de santé est un gros émetteur de gaz à effets de serre (environ 8 % des émissions totales en France) ⁽³⁾ et participe donc au réchauffement et à ses effets sur la santé.

Ce que nous pouvons faire en pratique ^(4,5,6,7) :

- En tant que médecins généralistes et citoyens, nous pouvons participer aux actions favorables à la santé permettant d'atténuer ou de s'adapter au changement climatique : engagement associatif, travail collaboratif avec les mairies, les ARS, les écoles, les associations...
- Nous avons l'opportunité, en agissant pour lutter contre le réchauffement climatique, de donner de la cohérence à notre exercice, avec un axe préventif fort, qui privilégie les modes de vie favorable à la santé et au bien-être des patients et des professionnels de santé.
- Au cabinet, écoresponsabilité et prévention : réfléchir à la structure du cabinet et à son implantation géographique et écosystémique.
- Avoir le réflexe développement durable pour l'ensemble du cabinet : énergies, ventilation, déchets, matériel, mettre en place un plan de préparation aux catastrophes.
- En consultation, penser co-bénéfices : repérage des inégalités sociales de santé et des patients les plus vulnérables. Informations de prévention (affichage, Asalée, consultations dédiées.) en utilisant la notion essentielle de cobénéfices (*voir l'article à ce sujet dans ce guide*).
- Sur le territoire, coordination et transdisciplinarité : Aller vers des modes d'exercice coordonnés peut s'avérer facilitant pour le développement d'axes préventifs et de projets en santé environnementale/santé planétaire et vers les populations les plus vulnérables.

1. 6^e Rapport du GIEC sur les bases physiques du changement climatique (2021)
<https://www.ipcc.ch/report/sixth-assessment-report-working-group-i/>
2. 6^e rapport du GIEC sur les impacts, l'adaptation et la vulnérabilité au changement climatique (2022)
<https://www.ipcc.ch/report/sixth-assessment-report-working-group-ii/>
3. le shift project «Décarboner la santé pour soigner durablement»
<https://theshiftproject.org/article/decarboner-sante-rapport-2021/>
4. Medge + n°5 (2021) «Médecine générale et climat : même combat»
<https://www.mgfrance.org/medge/medge-n-5/2978>
5. Boîte à outils sur les changements climatiques pour les professionnels de la santé - Association Canadienne des Médecins pour l'Environnement - ACME (2019)
<https://cape.ca/boite-a-outils-sur-les-changements-climatiques-pour-les-professionnels-de-la-sante/>
6. Santé durable : cahier des charges du développement durable en cabinet <http://santedurable.net/>
7. Guide du cabinet écoresponsable - Prendre soin de l'environnement pour la santé de chacun. Dr Alice Baras, Presses de l'EHESP (2021)



Co-bénéfices :

Une notion-clé

100 % gagnante pour les patient·es et la planète

C'est bon pour ma santé,
c'est bon pour la planète.

Les co-bénéfices sont un aspect essentiel en médecine préventive, et un formidable outil pour passer à l'action en Santé Planétaire !

Définis par l'organisation internationale des médecins de famille (WONCA) comme les « choix quotidiens et changements clefs que les personnes/patients peuvent faire dans leur propre vie et qui conduisent simultanément à un bénéfice pour leur propre santé et pour celle de l'environnement », les co-bénéfices sont en réalité déjà utilisés quotidiennement dans les consultations de médecine générale et ne demandent qu'à être développés.

La notion de co-bénéfices permet également aux patient·es et aux soignant·es de distinguer la part des facteurs dépendant de comportements individuels (par exemple le tabac, l'alcool) et ceux dépendant d'autres facteurs liés à l'environnement naturel ou au contexte social (par exemple la pollution atmosphérique, les conditions de travail).

Cette prise de conscience des différents niveaux d'influence est importante car elle permet de favoriser l'autonomisation et l'engagement de tous et toutes dans la santé individuelle ET collective. Les co-bénéfices en médecine générale exemples concrets :

- Promouvoir une alimentation saine sur la base des recommandations actuelles, c'est à dire une alimentation locale et de saison, bio si possible, en augmentant la part végétale totale et en diminuant la part de protéines animales : co-bénéfices pour la santé (prévention des cancers, des maladies cardiovasculaires, du diabète...) et diminution des émissions de gaz à effet de serre (la production de viande rouge en est une source majeure)
- Consultations et périnatalité : moment propice aux échanges avec les parents qui souhaitent tout naturellement préserver la santé de leur enfant et lui assurer un futur équitable, durable et sain :
- Bilan de l'environnement global de la famille, point sur les perturbateurs endocriniens,
- Co-bénéfice pour la santé physique touchant le système

endocrinien, le risque de cancers, conjointement à une réduction de la pollution de l'environnement par les matières et produits toxiques

- Le simple conseil minimal de favoriser le contact avec l'environnement naturel : un co-bénéfice pour la santé mentale, pour la santé physique du fait des bienfaits de l'activité physique et conjointement, une réduction des émissions des gaz à effets de serre ainsi qu'un renforcement des liens sociaux et communautaires
- En nous appuyant sur nos outils de travail et en communiquant avec notre entourage professionnel, comme par exemple les infirmières Asalée ou d'autres professionnel-le.s de santé, nous avons un rôle à jouer pour diffuser l'information et ainsi augmenter l'impact de ces actions en santé liées aux co-bénéfices : groupes de marches, ateliers de sensibilisation, facilitation de l'accès aux structures de soins à pied ou à vélo, installation de compost communautaires...

Penser co-bénéfices permet d'améliorer le bien-être dans le respect de la biosphère et de la planète, et de rendre l'exercice de la médecine générale plus cohérent et durable.

RÉFÉRENCES

- Une mine d'informations que cet article très complet de 2020 de la revue Médicale Suisse « Cobénéfices : pourquoi introduire l'écologie dans la pratique clinique »
https://www.revmed.ch/cobenefices/?utm_term=Lire%20le%20%5Cu00E9sum%5Cu00E9%20anim%5Cu00E9%20de%20cette%20revue%20en%20ligne&utm_campaign=L%27essentiel%20de%20la%20semaine%3A%20g%5Cu00E9rontologie%2C%20%5Cu00E9cologie%20et%20Covid-19&utm_content=email&utm_source=Act-On%20Software&utm_medium=email&cm_mmc=Act-On%20Software_-email_-L%27essentiel%20de%20la%20semaine%3A%20g%5Cu00E9rontologie%2C%20%5Cu00E9cologie%20et%20Covid-19_-Lire%20le%20%5Cu00E9sum%5Cu00E9%20anim%5Cu00E9%20de%20cette%20revue%20en%20ligne
- La santé planétaire en médecine générale sur le site du CMG <https://lecmg.fr/santeplanetaire/>
- La déclaration appelant les médecins généralistes du monde entier à agir en faveur de la santé planétaire <https://lecmg.fr/wp-content/uploads/2019/10/De%CC%81claration-WONCA-VF.pdf>
- L'Alliance Santé planétaire, une association qui a pour objectif de promouvoir la Santé Planétaire et de communiquer ses enjeux aux patient.es, professionnel.le.s, citoyen.nes et législateur.trices. <https://alliancesanteplanetaire.org/sante-planetaire>
- **Alimentation :**
 - Le site mangerbouger.fr et notamment l'affiche des recommandations pour les adultes https://www.mangerbouger.fr/contentshow/1502/file/Affiche_recommandations_adultes.pdf.
 - La commission du EAT lance <https://eatforum.org/eat-lancet-commission/> et le rapport en français <https://eatforum.org/initiatives/the-eat-lancet-commission/report-summarytranslated-to-french/>.
 - Vegetlic <https://vegeclic.com/>, un outil d'aide à la prise en charge des patients végétariens et végétaliens
- **Périnatalité :**
 - Les mille premiers jours <https://www.1000-premiers-jours.fr/fr>
 - Affiche à télécharger sur le site du CMG <https://lecmg.fr/wp-content/uploads/2021/09/Affiche-perinatalite-CMG-2021-A4.pdf>
- **Contact avec la nature :**
 - Un rapport rédigé pour le compte de la Société des établissements de plein air du Québec (Sépaq) sur les bienfaits de la nature sur la santé globale, produit en collaboration avec l'équipe de l'Observatoire de la prévention. <https://observatoireprevention.org/2021/07/08/les-bienfaits-de-la-nature-sur-la-santeglobale/>
 - Une Conférence sur les bienfaits de la nature au travers des travaux de recherche en [médecine et psychologie](https://www.youtube.com/watch?v=b4FWG2iqOHk) <https://www.youtube.com/watch?v=b4FWG2iqOHk>





SECTEUR DE LA SANTÉ EN FRANCE

8 %

DES ÉMISSIONS
DE GAZ À EFFET
DE SERRE



DONT **54 %**

CONCERNENT
L'ACHAT DE
MÉDICAMENTS ET
DE DISPOSITIFS
MÉDICAUX

ET **16 %**
LES TRANSPORTS



ORDONNANCES

90 %

DES CONSULTATIONS
CHEZ UN MÉDECIN
DE VILLE
SE CONCLUENT
PAR LA DÉLIVRANCE
D'UNE
ORDONNANCE

Changement climatique et système de santé

Sur le sujet environnement et santé, nous pensons spontanément aux impacts de l'environnement sur la santé des individus, mais moins aux impacts du système de santé lui-même sur l'environnement et les changements climatiques.

Pourtant le système de santé consomme des biens et de l'énergie, produit des déchets, mobilise des transports. Il joue aussi un rôle dans la dégradation de l'environnement et de la biodiversité.

Au delà des conseils que nous prodiguons aux patients, nous nous devons de réfléchir à notre façon de travailler, de prescrire, de consommer au niveau professionnel également.

C'est d'autant plus important que nous avons un devoir d'exemplarité par rapport aux patients, le poids de nos actes et de nos paroles est un levier important.

En France le secteur de la santé représente 8 % des émissions de gaz à effet de serre, dont 54 % concernent l'achat de médicaments et de dispositifs médicaux et 16 % les transports.

Malgré tout c'est un sujet où nous sommes frileux, craignant de sacrifier la santé humaine au profit de l'écologie.

Pourtant, limiter l'impact environnemental de notre cabinet, de nos

prescriptions, ne peut avoir que des co-bénéfices, tant sur la santé humaine que sur la santé des écosystèmes dont elle dépend.

Le secteur de la santé est un secteur essentiel. Il est donc d'autant plus important de limiter sa consommation et sa dépendance pour aller vers un système de santé préventif et sobre qui sera résilient face aux crises sanitaires.

90 % des consultations chez un médecin de ville se concluent par la délivrance d'une ordonnance alors que 87 % des patients pensent qu'en France on consomme trop de médicaments et qu'une consultation ne doit pas forcément se terminer par la délivrance de médicaments.

Au delà de la sur-médication des patients, l'impact environnemental du médicament (antibiorésistance, pollution des eaux; par des médicaments perturbateurs endocriniens, impact de la galénique...) doit être dans nos têtes au moment de la rédaction de nos ordonnances, chaque prescription doit être judicieusement réfléchie dans sa dimension "santé-environnement".

Jetable ou durable ?





EMBALLAGES

40 % DE LA
PRODUCTION
DE PLASTIQUES

De nombreux dispositifs médicaux utilisés au sein des structures de soin sont des dispositifs à usage unique.¹ Spéculum, sets de suture, pinces, électrodes d'ECG, gants, masques ou draps d'examen peuvent être **des consommables jetables**. Quel est leur impact sur notre environnement ? Une alternative **durable** sera-t-elle plus respectueuse ? Un impératif : respecter la maîtrise du risque infectieux, **indispensable** dans le monde de la santé.

Nous vous proposons donc une série d'interrogations pour évaluer et réduire l'impact de chacun de nos outils sur notre environnement, pour un choix d'achat et d'utilisation **raisonnable**.

En avant-propos, il faut se demander si l'achat de certains objets est **responsable** : en matière de réduction de notre impact écologique, « moins c'est mieux ». Par exemple, l'achat de gobelets jetables, de draps d'examen correspondent-ils à un besoin **véritable** ?

- Quel est le poids écologique de ce bien ? L'analyse de son cycle de vie peut être un outil d'aide à la décision.
- Quelle matière utilisée ? origine naturelle ou fossile, renouvelable ou épuisable, proche ou lointaine ? Et quel est l'engagement environnemental des producteurs ?
- Quel coût énergétique de fabrication ? L'étiquetage énergétique des équipements de la santé serait le bienvenu, alors qu'il est développé dans d'autres secteurs d'activités.

- Quel mode de conditionnement et d'acheminement ? Y-a-t-il des emballages superflus ? (ils représentent 40 % de la production de plastiques) Quelle distance parcourue ? par quel mode de transport ? à quelle fréquence ? Et alors comment réduire cet aspect : commandes groupées, stockage important...
- Quelle élimination : nos poubelles qui débordent, c'en est trop ! Y-a-t-il une alternative ? est-ce que cet objet est **recyclable** ? quel traitement pour ces déchets, incinération ? ou bien suivre l'adage : « Le meilleur déchet est celui que l'on ne produit pas. »
- Comment le rendre **réutilisable** ? Est-il **stérilisable** ? traitement physico-énergétique ou chimique ? Investir dans un autoclave ou opter pour un prestataire externe de stérilisation ou de traitement des produits chimiques usagés ? Quelle exposition sanitaire engendrent ces manipulations ?
- Peut-on réduire la sur-qualité, i-e ne pas utiliser de détergents à des endroits ne le nécessitant pas.

Quant au reprocessing, encadré par le règlement européen 2017/745, il a ses limites et n'est pas autorisé à ce jour en France : la désinfection des outils à usage unique reste limitée en nombre et peut aboutir à une mauvaise maîtrise du risque infectieux. De plus, il y a, au final, élimination par la « verticale »²

- Le plastique si fantastique ? ³

La production mondiale de matières plastiques a atteint un niveau record de 359 millions de tonnes en 2018, soit l'équivalent de 11,38 t par seconde (compteur). Ce chiffre a augmenté de 3,2 % depuis 2017 (PlasticsEurope)⁴ Elle est responsable **d'un impact carbone fort** : La fabrication d'une bouteille de lait est responsable d'environ 2 kg de CO₂, sans compter sa mise en forme⁵. Les plastiques ont des effets sanitaires directs. Phthalates, polystyrène, PVC, PC, PETE... sont reconnus pour être **des perturbateurs endocriniens et des cancérigènes** très probables. De plus, en fin de vie, c'est un déchet rémanent : 40 % des plastiques sont jetés en moins d'un mois d'utilisation (Atlas du plastique 2020). En 2040, l'augmentation des flux annuels restera dramatique, avec 29 millions de tonnes déversées dans les océans et 51 millions de tonnes sur terre.⁶ *Une autre fausse bonne idée : Les bioplastiques ou matériaux biosourcés . Mais que veut dire bio ? D'origine biologique, certes, ils entrent en concurrence avec les besoins alimentaires et ne sont pas forcément produits sans pesticide, ni biodégradables ! ⁷*

- Cela nécessite aussi de se pencher sur les contraintes engagées, pour une attitude **durable** dans le temps : quel est le prix de cette démarche ? Temps économisé en évitant des réapprovisionnements itératifs ou temps perdu à la désinfection ? Génération de moins de déchets plastiques mais génération de produits chimiques de désinfection ? Moins de poubelles remplies ou plus d'eau et d'électricité dépensées pour le lavage de draps d'examen ?

Ainsi, évaluer les bénéfices et les risques écologiques de chacun de nos outils ne montre pas de solution optimale mais permet d'agir un peu plus pour un cabinet écoresponsable. Plus d'études et de recommandations claires seraient souhaitables. C'est à chacun de trouver la solution la plus adaptée à son écologie et à son environnement, pour passer de l'instantané et de l'éphémère, à un mode de vie plus durable.



LA PRODUCTION DE PLASTIQUE MONDIALE

359

MILLIONS
DE TONNES
EN 2018



11,38 T

PAR SECONDE



3,2 %

D'AUGMENTATION
DE CE CHIFFRE
DEPUIS 2017



1. Barras Alice, Guide du cabinet de santé écoresponsable, Presses de l'EHESP, 2021.
2. https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/?uri=uriserv%3AOJ.L_.2020.273.01.0003.01.FRA
3. <https://librairie.ademe.fr/cadic/6402/guide-pratique-paradoxe-plastique-10-questions.pdf?modal=false>
4. <https://www.planetoscope.com/pe-trole/989-production-mondiale-de-plastique.html#:~:text=Chaque%20gramme%20de%20plastique%20contient,3%2C2%25%20depuis%202017.>
5. Facteurs d'émission de différents types de plastiques d'emballage, d'après l'ADEME, FoodGES V1.1 Juin 2016. <https://www.ecoconso.be/fr/content/moins-de-plastique-pour-moins-de-co2>
6. Pew charitable trust, Breaking the plastic wave, rapport 2020.
7. Chatel L., « Bioplastiques, compostables, biosourcés : on fait le point ! » 03/07/2020. www.zerowaste-france.org/bioplastiques-compostables-biosources/
<https://www.nature.com/articles/sj.bdj.2017.546>

Se déplacer autrement

POURQUOI ?

Les transports routiers sont la première source d'émissions de gaz à effet de serre en France, pour 56 % par les voitures seules.¹

Les transports égalent les industries et l'agroalimentaire, pour l'émission d'autres polluants comme les oxydes d'azote, l'ozone, les particules fines, les composés organo-volatils, le SO_2 , l'ammoniac... Environ 48 000 décès par an en France seraient dus au taux trop souvent dépassé du taux de particules fines.²

L'impact du cabinet médical n'a pas été évalué mais c'est un lieu plus « polluant » qu'un bureau classique en raison des nombreux trajets générés par la venue des patients.³

POUR QUI ? ET POUR QUELS BÉNÉFICES ?

Les changements de comportement dans les modes de déplacement sont un bon exemple de co-bénéfices : « bon pour la santé, bon pour la planète. »

Biologiquement : amélioration de la qualité de l'air, baisse des gaz à effet de serre et autres composés, limitation du réchauffement climatique, protection des écosystèmes

Economiquement : moins de dépenses liées au véhicule, moins de dépenses de santé⁴. La pollution de l'air extérieure coûte chaque année près de 100 milliards d'euros en dépenses de santé.

Sensoriellement : se déplacer autrement permet de redevenir attentif à son environnement et à la nature, et d'en percevoir beauté et fragilité.

Philosophiquement : des moyens de transport moins technologiques permettent de considérer le rapport au temps et à l'espace autrement, et de récupérer des capacités d'autonomie, qu'elles soient financières, psychologiques, sanitaires, en limitant l'emprise de la machine. Les modes de déplacement doux sont libérateurs, égalitaires et générateurs de sens.⁵





“

L'impact du cabinet médical n'a pas été évalué mais c'est un lieu plus « polluant » qu'un bureau classique en raison des nombreux trajets générés par la venue des patients.

POUR ET PAR LES PATIENTS EUX-MÊMES :

L'activité physique, est bien connue pour ses vertus sur la santé. Si les déplacements doux s'effectuent en proximité d'espaces naturels, ils peuvent aussi apporter une dimension apaisante démontrée⁶, illustrant le concept de biophilie.⁷ Pour chacun, venir au cabinet à pied, c'est l'expérience de la faisabilité et une occasion de marcher un peu plus.³

POUR LE MÉDECIN ET SON ÉQUIPE :

Chaque professionnel est un patient ! Il bénéficie lui aussi de ces effets.

Le temps médical est compté. En ville, les déplacements doux permettent une **maîtrise du temps** et apportent en sérénité.

Se déplacer de façon moins polluante est aussi **une de nos missions d'acteurs en santé publique** : limitation directe sur la qualité de l'air respiré par nos patients, sur l'émission des gaz à effet de serre, ainsi que cohérence et exemplarité dans le discours.

COMMENT ?

Selon son activité et ses possibilités, choisir **le mode de déplacement le plus sobre et le plus léger⁸** :

- La marche ou le vélo, ou à assistance électrique, ou des automobiles à motorisation décarbonée, de petite taille.
- Utiliser **les transports en commun**.
- Pratiquer **l'écoconduite⁹** : limiter sa vitesse, changer régulièrement les filtres, éteindre son moteur si arrêt de plus de 10 sec, vérifier le gonflage des des pneus.
- S'arrêter plus tôt et se stationner un peu plus loin pour finir à pied.

POUR LES PROFESSIONNELS DU CABINET

- **Regrouper les visites**, trouver l'itinéraire le plus cohérent pour limiter les kilomètres.¹⁰
- Mettre en place **le covoiturage et l'autopartage** : partage d'un seul véhicule pour les visites à domicile, mise à disposition d'un vélo.
- Recourir à **des aides** : subvention à 50 % du coût des abonnements¹¹, forfait mobilité douces 500 euros par an (exonération impôts et cotisations sociales)¹², prise en charge des abonnements de transports en commun.
- Réfléchir à **l'aménagement urbain** : à l'installation ou en cours d'exercice, demandez un stationnement spécifique, pensez au local à vélos, à la

proximité d'une station de bus, et sinon demandez à la municipalité pour la mise en place d'un arrêt.

POUR LES PATIENTS :

- **Regrouper** les consultations familiales.
- Privilégier **la téléconsultation** pour des suites d'examen ou des motifs adaptés à ce mode.
- Afficher la carte des pistes cyclables.

1. ADEME, « la mobilité en 10 questions », 2019. www.ademe.fr/
2. Santé Publique France, « impacts sanitaires de la pollution de l'air en France : nouvelles données et perspectives », 2016. www.santepubliquefrance.fr/press/2016/impacts-sanitaires-de-la-pollution-de-l-air-en-France-nouvelles-donnees-et-perspectives
3. Alice Baras. Guide du cabinet écoresponsable. Editions Presse de l'EHESP, 2021.
4. Sénat, commission d'enquête sur le coût économique et financier de la pollution de l'air, 2015. www.senat.fr/commission/enquete/cout_economique_et_financier_de_la_pollution-delair.html
5. <http://velorution.org/velosophie/jeanpierre-du-puy-la-contreproductivite-selon-ivan-illich/>
6. L'expérience de la nature réduit la rumination et l'activation sous-génuelle du cortex préfrontal Gregory N. Bratman gbratman@stanford.edu, J. Paul Hamilton, Kevin S. Hahn, +1, Gretchen C. Daily gbratman@stanford.edu, et James J. Gross-1Informations Sur Les Auteurs Et Affiliations 29 juin 2015 | 112 (28) | <https://doi.org/10.1073/pnas.1510459112>
7. Biophilie. - Paris : Corti, 2012. - (Collection Biophilie ; 1). - (ISBN 9782714310781)
8. <https://lecmg.fr/wp-content/uploads/2021/05/Sante-plane%CC%81taire-CMG-avril2021.pdf>
9. American College of Physicians. Transportation
10. <https://doc-durable.fr/themes/transport/>
11. urssaf.fr/
12. www.service-public.fr/particuliers/actualites/A14046



LES TRANSPORTS ROUTIERS



LA PREMIÈRE
SOURCE
D'ÉMISSIONS
DE GAZ
À EFFET DE SERRE
EN FRANCE



LA POLLUTION DE L'AIR EXTÉRIÈURE

ENVIRON
48 000
DÉCÈS / AN
EN FRANCE
SERAIENT DUS
AU TAUX TROP
SOUVENT DÉPASSÉ
DE PARTICULES
FINES

100
MILLIARDS D'EUROS
EN DÉPENSES
DE SANTÉ



Santé Planétaire

en pratique au cabinet



EXEMPLARITÉ :

Tout ce que nous faisons est scruté par nos patients et nous ne devons pas négliger l'exemplarité de nos comportements et de nos choix. Le plus souvent, cela correspond tout simplement à notre propre intérêt.

LOCAUX :

- **Isolation de qualité** = moins de consommation énergétique.
- **Climatisation chauffage** : très dépendant du point précédent. En particulier pour la climatisation, l'usage de stores et de ventilateurs est bien moins énergivore qu'un climatiseur.



- **Éclairage** : les ampoules fluocompactes consommaient déjà 3 fois moins que les ampoules à incandescence, mais maintenant les ampoules à LED offrent une durée de vie très longue et une consommation 7 fois moindre qu'une fluocompacte. Mettent-elles en jeu moins de ressources chimiques et matérielles ?
- **Sols** : carrelage à privilégier tant pour l'hygiène que pour les émissions toxiques des sols synthétiques.
- **Mobilier** : bois massif, verre, inox n'émettent pas de toxiques
- **Aération / qualité de l'air intérieur** : un système actif de renouvellement de l'air est un plus pour l'hygiène à condition qu'il ait une basse consommation énergétique et ne provoque pas une augmentation des besoins de chauffage (\$VMC double flux).

EXERCICE :

- Le matériel durable est à privilégier chaque fois que possible.
- Pour le matériel stérile la priorité va à la sécurité du patient donc souvent l'usage unique en MG plutôt que l'autoclavage, mais ce dernier est envisageable en "groupe".
- Le matériel informatique est un gros consommateur de ressource mais est devenu incontournable. Pensez au moins à éteindre tout le matériel informatique

en votre absence, la veille est grosse consommatrice d'électricité.

- Les prescriptions peuvent aussi être pensées en termes d'économies de ressources en traquant en permanence les prescriptions superflues et en scrutant les compositions des médicaments les plus prescrits afin d'écarter à efficacité égale, les plus discutables en composition et ingrédients galéniques.
- Les recommandations aux patients d'usage de produits alimentaires de saison et de production locale doivent être systématiques.
- L'usage de récipients alimentaires en verre céramique ou inox plutôt qu'en plastique doit être recommandé chaque fois que possible.
- Faire écarter chaque fois que possible les meubles et revêtements de sols synthétiques, les produits d'entretien ou de décoration de composition chimique douteuse et complexe quand ils sont remplaçables par des produits simples et naturels.
- Inciter à l'aération des lieux de vie.
- Lutter contre toute consommation addictive ou simplement excessive...

LES MOYENS DE TRANSPORT DU MG :

- La visite à domicile fait partie des spécificités de l'exercice de la médecine générale.
- Faire ses visites avec un petit véhicule, peu consommateur non seulement d'énergie mais aussi de ressources, est à la fois du bon sens économique immédiat mais un exemple à donner.
- Une voiture à essence de toute petite motorisation est parfois plus défendable qu'une luxueuse berline électrique avec ses grosses batteries lourdes à déplacer...
- Et quand la météo le permet, partout où cela est possible, faire ses visites à vélo, pourquoi pas ?
- Que l'on utilise sa propre énergie, l'électricité ou un carburant fossile, organiser ses visites en circuit pour être le plus sobre possible !

ÊTRE PARFAIT EST IMPOSSIBLE.

Nous aurons toujours des attitudes ou des comportements imparfaits. Ce qui importe le plus est la prise de conscience de notre capacité à influencer, modestement, sur l'état de notre petite planète.

Bibliographie

POLITIQUES PUBLIQUES SANTÉ ENVIRONNEMENTALE

La stratégie nationale sur les perturbateurs endocriniens (SNPE), CGEDD, IGAS, CGAAER, décembre 2017

Utilisation des produits phytopharmaceutiques, CGEDD, IGAS, CGAAER, décembre 2017, 2 tomes

Contamination par les métaux lourds d'habitants proches d'anciens site miniers du Gard – Etudes environnementales sur l'état des sols et nécessité d'assurer un suivi médical, CGEDD, IGAS, décembre 2016

Contribution à l'évaluation du 2ème Plan National Santé Environnement, CGEDD, IGAS, IGAENR, juillet 2013

Interactions entre santé et travail, IGAS, juin 2013

Propositions d'objectifs et d'indicateurs des résultats attendus du 3e plan national santé environnement PNSE3, rapport HCSP, décembre 2016, 2 tomes

Rapport de suivi du PNSE 3 pour l'année 2016, groupe santé environnement du PNSE 3

Plan National Santé Environnement PNSE 4, Un environnement, une santé, (2021-2025)

La gestion des pics de pollution de l'air, CGEDD, IGA, IGAS, juillet 2015

Les liens entre santé et biodiversité, CGEDD, avril 2013

Initiative française pour la recherche en environnement santé (dans les domaines Toxicologie, Ecotoxicologie, Epidémiologie et sciences sociales) - Feuille de route Transition Ecologique, septembre 2012

La mise en œuvre par les agences régionales de santé (ARS) des politiques de santé environnement, IGAS, décembre 2011, 3 tomes

Evaluation des mesures du plan cancer 2003-2007 relatives au dépistage et à l'organisation des soins, IGAS, juin 2009

Règlement Reach Parlement européen Journal officiel de l'UE N° L390, 30 décembre 2006

Signaux précoces et leçons tardives : Le principe de précaution 1896–2000, rapport collectif de l'Agence européenne pour l'environnement (AEE) et l'institut français de l'environnement (IFEN), 2001 et 2013

Identification des outils nécessaires à l'évaluation des impacts sur la santé, et des impacts socio-économiques associés, dans les documents de planification territoriale relatifs aux déplacements ainsi qu'à l'urbanisme et aux logements, HCSP avril 2018

Agir pour un urbanisme favorable à la santé, concepts et outils, EHESP, Roué Le Gall & et al., 2014 ; Roué Le Gall, Lemaire & Jabot, 2017

Caractérisation de l'état des milieux sols, eaux et végétaux dans l'environnement des installations industrielles – Utilisation de l'Environnement Local Témoin, INERIS, avril 2017

Les dépenses de santé en 2017, résultats des comptes de la santé, DREES, panoramas de la santé, édition 2018

Coût annuel des pathologies identifiées comme liées à la pollution de l'air en 2012, note réalisée en 2015 en préparation de l'audition de la CNAM par la commission d'enquête sénatoriale sur la pollution, caisse nationale d'assurance maladie, Direction de la stratégie et des études statistiques, département études sur les pathologies et les patients, mise à jour 2018 pour la mission RAPPORT IGAS N°2017-176R - 238 -

Halte à l'épidémie mondiale de maladies chroniques, Assemblée Générale de l'ONU- 27 sept 2018

AIR (POLLUTION DE L')

Les politiques publiques de lutte contre la pollution de l'air, Cour des comptes, décembre 2015

Rapport à la ministre des affaires sociales et de la santé et à la ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche : Recommandations pour le troisième Plan Cancer, Pr Jean-Paul Vernant, juillet 2013

Lutte contre la pollution de l'air : au-delà du risque contentieux, une urgence sanitaire, rapport d'information au nom de la commission de l'aménagement du territoire et du développement durable, Sénat n° 412, avril 2018

Effets cardiovasculaires de la pollution de l'air, Thomas Bourdrel, revue Archives of Cardiovascular Diseases, 2017, vol 110

Urban dust Particulate Matter alters PAH induced carcinogenesis by inhibition of CYP 1A1 and CYP1B1, Counter et al, Toxicological sciences 95(1), 63-73 (2007)

Altered gene expression Patterns in MCF 7 cells induced by the Urban dust ParticulateComplex Mixture Standard Référence Material 1649 a ?

Mahadevan et al .Cancer Res, 2005; 65:(4) Feb15, 2005

Air pollution and cancer: biomarker studies in human populations, Vineis et Husgavel (carcinogenesis, vol 26 n°11 pp 1846-1855, 2005

Long term effects of a standard complexmixture of urban Dust particulate on the metabolic activation of carcinogenic poly cyclic aromatic hydrocarbins in human cells in culture. Masafia et al , Toxicological sciences 88(2) 358-366 (2005)

ALIMENTATION

New Evidence Confirms the Nutritional Superiority of Plant-Based Organic Foods. Ben Brook C, Zhao X, Yáñez J, Davies N, Andrews P. State of Science Review (The Organic Center), mars 2008, États-Unis. www.organic-center.org

The global burden of disease for skin, lung and bladder cancer caused by arsenic in food: S Oberoi, A Barchowsky and F Wu, may 3 2014; doi:10.1158/1055-9965.EPI-13-1317 Cancer Epidemiology Biomarkers&Prevention

Dioxines et PCB, on en mange encore trop, Elsa Abdoun et Domitille Vey

Revue Que choisir N° 595, octobre 2020

HABITAT

Institut Paris Région, Santé et urbanisme, approche historique, (2020) : <https://www.institutparisregion.fr/amenagement-et-territoires/sante-eturbanisme-approche-historique/>

Réseau français des Villes-Santé OMS,
Pour un habitat favorable à la santé, 2011 :
https://www.villes-sante.com/wpcontent/uploads/guide_methodo_habitat_sante-1.pdf

Haut conseil de la santé publique, **Facteurs contribuant à un habitat favorable à la santé**, 2019 : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=729>

Pollution de l'air à l'intérieur des habitations et santé, 2019 (<https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/household-air-pollutionand-health>)

Loïc Chauveau, « **France : 20 000 décès par an à cause de la pollution intérieure**, Sciences et avenir, 2014 (https://www.sciencesetavenir.fr/sante/france-20-000-deces-par-an-a-cause-de-la-pollution-interieure_19070)

Institut national de santé publique du Québec, **Mon habitat : plus qu'un simple toit. Projet d'enquête Santé et Habitat**, 2018 (https://www.precariteenergie.org/IMG/pdf/rapport_projet_enquete_sante_habitat.pdf)

Organisation mondiale de la santé,
Housing and health guidelines, 2018
(<https://www.who.int/publications/item/9789241550376>)

ENFANT (SANTÉ DE L')

LA SANTÉ DES ENFANTS EN FRANCE : UN ENJEU NÉGLIGÉ ? Thierry Lang, Marie-Josèphe Saurel-Cubizolles, Agathe Billette de Villemeur, Groupe de travail permanent « Enfants » du HCSP Yannick Aujard, Sébastien Colson, Laure Com-Ruelle, Emmanuel Debost, Pascale Duché, Agnès Gindt-Ducros, Virginie Halley des Fontaines, Michelle Kelly-Irving, Nicole Vernazza-Licht S.F.S.P. | « Santé Publique » 2020/4 Vol. 32 |

pages 329 à 338 ISSN 0995-3914 Article en ligne à l'adresse : <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2020-4-page-329.htm>

Les particules de carbone noir ambiant atteignent le côté fœtal du placenta humain, Hannelore Bové, Eva Bongaerts, Eli Slenders, Esmée M. Bijmens, Nelly D. Saenen, Wilfried Gyselaers, Peter Van Eyken, Michelle Plusquin, Maarten B. J. Roeffaers, Marcel Ameloot & Tim S. Nawrot Nature Communications volume

Concentrations de métabolites de pesticides organophosphorés dans l'urine pendant la grossesse et trouble déficitaire de l'attention de la progéniture avec hyperactivité et traits autistiques, Michiel A. van den Dries Mònica Guxens Anjoeka Pronk Suzanne Spaan Hanan El Marroun Todd A. Jusko Matthieu P. Longnecker Kelly K. Ferguson Henning Tiemeier

Barbara Demeneix : « **Il n'est plus possible de nier l'effet de l'environnement sur le cerveau** » Propos recueillis par Stéphane Foucart – Le Monde | 06.11.2017

GROSSESSE

Des produits chimiques et synthétiques dans le lait maternel, Tecno-Sciences.net – Université de Montréal Marc André Verner – publié le 2402-2022.

<https://www.techno-science.net/actualite/produits-chimiques-synthetiques-lait-maternel-N21747.html?fbclid=IwAR1eIFSVnMfitv7vR-uwkO7RpnJ-WCcBX9Aqe2F5NlyVm-CE1zn-RHeHzus>

Recommandations aux femmes enceintes sur la consommation de poissons (taux de mercure), ANSES 2016

Naissance prématurée et PM 2,5 à Porto Rico : données probantes de la cohorte de naissance PROTECT, Kipruto Kirwa1, Zlatan Ferić2, Justin Manjouride3, Akram Alshawabkeh2, Carmen Milagros Vélez Vega4, José F Cordero5, John D. Meeker6, Hélène H Sue

Exposition environnementale aux phtalates et naissance prématurée dans la cohorte de naissance PROTECT, Kelly K. Ferguson 1, Emma M Rosen 2, Zaira Rosario 3, Zlatan Ferić 4, Antonia M Calafat 5, Thomas F. McElrath 6, Carmen Vélez Vega 3, José F Cordero 7, Akram Alshawabkeh 4, John D. Meeker 8 aout 2019

PERTURBATEURS ENDOCRINIENS

L'exposition à un mélange de perturbateurs endocriniens pendant la grossesse a des effets sur le bon fonctionnement du cerveau des enfants.
<https://www.cnrs.fr/fr/lexposition-un-melange-de-perturbateurs-endocriniens-pendant-la-grossesse-des-effets-sur-le-bon>

Demeneix B et al. From cohorts to molecules: adverse impacts of endocrine disrupting mixtures, Science, février 2022.
DOI: 10.1126/science.abe8244

Actualités des perturbateurs endocriniens, D. Le Houézec. M. Nicolle Revue médecine et enfance Janvier-Février 2013

Les perturbateurs endocriniens : des « spams » de la communication cellulaire, N. Deforge – G.E. Seralini
Université de Caen Institut de Biologie et Pôle risques, qualité et environnement durable.

Perturbateurs Endocriniens : Il est temps d'agir! L'exemple des perturbateurs

THYROÏDIENS Générations Futures et AMLP (Alerte des Médecins sur Les Pesticides), Mars 2021

The Endocrine Society 's Second Scientific Statement on Endocrine Disrupting Chemicals Parma consensus
A.C. Gore et al, Endocrine Rev. 2015 Déc.

Perturbateurs endocriniens, les poisons de notre quotidien, Par Florence Bauchard
2017-09 Nov

PESTICIDES HERBICIDES

Pesticides: la grande illusion des équipements de protection des agriculteurs,
Le Monde, Stéphane Horel, 16 Fév. 2022

Le glyphosate induit des effets sanitaires transmis sur 3 générations chez le rat, tout comme les phtalates , le BPA, le DDT et la Vinclozoline, Réseau Environnement Santé,
André Cicoella 02-05-2019

Evaluation des actions menées en rapport avec la présence de chlordécone et autres pesticides organochlorés en Guadeloupe et en Martinique, IGAS, IGE, COPERCI, avril 2005 - 2 rapports relatifs aux autres instances du PNSE

Rapport d'évaluation des plans d'action Chlordécone aux Antilles (Martinique, Guadeloupe), CGEDD, IGAS, CGAAER, IGAENR, octobre 2011, 2 tomes

La saga du chlordécone aux Antilles françaises, reconstruction chronologique 1968- 2008, INRA et IFRIS, juillet 2010

Évaluation de l'exposition alimentaire au chlordécone des enfants guadeloupéens de 18 mois

Rapport d'étude ANSES Rapport d'étude,
Juin 2011

Pesticides : Effets sur la santé Une expertise collective de l'Inserm, Isabelle Baldi, juin 2013

Dataset of compounds in glyphosate-free herbicides Gilles-Eric Seralini a, Gerald Jungers b a Network on Risks, Quality and Sustainable Environment and Faculty of Sciences, University of Caen Normandy,

CANCERS

Cancers du sein liés aux expositions in utero au DDT Revue Prescrire, Mars 2017 Tome 37 N°401

Certains cocktails de pesticides favoriseraient le risque de cancer du sein chez les femmes ménopausées, INRAE- 15 Mars 2019 Contact Emmanuelle Kesse-Guyot

Environnemental Pollutants and Breast Cancer Supplement to Cancer, June 15,2007 / vol 109/Nb12

Cancer du sein et de la prostate : et si on parlait des perturbateurs endocriniens ? Stéphane Foucart, Le Monde – 08 Fév. 2014 « Un éléphant dans le salon »

Organochlorine exposure and colorectal cancer risk. Environ Health Perspect, 2004 Nov;112(15):1460-6 Howsam M, Grimalt JO, Guino E, Navarro M, Marti-Rague J, Peinado MA, Capella G, Moreno V; Bellvitge Colorectal Cancer Group.

Decreased survival in pancreatic cancer patients with high concentrations of organochlorines in adipose tissue Hardell et al.: Biomedicine and pharmacotherapy, 2007- vol 61- N°10- pp659-664

Polluants environnementaux: quels impacts sur la santé et la fertilité ? La revue du praticien Médecine Générale Tome 25 N° 867 octobre 2011

Cancérogénèse et PCBs ,Caractère mutagène (initiation) non démontré mais : potentiel promoteur

Codru et al: Diabète in relation to serum levels of polychlorinated biphenyls and chlorinated pesticides in adult native Americans, Environ Health Perspect 2007: 115: 1442-7)

Environmental phthalate exposure and preterm birth in the PROTECT birth cohort, Kelly K. Fergusona,b , Emma M. Rosena , Zaira Rosarioc , Zlatan Fericd , Antonia M. Calafate , Thomas F. McElrathf, Carmen Vélez Vegac , José F. Corderoc,g, Akram Alshawabkeh d , John D. Meeker b, Environment International 132 -2019

Polluants PCB : moins consommer certains poissons d'eau douce, Revue Prescrire janvier 2014 Tome 34 N° 363

Une étude canadienne montre que le risque de leucémie chez l'enfant est associé à l'exposition de la mère aux pesticides avant la naissance
« A Systematic Review and Meta-analysis of Childhood Leukemia and Parental Occupational Pesticide Exposure », Donald Wigle et al., Environmental Health Perspectives (19 mai 2009)

Des polluants du quotidien délétères pour la construction du cerveau des jeunes enfants Le Monde – Planète Santé-Environnement Stéphane Foucart 17-02-2022

Sensibilité neurologique aux expositions environnementales : mécanismes physiopathologiques dans la neurodégénération et la sensibilité chimique multiple, John Molot*, Margaret Sears, Lynn Margaret Marshall et Riina I. Bray Review Environment Health publié le 16 sept 2021

Trouble du déficit de l'attention chez l'adulte, le grand oublié des troubles du neurodéveloppement – *Le Monde* – 21 Mars 2022 – Lilas Pepy

VACCINS

Myalgies et syndrome de fatigue chronique après vaccination : la myofasciite à macrophages et les études animales les relient à la persistance et la diffusion des adjuvants aluminiques dans le système immunitaire, RK Gherardia,b, G Crépeauxa,c, FJ Authiera, Elsevier Mai 2019

Exposition à l'aluminium vaccinal en France en 2018 Aluminium adjuvant exposure through vaccines, in *France* in 2018 L. Angrand,a,b, A.A. Elnar c, F.-J. Authier a, R.K. Gherardi a, G. Crépeauxa, Elsevier Nov 2019

ETUDES -COHORTES

L'importance des cohortes d'enfants: L'étude ELFE Archana Singh-Manoux Directrice adjointe de l'Institut de Santé Publique (ISP) Directrice de recherche à l'Inserm, Fiches ateliers presse-29 novembre 2011

La cohorte PELAGIE : un suivi de mères et d'enfants depuis 2002, Cécile Chevrier U625 – Inserm Air Pur N°79 2010

Etude Pelagie : Exposition aux solvants organiques au travail et Grossesse INSERM Janv 2010

Etude E3N-E4N : trois générations pour explorer ce qui influence notre santé, site de l'Inserm - 02 juill 2020

Cohorte SEPAGES, cohorte couple-enfant : Suivi de l'Exposition à la Pollution Atmosphérique durant la Grossesse et Effets sur la Santé, cohorte-sepages.fr

Etude TIMOUN sur l'incidence de l'exposition à la chlordécone sur les issues de grossesse et sur le développement neurologique des jeunes enfants ;

Chlordecone exposure, length of gestation and risk of preterm birth, Philippe Kadhel, Christine Monfort, Nathalie Costet, Florence Rouget, Jean-Pierre Thome, Luc Multigner, and Sylvaine Cordier
Unité Inserm 1085
American Journal of Epidemiology, 8 janvier 2014

THÈSES - MÉMOIRES

Les interventions réalisées par les professionnels de santé auprès des femmes enceintes à propos des perturbateurs endocriniens : revue systématique de la littérature, Alice Richard Dumoulin

Mémoire « Intérêt d'une consultation préconceptionnelle pour promouvoir une alimentation santé durable transgénérationnelle », Crenais Faitg Catherine - Université de Bourgogne-Faculté de pharmacie- Diplôme Universitaire de Santé Alimentation et Micronutrition – 2017

Mémoire « Accident vasculaire cérébral et Environnement en Alsace », Susan Rahma, soutenu le 1er Juillet 2019 – Obtention du Master Mention Géographie, Aménagement, Environnement et Développement Parcours Territoires, Villes et Santé -Université Paris-Nanterre / Université Paris Est Créteil

Perturbateurs endocriniens et inégalités sociales de santé - Le cas des Maladies infantiles et des Phtalates - Laurine POULAIN Master 1 Santé Publique, Sciences sociales et management, EHESP / RES Année universitaire 2019-2020

LIVRES

Le guide de l'habitat sain Suzanne et Pierre Déoux, Medieco Editions 2004

Alertes Santé, A. Cicoella et Dorothée Benoit Browaey Ed. Fayard 2005

Toxique planète, le scandale invisible des maladies chroniques, André Cicoella Ed. Seuil 2013

Toxique, Santé et environnement : de l'alerte à la décision, Francelyne Marano, Robert Barouki et Denis Zmirou, 240 pages, publié en 2015

Perturbateurs Endocriniens, la menace invisible, Marine Jobert, François Veillerette, Ed. Buchet-Chastel - 2015

Cancer du sein : en finir avec l'épidémie, André Cicoella Ed. Les petits matins 2016

Le cerveau endommagé: comment la pollution altère notre intelligence et notre santé mentale, Ed. Odile Jacob Sciences Mai 2016

Les perturbateurs endocriniens : comment affectent-ils notre santé au quotidien ? Denise Caro- Rémy Slama Ed. Quae 2017

Cocktail toxique, Barbara Demeinex Ed. Odile Jacob - 2017

Halte aux aliments ultratransformés ! Mangeons vrai, Nicolas Fardet -Thierry Soucard Ed. 2017

Pesticides : Comment ignorer ce que l'on sait ? Jean-Noel Jouzel SciencesPo Les Presses - 201

Compte à rebours. Nos enfants seront-ils stériles en 2050 ? Shanna H. Swan – Stancey Colino 15-09-2021 – Ed. Résurgence

Planetary health, protecting nature to protect ourselves, <http://www.planetaryhealthalliance.org/book-planetary-health> (pour info une version française est prévue à la rentrée 2022)

Eloi Laurent « **et si la santé guidait le monde? L'espérance de vie vaut mieux que la croissance** », http://www.editionslesliensquiliberent.fr/livre-Et-si-la-santé-guidait-le-monde_-9791020909275-1-1-0-1.html

FORMATIONS

Perturbateurs endocriniens et risque chimique autour de la périnatalité et la petite enfance : les outils pour comprendre et agir, EHESP – Formation ouverte le 19 sept 2020

Air pollution and lung cancer incidence in 17 European cohorts: prospective analyses from the European Study of Cohorts for Air Pollution Effects(ESCAPE), Raaschou-Nielsen, Andersen ZJ, Beelen R et al: - Lancet Oncology. 2013;14:813-22

A systematic review of quality of life research in medicine and health sciences, EnvironmentalHealth 201716:111: H.R Andersen et al

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31187410/>

Fabrique Territoires Santé Dossier Ressources, Sept 2021

Au delà des murs : Habiter et promotion de la santé, www.fabrique-territoires-sante.org

Publication MG France

(Fédération Française des Médecins Généralistes),
SIREN 343 878 914

Siège social :

13, rue Fernand Léger,
PARIS (20^{ème} arrondissement)

