



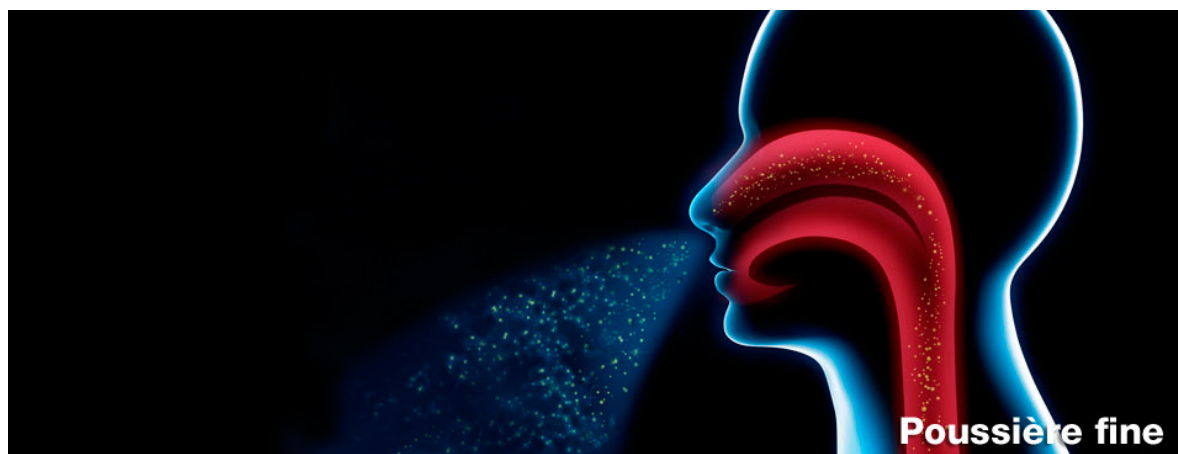
Naturellement. Mieux. Vivre

Poussière fine

Fiche d'information

memon bionic instruments GmbH

Février 2014





Informations sur la poussière fine

La poussière fine est composée de toutes les particules inférieures à 10 micromètres et portées par l'air. De ce fait, la poussière fine a une limite supérieure définie mais pratiquement pas de limite inférieure. Cela signifie – et cela a été négligé pendant des années (1) - des millions de particules fines et ultrafines appartiennent à la poussière fine et provoquent des problèmes des voies respiratoires et sanitaires (2, 3) qui augmentent toujours plus.

Alors que les grosses particules sont éliminées principalement par les voies respiratoires supérieures et les bronches, les particules fines et ultrafines parviennent jusque dans les plus fines ramifications et les alvéoles pulmonaires. A travers les alvéoles pulmonaires, ces particules ultrafines peuvent également migrer dans les voies sanguines et se déplacer dans les tissus et les organes et causer des dégâts permanents (4).

Ces particules, qui proviennent de processus de combustion, comme les particules de suie, les rejets de gaz industriels, les émissions de la circulation et la suie du diesel ne connaissent pas de différence entre air extérieur et locaux intérieurs (5), elles sont partout. Par les imprimantes laser, les spores de moisissures, etc. la poussière fine est encore plus problématique dans les locaux intérieurs où les êtres humains passent beaucoup de temps en travaillant, habitant, dormant, (8) qu'à l'extérieur.

Les particules sont cancérigènes (7), rendent malade (8) et génèrent d'immenses dépenses dans le système de santé publique (9).

Source de données

- [1] Schuh H. (2005): Feinstaub - Ignoranz vom allerfeinsten. Die Zeit, Online Wissen, 4. Mai 2005 14:00. http://www.zeit.de/2005/19/Feinst_8aube [Abrufdatum: 15.07.2013].
- [2] Peters A., Heinrich J. und Wichmann H.E. (2002): Gesundheitliche Wirkungen von Feinstaub – Epidemiologie der Kurzzeiteffekte. Umweltmed Forsch Prax 7, 101-116.
- [3] Heinrich J., Grote V., Peters A. und Wichmann H.E. (2002): Gesundheitliche Wirkungen von Feinstaub - Epidemiologie der Langzeiteffekte. Umweltmed Forsch Prax 7, 91-99.
- [4] Suglia F., Gryparis S.A., Wright R.O., Schwartz J. and Wright R.J. (2008): Association of Black Carbon with Cognition among Children in a Prospective Birth Cohort Study. Am. J. Epidemiol. 2008, 167 (3): 280-286.
- [5] BéruBé K., Jones T. and Jones C. (2008): Environmental Particles – A breath of fresh air? In Focus – Journal of the Royal Microscopical Society, Issue 9 MARCH 2008: 6-18. <http://www.rms.org.uk/Resources/Royal%20Microscopical%20Society/infocus/Images/BeruBe%20ARTICLE.pdf> [Abrufdatum: 15.07.2013].
- [6] Schneider F. und M. Steinhöfel (2013): Fein(d)staub in Innenräumen - wissen, erkennen, vermeiden! EU-Umweltakademie, Rosenheim, 53 S.
- [7] WHO IARC (2012): DIESEL ENGINE EXHAUST CARCINOGENIC, press release No 213, June 12th 2012, IARC, 150 Cours Albert Thomas, 69372 Lyon CEDEX 08, France. http://www.iarc.fr/en/media-centre/pr/2012/pdfs/pr213_E.pdf [Abrufdatum 15.07.2013].
- [8] Shah, A.S.V., J.P. Langrish, H. Nair, D. A. McAllister, A. L. Hunter, K. Donaldson, D.E. Newby and N.L. Mills (2013): Global association of air pollution and heart failure: a systematic review and meta-analysis. The Lancet, Early Online Publication, 10 July 2013. Elsevier Ltd. <http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2813%2960898-3/abstract> [Abrufdatum: 15.07.2013]
- [9] Accordini S., Corsico A.G., Braggion M., Gerbase M.W., Gislason D., Gulsvik A., Heinrich J., Janson C., Jarvis D., Jogi R., Pin I., Schoefer Y., Bugiani M., Cazzoletti L., Cerveri I., Marcon A., and de Marco R., (2013): The cost of persistent asthma in Europe: An international population-based study in adults. Int. Arch. Allergy Immunol. 160, 93-101 (2013). <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22948386> [Abrufdatum: 15.07.2013].