VOLET I – Développer des méthodes d'identification et quantification - Médicaments, Détergents et Biocides (DtB)

- **Caractériser Molécules mères - Métabolites - Produits de dégradation,**
L'analyse rendue possible, dans les eaux usées, pour le Diclofénac et le Sulfaméthoxazole (SMX) – révèle les processus de transformation dans l'organisme et lors du transport en réseau
- **Distinguer les différentes familles de détergents**
Le développement d'une méthode unique, sélective et sensible d'analyse, sur les fractions dissoutes et particulaires – méthode permettant une caractérisation de la contamination des différents effluents

Médicaments et métabolites en ng/L dans les effluents urbains (bleu, n=34) et hospitaliers (rouge, n=12) 07/2016 à 06/2017

Détergents et biocides
Partition des eaux usées urbaines et hospitalières pourcentage fractions dissoutes / particulaires

VOLET II – Caractériser finement les rejets de médicaments et leur dynamique dans les effluents hospitaliers et urbains

- **Etablissement des pollutogrammes horaires de résidus de médicaments :**
une caractérisation plutôt reproductible sur les effluents urbains ; des compositions aléatoires dans les effluents hospitaliers
- **Une modélisation stochastique représentative des flux de médicaments pour un bassin versant urbain en fonction des ventes de médicaments**

Résidus de médicaments et détergents entrant dans la STEP de Bellecombe : prédominance des flux urbains sur les flux hospitaliers

- Hospitalier (rouge) ■ Urbain (vert)
- Etablissement de soin / usage domestique :
- 23 % des ventes de médicaments (ANSM, 2014)
- 20 à 30 % de la charge de médicaments (PILLS, 2012)

VOLET IV - Développer des approches sociologiques sur les pratiques hospitalières et les changements de pratiques

- **Réduire les rejets de médicaments, de détergents-biocides et la production de déchets dans les établissements -** Des propositions de bon sens, économiquement viables et s'intégrant dans une démarche d'amélioration continue, partagées entre les personnels du CHAL et transposables à d'autres établissements
- **Imaginer la collecte des excréta dans le cadre des soins à domicile :** analyse des freins liés aux objets techniques et à l'organisation des services
- **Réglementer ?** Un état des lieux de la réglementation et des mesures d'atténuation pour les médicaments à usage humain
- **Sensibiliser les professionnels de santé aux enjeux et aux leviers potentiels dans les pratiques de soin :** toutes les solutions proposées sont jugées majoritairement positives, sauf peut-être la collecte d'excréta. Mais aborder la thématique en l'absence de consignes ou obligations est plutôt anxiogène.

VOLET III – Contribuer à l'évaluation des risques environnementaux par l'évaluation des effets biologiques

- **Valider les bioessais pertinents et confirmer la spécificité des effluents hospitaliers bruts :**
plus écotoxiques que les effluents urbains
- **Caractériser les effets perturbateurs endocriniens :** il apparaît un effet estrogénomimétique significatif et quelques effets androgénomimétiques plus faibles et non systématiques, essentiellement dans la phase liquide. Aucun effet estrogène ou androgène-antagonistes n'a été constaté
- **Evaluer la dissémination de l'antibiorésistance :** la recherche des intégrons est une approche simple
- **Corréler les résultats acquis entre présences de molécules et effets constatés :**
certains détergents et principes actifs de médicaments semblent sortir du lot ;
➔ recherches à poursuivre