

vacciné a signalé des effets secondaires du vaccin, discrets ou modérés, mais 1 % seulement a présenté des symptômes systémiques «sévères». Bien que ce petit groupe de personnes ait dû interrompre son travail, aucun symptôme neurologique n'a été rapporté.

La tuberculose

Au cours des années cinquante, il était admis que le personnel de santé des pays développés était plus exposé à la tuberculose (TB — maladie granulomateuse due à *Mycobacterium tuberculosis* ou à un micro-organisme apparenté *M. bovis*) que la population générale. De 1970 à 1980, les enquêtes ont suggéré que ce risque n'était en réalité que faiblement accru. A la fin des années quatre-vingt, en revanche, on a constaté une augmentation importante du nombre des cas de TB admis dans les hôpitaux américains, ce qui s'est traduit par une transmission insoupçonnée de *M. tuberculosis* au personnel hospitalier. La prévalence élevée de tests tuberculiniques positifs dans certaines catégories socio-économiques ou émigrantes dont est issue une grande partie du personnel hospitalier et la faible association entre le virage du test cutané et l'exposition professionnelle à la TB rendent difficile toute quantification du risque de transmission professionnelle de cette maladie aux travailleurs. En 1993, aux Etats-Unis, on estimait que le personnel de santé représentait 3,2% des personnes tuberculeuses. Malgré la difficulté à définir le risque, une infection ayant un rapport avec le milieu professionnel devrait toujours être évoquée lorsque des personnes travaillant à l'hôpital développent une tuberculose ou que leur test tuberculinique devient positif.

M. tuberculosis se transmet presque exclusivement d'une personne à l'autre par l'intermédiaire de particules infectieuses de 1 à 5 µm de diamètre projetées dans l'air quand le sujet malade tousse, parle ou éternue. Le risque d'infection est fonction de l'intensité de l'exposition aux aérosols infectieux; les facteurs suivants jouent un rôle important: espaces communs confinés, concentration élevée et élimination insuffisante des particules infectieuses, remise en circulation d'air chargé de particules infectieuses et contact prolongé avec de l'air vicié. Dans les établissements de soins, des techniques telles que la bronchoscopie, l'intubation intratrachéale et l'aérosolthérapie augmentent la concentration d'aérosols infectieux. Près de 30% des personnes partageant un espace commun avec une personne infectée deviennent elles-mêmes infectées et ont des tests tuberculiniques positifs. Parmi elles, 3 à 10% développeront une TB dans les douze mois (primo-infection), tandis que 5 à 10% feront une tuberculose au cours de leur vie (réactivation). Les pourcentages les plus élevés se rencontrent surtout dans les pays en développement et dans les régions où la malnutrition est la plus répandue. Chez les sujets infectés par le VIH, on trouve un taux de réactivation de la tuberculose plus élevé que dans la population générale, soit environ 3 à 8% par an. Le taux de CFR («case-fatality rate») varie: dans les pays développés, il est compris entre 5 et 10%, alors que dans les pays en développement, il atteint 15 à 40%.

Le tableau clinique

Avant l'épidémie de sida, la tuberculose était pulmonaire dans 85 à 90% des cas. Toux chronique, expectoration, fièvre et perte de poids restent les symptômes les plus fréquents dans ce type de tuberculose. L'examen clinique n'est pas d'une grande utilité, sauf dans de rares cas de respiration amphorique ou de râles crépitants post-tussifs au niveau des lobes supérieurs. Une radiographie thoracique anormale est trouvée dans presque tous les cas et constitue généralement le premier signe évoquant une tuberculose. Dans la primo-infection tuberculeuse, il est fréquent d'observer un infiltrat au niveau des lobes inférieurs ou moyens avec une adénopathie hilare homolatérale et une atélectasie. Une réactivation de

la tuberculose se traduit généralement par un infiltrat et l'apparition de cavernes dans les lobes supérieurs des poumons. Bien que sensible, la radiographie thoracique manque de spécificité et ne permet pas d'établir un diagnostic définitif.

Le diagnostic

Le diagnostic définitif de tuberculose pulmonaire ne peut être établi que par l'isolement de *M. tuberculosis* dans les expectorations ou à partir d'une biopsie pulmonaire, bien qu'un diagnostic de présomption soit possible si des bacilles acido-résistants sont mis en évidence dans les crachats de sujets présentant un tableau clinique en rapport avec une tuberculose. Le diagnostic de tuberculose devrait être évoqué sur la base des signes cliniques et des symptômes. En cas de suspicion, l'isolement et le traitement des sujets devraient être entrepris sans attendre le résultat du test tuberculinique. Dans les pays en développement où les possibilités de procéder à des tests tuberculiniques et à des radiographies thoraciques sont réduites, l'OMS suggère de rechercher une tuberculose chez toute personne présentant un symptôme respiratoire quelconque depuis plus de trois semaines, une hémoptysie quelle que soit sa durée ou une perte de poids significative. Ces personnes devraient bénéficier d'un examen microscopique de leurs expectorations à la recherche de bacilles acido-résistants.

Les autres professions à risque

La transmission de *M. tuberculosis* par voie aérienne de travailleur à travailleur ou de client à travailleur par voie aérienne a été décrite chez le personnel hospitalier, le personnel navigant, les mineurs, le personnel pénitentiaire, les soigneurs d'animaux, les travailleurs des chantiers navals, le personnel scolaire et les personnes travaillant dans des usines de fabrication de contreplaqué. Une attention particulière devrait être portée à certaines professions comme les travailleurs agricoles, les soigneurs d'animaux, les travailleurs manuels, le personnel de maison, les concierges et les personnels de cuisine, même si une grande partie du risque est imputable aux conditions socio-économiques ou au statut d'immigré de bon nombre de ces travailleurs.

Il convient aussi d'être particulièrement vigilant chez les mineurs et les autres travailleurs exposés à la silice. Outre un risque plus important de primo-infection dû au contact avec leurs collègues de travail, les personnes silicotiques sont plus susceptibles d'évoluer vers une tuberculose et ont une mortalité spécifique par tuberculose plus importante que les travailleurs non silicotiques. Chez le silicotique, comme chez la plupart des gens, *M. tuberculosis* est réactivé après une primo-infection ancienne qui, chez le silicotique, est antérieure à l'exposition à la silice. Dans les modèles expérimentaux, l'exposition à la silice aggrave l'évolution de la maladie selon un mode dose-dépendant, mais on ne sait pas vraiment si les travailleurs exposés à la silice, mais non silicotiques, courent un risque plus grand de contracter une tuberculose. Les travailleurs des fonderies exposés aux poussières siliceuses, mais sans signe radiographique de silicose, ont un risque de mortalité spécifique par tuberculose trois fois plus élevé que leurs homologues non exposés à la silice. Aucune autre exposition professionnelle à des poussières n'est associée à un risque accru de tuberculose.

Les travailleurs agricoles migrants ont davantage de risque de réactiver une tuberculose que la population générale. Les estimations de tests tuberculiniques positifs chez cette catégorie professionnelle sont de 45% pour les personnes de quinze à trente-quatre ans, et de 70% pour celles de plus de trente-quatre ans.

Les personnes travaillant dans des laboratoires d'analyses ont un risque plus important de contracter une tuberculose d'origine professionnelle, acquise par transmission aérienne. Dans une enquête récente portant sur dix ans, effectuée dans des hôpitaux du Japon, 0,8% des laborantins présentaient une tuberculose. Au-

cune source collective n'a pu être identifiée et une exposition professionnelle n'a pu être mise en évidence que dans 20% des cas. La plupart de ces cas concernaient des personnes travaillant dans des laboratoires d'anatomopathologie ou de bactériologie ou dans les salles d'autopsie.

Le traitement

Plusieurs protocoles thérapeutiques ont montré leur efficacité dans différents établissements de soins ambulatoires. Dans les pays développés, le protocole standard consiste dans l'administration de doses journalières d'une quadrithérapie (incluant l'isoniazine et la rifampicine) pendant deux mois, puis de doses journalières d'isoniazide et de rifampicine pendant les quatre mois suivants. Chez les malades qui supportent mal ce traitement, l'administration des mêmes médicaments deux fois par semaine, mais sous surveillance, reste une possibilité. Dans les pays en développement et dans les situations où les traitements antituberculeux ne sont pas facilement disponibles, on a généralement recours à l'administration journalière d'isoniazide et de rifampicine pendant neuf à douze mois. Le protocole thérapeutique devrait être cohérent avec la politique nationale et prendre en considération la sensibilité du micro-organisme au traitement antituberculeux standard disponible sur place et à la durée du traitement. En raison des ressources limitées permettant de lutter contre la tuberculose dans les pays en développement, les efforts devraient se concentrer sur les sources primitives d'infection, c'est-à-dire les patients dont les crachats contiennent des bacilles acido-résistants.

Dans les établissements de soins, un arrêt de travail est indiqué chez le personnel présentant une tuberculose pulmonaire. Dans les autres établissements, il suffit d'isoler les sujets infectés de leurs collègues. De façon générale, on considère que les personnes cessent d'être infectieuses si, après deux semaines de traitement antituberculeux adapté, on constate une amélioration symptomatique et une diminution du nombre de bacilles acido-résistants sur les lames des expectorations.

Les mesures de santé publique

Les principales mesures de prévention concernant la transmission professionnelle ou collective de la tuberculose restent l'identification, l'isolement et le traitement des personnes atteintes de tuberculose pulmonaire. Là où les risques de transmission sont exceptionnellement élevés, on pourra recourir à une ventilation efficace pour diluer les aérosols infectés présents dans l'air, au filtrage de l'air et à des lampes à rayons ultraviolets, ou encore au port de masques respiratoires; l'efficacité de ces méthodes n'est toutefois pas établie. L'utilité du BCG pour protéger les travailleurs exposés reste controversée.

Les autres infections bactériennes dans les professions de santé

Les infections bactériennes courantes du poumon peuvent être transmises par des patients ou acquises au sein de la collectivité. En milieu de travail, le risque de transmission aérienne de bactéries pathogènes comme *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Neisseria meningitidis*, *Mycoplasma pneumoniae* et *Legionella spp.* existe (voir tableau 10.26); les pathologies résultantes sont incluses dans de nombreux programmes de surveillance hospitaliers. Les infections bactériennes des voies respiratoires d'origine professionnelle ne sont pas limitées au personnel de santé; ainsi, les infections par *Streptococcus spp.* sont une cause bien connue d'épidémie dans les casernes militaires. Toutefois, pour un travailleur donné, la prévalence de ces pathologies en dehors du milieu de travail complique la distinction entre infection professionnelle et infection acquise dans la collectivité. Le tableau clinique, les tests diagnostiques, l'épidémiologie et le traitement de ces pathologies sont décrits dans les traités médicaux classiques.

Les infections chez les travailleurs immunodéprimés

Les travailleurs immunodéprimés encourent un plus grand risque de contracter une POP. Par ailleurs, de nombreux micro-organismes qui ne sont pas pathogènes chez des individus normaux le seront chez des sujets immunodéprimés. Le type d'immunosuppression influera également sur la sensibilité à la maladie. Ainsi, l'aspergillose pulmonaire invasive est une complication plus fréquente de la chimiothérapie que du sida.

L'aspergillose pulmonaire invasive s'observe généralement chez les immunodéprimés, principalement chez ceux qui présentent une neutropénie. Toutefois, cette pathologie est décrite parfois chez des sujets sans prédisposition apparente à la maladie. L'aspergillose pulmonaire invasive se manifeste normalement par une pneumonie nécrosante grave avec ou sans atteinte systémique chez un patient neutropénique. Alors que l'aspergillose invasive est une infection nosocomiale fréquemment observée chez les patients soumis à une chimiothérapie, elle entraîne une mortalité élevée chez les travailleurs neutropéniques. Les techniques permettant de lutter contre l'aspergillose nosocomiale peuvent également protéger les travailleurs plus sensibles.

Divers agents pathogènes pour l'animal occasionnent des zoonoses potentielles uniquement chez les sujets immunodéprimés. Les zoonoses transmises par l'exposition aux aérosols, observées uniquement chez l'immunodéprimé, incluent l'encéphalitozoonose (due à *Encephalitozoon cuniculi*), la tuberculose aviaire (due à *Mycobacterium avium*) et les infections à *Rhodococcus equi*. Ces affections se rencontrent surtout en milieu agricole. Les méthodes de protection des travailleurs immunodéprimés n'ont pas fait jusqu'ici l'objet d'une étude exhaustive.

Chez le travailleur immunodéprimé, de nombreux agents pathogènes potentiels peuvent provoquer des maladies graves et invasives que l'on ne rencontre pas chez les patients normaux. Par exemple, des infections sévères par *Candida albicans* ou *Pneumocystis carinii* sont les manifestations classiques du sida. Chez le travailleur immunodéprimé, le spectre des agents pathogènes d'origine professionnelle peut donc englober des pathologies généralement absentes chez les sujets normaux. Les maladies des sujets immunodéprimés ont été étudiées de façon approfondie et ne seront pas examinées ici plus en détail.

Les mesures de santé publique: généralités

Les POP surviennent de façon prédominante chez cinq groupes de travailleurs: les personnels hospitaliers, les travailleurs agricoles, les personnes employées dans la filière viande, les personnels militaires et les personnes employées dans des laboratoires biomédicaux (voir tableau 10.26). La façon la plus efficace de réduire l'infection consiste dans la plupart des situations à éviter les aérosols infectieux, mais cette mesure est difficile à mettre en œuvre. Ainsi, *Coxiella burnetii*, agent étiologique de la fièvre Q, peut être présent dans n'importe quel type d'environnement déjà contaminé par des liquides biologiques d'animaux infectés; il est pratiquement impossible cependant d'éviter tous les aérosols potentiellement infectés dans de nombreuses situations à faible risque, comme le gardiennage des troupeaux de moutons ou les rodéos. La prévention des maladies concomitantes permet de réduire le risque de POP. La silicose, par exemple, augmente le risque de réactivation d'une tuberculose, et la diminution de l'exposition à la silice peut réduire par conséquent le risque de tuberculose chez les mineurs. Pour les POP ayant une mortalité et une morbidité significatives dans la population générale, l'immunisation peut constituer la mesure de santé publique la plus importante. En outre, l'éducation des travailleurs quant aux risques de POP contribue à leur participation active aux programmes de lutte contre les maladies professionnelles et favorise le diagnostic précoce de ces maladies.

Chez le personnel hospitalier et militaire, la transmission inter-individuelle constitue généralement le principal mode d'infection. L'immunisation des travailleurs peut empêcher la maladie et peut être utile pour contrôler les agents hautement pathogènes ou à mortalité élevée. Les risques étant plus élevés chez les personnes qui ne sont pas correctement immunisées, l'identification, l'isolement et le traitement des sujets malades revêtent toute leur importance dans la lutte contre les maladies. En cas d'échec des mesures d'immunisation et d'isolement, et dans les cas où la morbidité et la mortalité associées à la maladie sont inacceptables, il convient de recourir à une protection respiratoire individuelle ou à des mesures de prévention technique permettant de réduire la concentration ou le potentiel infectieux des aérosols présents dans l'atmosphère.

Chez les travailleurs agricoles et les personnes employées dans l'industrie de la viande ou dans les laboratoires biomédicaux, la transmission de l'animal à l'humain est courante. Outre l'immunisation des personnes sensibles lorsqu'elle est possible, les autres stratégies de lutte contre la maladie sont la vaccination des animaux, l'antibiothérapie prophylactique sous contrôle vétérinaire des animaux apparemment sains, la mise en quarantaine de tout animal nouvellement arrivé, l'isolement et le traitement des ani-

maux malades et l'achat d'animaux sains. Lorsque ces méthodes ont échoué et que les risques de morbidité et de mortalité sont élevés, le recours à une protection individuelle ou à des mesures de prévention technique devrait être envisagé.

La transmission de l'environnement à l'humain des agents infectieux est également courante parmi les travailleurs agricoles. Leur immunisation est possible lorsqu'on dispose d'un vaccin mais, pour bon nombre de ces agents pathogènes, l'incidence de la maladie dans la population générale est faible et la préparation des vaccins est rarement faisable. Dans les établissements agricoles, par ailleurs, les sources d'infection sont multiples et les mesures de prévention technique qui permettraient de réduire la concentration ou le potentiel infectieux des aérosols pathogènes sont difficilement praticables. Il convient alors de recourir à des agents mouillants ou à d'autres méthodes pour réduire la quantité de poussières, ainsi qu'à des agents de décontamination et à une protection respiratoire individuelle. Étant donné que le contrôle des POP chez les travailleurs agricoles est souvent malaisé et que ces maladies sont rarement décelées par le personnel médical, l'éducation des travailleurs, ainsi qu'une meilleure communication entre les travailleurs et le personnel médical demeurent essentielles.

Références bibliographiques

- Abramson, M.J., Wlodarczyk, J.A., Saunders, N.A. et Hensley, M.J., 1989: «Does aluminum smelting cause lung disease?», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 139, pp. 1042-1057.
- Abrons, H.L., Peterson, M.R., Sanderson, W.T., Engelberg, A.L. et Harber, P., 1988: «Symptoms, ventilatory function, and environmental exposures in Portland cement workers», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 45, pp. 368-375.
- Adamson, I.Y.R., Young, L. et Bowden, D.H., 1988: «Relationship of alveolar epithelial injury and repair to the indication of pulmonary fibrosis», *American Journal of Pathology*, vol. 30, n° 2, pp. 377-383.
- Agius, R., 1992: «Is silica carcinogenic?», *Occupational Medicine*, vol. 42, pp. 50-52.
- Alberts, W.M. et do Pico, G.A., 1996: «Reactive airways dysfunction syndrome», *Chest*, vol. 109, n° 6, pp. 1618-1626.
- Albrecht, W.N. et Bryant, C.J., 1987: «Polymer-fume fever associated with smoking and use of a mold-release spray containing polytetrafluoroethylene», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 29, n° 10, pp. 817-819.
- American Conference of Governmental Industrial Hygienists (ACGIH), 1993: *1993-1994 Threshold Limit Values and Biological Exposure Indices* (Cincinnati, Ohio).
- American Thoracic Society (ATS), 1987: «Standards for the diagnosis and care of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and asthma», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 136, pp. 225-244.
- , 1995: «Standardization of Spirometry: 1994 Update», *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, vol. 152, n° 3, pp. 1107-1136.
- Asbestos Institute, 1995: Documentation Center (Montréal, Canada).
- Attfield, M.D. et Moring, K., 1992: «An investigation into the relationship between coal workers' pneumoconiosis and dust exposure in US coal miners», *American Industrial Hygiene Association Journal*, vol. 53, n° 8, pp. 486-492.
- Axmacher, B., Axelson, O., Frödin, T., Gotthard, R., Hed, J., Molin, L., Noorlind Brage, H. et Ström, M., 1991: «Dust exposure in coeliac disease: A case-referent study», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 48, pp. 715-717.
- Baquet, C.R., Horn, J.W., Gibbs, T. et Greenwald, P., 1991: «Socioeconomic factors and cancer incidence among blacks and whites», *Journal of the National Cancer Institute*, vol. 83, pp. 551-557.
- Beaumont, G.P., 1991: «Reduction in airborne silicon carbide whiskers by process improvements», *Applied Occupational and Environmental Hygiene*, vol. 6, n° 7, pp. 598-603.
- Becklake, M.R., 1989: «Occupational exposures: Evidence for a causal association with chronic obstructive pulmonary disease», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 140, pp. S85-S91.
- , 1991: «The epidemiology of asbestosis», dans D. Liddell et K. Miller (directeurs de publication): *Mineral Fibers and Health* (Boca Raton, Floride, CRC Press).
- , 1992: «Occupational exposure and chronic airways disease», chap. 13, dans W.N. Rom (directeur de publication): *Environmental and Occupational Medicine* (Boston, Little, Brown and Co.).
- , 1993: «Epidemiology: Prevalence and determinants», dans I.L. Bernstein, M. Chan-Yeung, J.L. Malo et D. Bernstein (directeurs de publication): *Asthma in the Workplace* (New York, Marcel Dekker Inc.).
- , 1994: «Pneumoconioses», chap. 66, dans J.F. Murray et J.A. Nadel (directeurs de publication): *A Textbook of Respiratory Medicine* (Philadelphie, W.B. Saunders).
- Becklake, M.R. et Case, B., 1994: «Fiber burden and asbestos-related lung disease: Determinants of dose-response relationships», *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, vol. 150, n° 6, pp. 1488-1492.
- Becklake, M.R. et coll., 1988: «The relationships between acute and chronic airways responses to occupational exposures», dans D.H. Simmons (directeur de publication): *Current Pulmonology* (Chicago, Year Book Medical Publishers), vol. 9.
- Bégin, R., Cantin, A., Berthiaume, Y., Boileau, R., Bisson, G., Lamoureux, G., Rola-Pleszczynski, M., Drapeau, G., Massé, S., Boctor, M. et coll., 1985: «Clinical features to stage alveolitis in asbestos workers», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 8, n° 6, pp. 521-536.
- Bégin, R., Cantin, A. et Massé, S., 1989: «Recent advances in the pathogenesis and clinical assessment of mineral dust pneumoconioses: Asbestosis, silicosis and coal pneumoconiosis», *European Respiratory Journal*, vol. 2, n° 10, pp. 988-1001.
- Bégin, R., Dufresne, A., Cantin, A., Massé, S., Sébastien, P. et Perrault, G., 1989: «Carborundum pneumoconiosis», *Chest*, vol. 95, n° 4, pp. 842-849.
- Bégin, R., Massé S. et Sébastien, P., 1989: «Alveolar dust clearance capacity as determinant of individual susceptibility to asbestosis: New experimental observations», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 33, n° 2, pp. 279-282.
- Bégin, R., Ostiguy, G., Filion, R. et Groleau, S., 1992: «Recent advances in the early diagnosis of asbestosis», *Seminars in Roentgenology*, vol. 27, n° 2, pp. 121-139.
- Beijer L., Carvalho, M., Holt, P.G. et Rylander, R., 1990: «Increased blood monocyte procoagulant activity in cotton mill workers», *Journal of Clinical and Laboratory Immunology*, vol. 33, n° 3, pp. 125-127.
- Béral, V., Fraser, P., Booth, M. et Carpenter, L., 1987: «Epidemiological studies of workers in the nuclear industry», dans R. Russell Jones et R. Southwood (directeurs de publication): *Radiation and Health: The Biological Effects of Low-Level Exposure to Ionizing Radiation* (Chichester, Wiley).
- Bernstein, I.L., Chan-Yeung, M., Malo, J.L. et Bernstein, D. (directeurs de publication), 1993: *Asthma in the Workplace*, op. cit.
- Berrino F., Sant, M., Verdecchia, A., Capocaccia, R., Hakulinen, T. et Esteve, J., 1995: *Survival of Cancer Patients in Europe: The EURO CARE Study*, CIRC, Scientific Publications, n° 132 (Lyon).
- Berry, G., McKerrow, C.B., Molyneux, M.K.B., Rossiter, C.E. et Tomblinson, J.B.L., 1973: «A study of the acute and chronic changes in ventilatory capacity of workers in Lancashire Cotton Mills», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 30, pp. 25-36.
- Bignon, J., Peto, J. et Saracci, R. (directeurs de publication): 1989: *Non-occupational Exposure to Mineral Fibres*, CIRC, Scientific Publications, n° 90 (Lyon).
- Bignon, J., Sébastien, P. et Bientz, M., 1979: «Review of some factors relevant to the assessment of exposure to asbestos dusts», dans A. Berlin, A.H. Wolf et Y. Hasegawa (directeurs de publication): *The Use of Biological Specimens for the Assessment of Human Exposure to Environmental Pollutants* (Dordrecht, Martinus Nijhoff pour la Commission des communautés européennes).
- Bisson, G., Lamoureux, G. et Bégin, R., 1987: «Quantitative gallium 67 lung scan to assess the inflammatory activity in the pneumoconioses», *Seminars in Nuclear Medicine*, vol. 17, n° 1, pp. 72-80.

- Blanc, P.D., Boushey, H.A., Wong, H., Wintermeyer, S.F. et Bernstein, M.S., 1993: «Cytokines in metal fume fever», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 147, pp. 134-138.
- Blanc, P.D. et Schwartz, D.A., 1994: «Acute pulmonary responses to toxic exposures», dans *A Textbook of Respiratory Medicine*, *op. cit.*
- Blanc, P.D., Wong, H., Bernstein, M.S. et Boushey, H.A., 1991: «An experimental human model of a metal fume fever», *Annals of Internal Medicine*, vol. 114, pp. 930-936.
- Blandford, T.B., Seamon, P.J., Hughes, R., Pattison, M. et Wilderspin, M.P., 1975: «A case of polytetrafluoroethylene poisoning in cockatiels accompanied by polymer fume fever in the owners», *Veterinary Record*, vol. 96, pp. 175-178.
- Blount, B.W., 1990: «Two types of metal fume fever: Mild vs. serious», *Military Medicine*, vol. 155, pp. 372-377.
- Boffetta, P., Saracci, R., Anderson, A., Bertazzi, P.A., Chang-Claude, J., Ferro, G., Fletcher, A.C., Frenzel-Beyme, R., Gardner, M.J., Olsen, J.H., Simonato, L., Teppo, L., Westerholm, P., Winter, P. et Zocchetti, C., 1992: «Lung cancer mortality among workers in the European production of man-made mineral fibers—a Poisson regression analysis», *Scandinavian Journal of Work, Environment and Health*, vol. 18, pp. 279-286.
- Borm, P.J.A., 1994: «Biological markers and occupational lung disease: Mineral dust-induced respiratory disorders», *Experimental Lung Research*, vol. 20, pp. 457-470.
- Boucher, R.C., 1981: «Mechanisms of pollutant-induced airways toxicity», *Clinics in Chest Medicine*, vol. 2, n° 3, pp. 377-392.
- Bouige, D., 1990: «Dust exposure results in 359 asbestos-using factories from 26 countries», dans *Seventh International Pneumoconiosis Conference August 23-26, 1988. Proceedings Part II* (Washington, DC, DHS (NIOSH)).
- Bouhuys A., 1976: «Byssinosis: Scheduled asthma in the textile industry», *Lung*, vol. 154, pp. 3-16.
- Bowden, D.H., Hedgecock, C. et Adamson, I.Y.R., 1989: «Silica-induced pulmonary fibrosis involves the reaction of particles with interstitial rather than alveolar macrophages», *Journal of Pathology*, vol. 158, pp. 73-80.
- Brigham, K.L. et Meyrick, B., 1986: «Endotoxin and lung injury», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 133, n° 5, pp. 913-927.
- Brody, A.R., 1993: «Asbestos-induced lung disease», *Environmental Health Perspectives*, vol. 100, pp. 21-30.
- Brody, A.R., Hill, L.H., Adkins, B.J. et O'Connor, R.W., 1981: «Chrysotile asbestos inhalation in rats: Deposition pattern and reaction of alveolar epithelium and pulmonary macrophages», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 123, p. 670.
- Brookes, K.J.A., 1992: *World Directory and Handbook of Hard Metal and Hard Materials* (Londres, International Carbide Data).
- Brooks, S.M. et Kalica, A.R., 1987: «Strategies for elucidating the relationship between occupational exposures and chronic air-flow obstruction», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 135, pp. 268-273.
- Brooks, S.M., Weiss, M.A. et Bernstein, I.L., 1985: «Reactive airways dysfunction syndrome (RADS). Persistent asthma syndrome after high level irritant exposures», *Chest*, vol. 88, n° 3, pp. 376-384.
- Browne, K., 1994: «Asbestos-related disorders», chap. 14, dans W. R. Parkes (directeur de publication): *Occupational Lung Disorders* (Oxford, Butterworth-Heinemann).
- Brubaker, R.E., 1977: «Pulmonary problems associated with the use of polytetrafluoroethylene», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 19, n° 10, pp. 693-695.
- Bunn, W.B., Bender, J.R., Hesterberg, T.W., Chase, G.R. et Konzen, J.L., 1993: «Recent studies of man-made vitreous fibers: Chronic animal inhalation studies», *ibid.*, vol. 35, n° 2, pp. 101-113.
- Bureau international du travail, 1980: *Instructions pour l'utilisation de la classification internationale du BIT des radiographies de pneumoconioses*, édition révisée, Série Sécurité, hygiène et médecine du travail, n° 22 (Genève).
- , 1985: *6^e rapport international sur la prévention et la suppression des poussières dans les mines, les galeries et les carrières 1973-1977*, *ibid.* n° 48 (Genève).
- Bye, E., 1985: «Occurrence of airborne silicon carbide fibers during industrial production of silicon carbide», *Scandinavian Journal of Work, Environment and Health*, vol. 11, pp. 111-115.
- Cabral-Anderson, L.J., Evans, M.J. et Freeman, G., 1977: «Effects of NO₂ on the lungs of aging rats. I.», *Experimental and Molecular Pathology*, vol. 27, pp. 353-365.
- Campbell, J.M., 1932: «Acute symptoms following work with hay», *British Medical Journal*, vol. 2, pp. 1143-1144.
- Carvalho M., Peterson, Y., Rubenowitz, E., Rylander, R., 1995: «Bronchial activity and work-related symptoms in farmers», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 27, pp. 65-74.
- Castellan, R.M., Olenchok, S.A., Kinsley, K.B. et Hankinson, J.L., 1987: «Inhaled endotoxin and decreased spirometric values: An exposure-response relation for cotton dust», *New England Journal of Medicine*, vol. 317, pp. 605-610.
- Castleman, W.L., Dungworth, D.L., Schwartz, L.W. et Tyler, W.S., 1980: «Acute respiratory bronchiolitis — An ultrastructural and autoradiographic study of epithelial cell injury and renewal in Rhesus monkeys exposed to ozone», *American Journal of Pathology*, vol. 98, pp. 811-840.
- Centre international de recherche sur le cancer (CIRC), 1971-1994: *IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans*, vol. 1-58 (Lyon).
- , 1987: *Overall Evaluations of Carcinogenicity: An Updating of IARC Monographs*, vol. 1-42, supplément n° 7 (Lyon).
- , 1988: «Man-made mineral fibres and radon», *IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans*, vol. 43 (Lyon).
- , 1989a: «Diesel and gasoline engine exhausts and some nitroarenes», *ibid.*, vol. 46 (Lyon).
- , 1989b: «Non-occupational exposure to mineral fibres», *IARC Scientific Publications*, n° 90 (Lyon).
- , 1989c: «Some organic solvents, resin monomers and related compounds, pigments and occupational exposure in paint manufacture and painting», *IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans*, vol. 47 (Lyon).
- , 1990: «Chromium, nickel, and welding», *ibid.*, vol. 49 (Lyon).
- , 1991a: «Chlorinated drinking-water; chlorination by-products; some other halogenated compounds; cobalt and cobalt compounds», *ibid.*, vol. 52 (Lyon).
- , 1991b: «Occupational exposures in insecticides application, and some pesticides», *ibid.*, vol. 53 (Lyon).
- , 1992: «Occupational exposures to mists and vapours from strong inorganic acids; and other industrial chemicals», *ibid.*, vol. 54 (Lyon).
- , 1994: «Beryllium, cadmium, mercury, and exposures in the glass manufacturing industry», *ibid.*, vol. 58 (Lyon).
- , 1995: «Assessment of asthma in the workplace. ACCP consensus statement. American College of Chest Physicians», *Chest*, vol. 108, n° 4, pp. 1084-1117.
- Chan-Yeung, M. et Malo, J.L., 1994: «Aetiological agents in occupational asthma», *European Respiratory Journal*, vol. 7, n° 2, pp. 346-371.
- Checkoway, H., Heyer, N.J., Demers, P. et Breslow, N.E., 1993: «Mortality among workers in the diatomaceous earth industry», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 50, pp. 586-597.
- Chiazze, L., Watkins, D.K. et Fryar, C., 1992: «A case-control study of malignant and non-malignant respiratory disease among employees of a fibreglass manufacturing facility», *ibid.*, vol. 49, pp. 326-331.
- Churg, A., 1991: «Analysis of lung asbestos content», *ibid.*, vol. 48, pp. 649-652.
- Comité européen de normalisation (CEN), 1993: *Atmosphère des lieux de travail. Définitions des fractions de taille pour le mesurage des particules en suspension dans l'air*, norme européenne n° EN 481 (Luxembourg).
- Commission internationale de protection radiologique (CIPR), 1994: *Human Respiratory Tract Model for Radiological Protection*, publication n° 66 (Pergamon Press, New York).
- Committee on the Biological Effects of Ionizing Radiation (BEIR IV), 1988: *Health Risks of Radon and Other Internally Deposited Alpha-emitters* (National Academy of Sciences, Washington, DC).
- , (BEIR V), 1990: *Health Effects of Exposure to Low Levels of Ionizing Radiation* (National Academy of Sciences, Washington, DC).
- Cooper, W.C. et Jacobson, G., 1977: «A 21-year radiographic follow-up of workers in the diatomite industry», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 19, n° 8, pp. 563-566.
- Craighead, J.E., Abraham, J.L., Churg, A., Green, F.H., Kleinerman, J., Pratt, P.C., Scemayer, T.A., Vallyathan V. et Weill, H., 1982: «The pathology of asbestos-associated diseases of the lungs and pleural cavities. Diagnostic criteria and proposed grading schema», *Archives of Pathology and Laboratory Medicine*, vol. 106, n° 11, pp. 544-596.
- Cullen, M.R., Balmes, J.R., Robins, J.M. et Smith, G.J.W., 1981: «Lipoid pneumonia caused by oil mist exposure from a steel rolling tandem mill», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 2, pp. 51-58.
- Dalal, N.A., Shi, X. et Vallyathan, V., 1990: «Role of free radicals in the mechanisms of hemolysis and lipid peroxidation by silica: Comparative ESR and cytotoxicity studies», *Journal of Toxicology and Environmental Health*, vol. 29, pp. 307-316.
- Das, R. et Blanc, P.D., 1993: «Chlorine gas exposure and the lung: A review», *Toxicology and Industrial Health*, vol. 9, n° 3, pp. 439-455.
- Davis, J.M. G., Jones, A.D. et Miller, B.G., 1991: «Experimental studies in rats on the effects of asbestos inhalation coupled with the inhalation of titanium dioxide or quartz», *International Journal of Experimental Pathology*, vol. 72, pp. 501-525.
- Deng, J.F., Sinks, T., Elliot, L., Smith, D., Singal, M. et Fine, L., 1991: «Characterisation of respiratory health and exposures at a sintered permanent magnet manufacturer», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 48, pp. 609-615.
- Di Luzio, N.R., 1985: «Update on immunomodulating activities of glucans», *Springer Seminars in Immunopathology*, vol. 8, n° 4, pp. 387-400.
- Doll, R., 1955: «Mortality from lung cancer in asbestos workers», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 12, pp. 81-86.
- Doll, R. et Peto, J., 1987: dans K. Antman et J. Aisner (directeurs de publication): *Asbestos-Related Malignancy* (Orlando, Grune and Stratton).
- Donnelly, S.C. et Fitzgerald, M.X., 1990: «Reactive airways dysfunction syndrome (RADS) due to acute chlorine exposure», *International Journal of Medical Science*, vol. 159, pp. 275-277.
- Donham, K.J., Haglund, P., Peterson, Y. et Rylander, R., 1989: «Environmental and health studies of farm workers in Swedish swine confinement buildings», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 46, pp. 31-37.
- do Pico, G.A., 1992: «Hazardous exposure and lung disease among farm workers», *Clinics in Chest Medicine*, vol. 13, pp. 311-328.
- Dubois, F., Bégin, R., Cantin, A., Massé, S., Martel, M., Bilodeau, G., Dufresne, A., Perrault, G. et Sébastien, P., 1988: «Aluminum inhalation reduces silicosis in a sheep model», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 137, pp. 1172-1179.
- Dunn, A.J., 1992: «Endotoxin-induced activation of cerebral catecholamine and serotonin metabolism:

- Comparison with Interleukin-1», *Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics*, vol. 261, pp. 964-969.
- Dutton, C.B., Pigeon, M.J., Renzi, P.M., Feustel, P.J., Dutton, R.E. et Renzi, G.D., 1993: «Lung function in workers refining phosphorus rock to obtain elementary phosphorus», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 35, n° 10, pp. 1028-1033.
- Ellenhorn, M.J. et Barceloux, D.G., 1988: *Medical Toxicology* (New York, Elsevier).
- Emanuel, D.A., Wenzel, F.J., Lawton, B.R., 1975: «Pulmonary mycotoxicosis», *Chest*, vol. 67, n° 3, pp. 293-297.
- , 1989: «Organic dust toxic syndrome (pulmonary mycotoxicosis)—A review of the experience in central Wisconsin», dans J.A. Dosman et D.W. Cockcroft (directeurs de publication): *Principles of Health and Safety in Agriculture* (Boca Raton, Floride, CRC Press).
- Engelen, J.J., Borm, P.J., van Sprundel, M. et Leenaerts, L., 1990: «Blood anti-oxidant parameters at different stages of pneumoconiosis in coal workers», *Environmental Health Perspectives*, vol. 84, mars, pp. 165-172.
- Englen, M.D., Taylor, S.M., Laegreid, W.W., Liggitt, H.D., Sillow, R.M., Breeze, R.G. et Leid, R.W., 1989: «Stimulation of arachidonic acid metabolism in silica-exposed alveolar macrophages», *Experimental Lung Research*, vol. 15, n° 4, pp. 511-526.
- Environmental Protection Agency (EPA), 1987: «Ambient Air Monitoring reference and equivalent methods», *Federal Register*, vol. 52, p. 24727 (1^{er} juillet).
- Ernst, P. et Zejda, J., 1991: «Pleural and airway disease associated with mineral fibers», dans *Mineral Fibers and Health*, *op. cit.*
- Evans, M.J., Cabral-Anderson, L.J. et Freeman, G., 1977: «Effects of NO₂ on the lungs of aging rats. II», *Experimental and Molecular Pathology*, *op. cit.*, pp. 366-376.
- Fogelmark, B., Goto, H., Yuasa, K., Marchat, B. et Rylander, R., 1992: «Acute pulmonary toxicity of inhaled (1→3)-B-D-glucan and endotoxin», *Agents and Actions*, vol. 35, pp. 50-56.
- Fraser, R.G., Paré, J.A.P., Paré, P.D. et Fraser, R.S., 1990: *Diagnosis of Diseases of the Chest* (Philadelphie, W.B. Saunders), vol. III.
- Fubini, B., Giamello, E., Volante, M. et Bolis, V., 1990: «Chemical functionalities at the silica surface determining its reactivity when inhaled. Formation and reactivity of surface radicals», *Toxicology and Industrial Health*, vol. 6, n° 6, pp. 571-598.
- Gibbs, A.E., Pooley, F.D. et Griffith, D.M., 1992: «Talc pneumoconiosis: A pathologic and mineralogic study», *Human Pathology*, vol. 23, n° 12, pp. 1344-1354.
- Gibbs, G., Valic, F. et Browne, K., 1994: «Health risk associated with chrysotile asbestos. A report of a workshop held in Jersey, Channel Islands», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 38, pp. 399-638.
- Gibbs, W.E., 1924: *Clouds and Smokes* (New York, Blakiston).
- Goldfrank, L.R., Flomenbaum, N.E., Lewin, N. et Howland, M.A., 1990: *Goldfrank's Toxicologic Emergencies* (Norwalk, Connecticut, Appleton and Lange).
- Goldstein, B. et Rendall, R.E., 1987: «The prophylactic use of polyvinylpyrrolidone-N-oxide (PVNO) in baboons exposed to quartz dust», *Environmental Research*, vol. 42, pp. 469-481.
- Goldstein, R.H. et Fine, A., 1986: «Fibrotic reactions in the lung: The activation of the lung fibroblast», *Experimental Lung Research*, vol. 11, pp. 245-261.
- Gordon, R.E., Solano, D. et Kleinerman, J., 1986: «Tight junction alterations of respiratory epithelia following long term NO₂ exposure and recovery», *ibid.*, pp. 179-193.
- Gordon, T., Chen, L.C., Fine, J.M. et Schlesinger, R.B., Su, W.Y., Kimmel, T.A. et Amdur, M.O., 1992: «Pulmonary effects of inhaled zinc oxide in human subjects, guinea pigs, rats, and rabbits», *American Industrial Hygiene Association Journal*, vol. 53, n° 8, pp. 503-509.
- Graham, D., 1994: «Noxious gases and fumes», dans G.L. Baum et E. Wolinsky (directeurs de publication): *A Textbook of Pulmonary Diseases* (Boston, Little, Brown and Co.).
- Guilianelli, C., Baeza-Squiban, A., Boisvieux-Ulrich, E., Houcine, O., Zalma, R., Guennou, C., Pezerat, H. et Marano, F., 1993: «Effect of mineral particles containing iron on primary cultures of rabbit tracheal epithelial cells: Possible implication of oxidative stress», *Environmental Health Perspectives*, vol. 101, n° 5, pp. 436-442.
- Gun, R.T., Janckewicz, G., Esterman, A., Roder, D., Antic, R. McEvoy, R.D. et Thornton, A., 1983: «Byssinosis: A cross-sectional study in an Australian textile factory», *Journal of the Society of Occupational Medicine*, vol. 33, n° 3, pp. 119-125.
- Haglund, P. et Rylander, R., 1984: «Exposure to cotton dust in an experimental cardroom», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 41, n° 3, pp. 340-345.
- Hanoa, R., 1983: «Graphite pneumoconiosis. A review of etiologic and epidemiologic aspects», *Scandinavian Journal of Work, Environment and Health*, vol. 9, pp. 303-314.
- Harber, P., Schenker, M. et Balmes, J., 1996: *Occupational and Environmental Respiratory Disease* (Saint-Louis, Mosby Year Book).
- Health Effects Institute — Asbestos Research, 1991: *Asbestos in Public and Commercial Buildings: A Literature Review and Synthesis of Current Knowledge* (Cambridge, Massachusetts).
- Heffner, J.E. et Repine, J.E., 1989: «Pulmonary strategies of antioxidant defense», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 140, pp. 531-554.
- Hemenway, D., Absher, A., Fubini, B., Trombley, L., Vacek, P.M., Volante, M. et Cabenago, A., 1994: «Surface functionalities are related to biological response and transport of crystalline silica», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 38, supplément n° 1, pp. 447-454.
- Henson, P.M. et Murphy, R.C., 1989: *Mediators of the Inflammatory Process* (New York, Elsevier).
- Heppleston, A.G., 1991: «Minerals, fibrosis and the lung», *Environmental Health Perspective*, vol. 94, pp. 149-168.
- Herbert, A., Carvalho, M., Rubenowitz, E., Bake, B. et Rylander, R., 1992: «Reduction of alveolar-capillary diffusion after inhalation of endotoxin in normal subjects», *Chest*, vol. 102, n° 4, pp. 1095-1098.
- Hessel, P.A., Sluis-Cremer, G.K., Hnizdo, E., Faure, M.H., Thomas, R.G. et Wiles, F.J., 1988: «Progression of silicosis in relation to silica dust exposure», *American Occupational Hygiene*, vol. 32, supplément n° 1, pp. 689-696.
- Higginson, J., Muir, C.S. et Muñoz, N., 1992: «Human cancer: Epidemiology and environmental causes», dans *Cambridge Monographs on Cancer Research* (Cambridge, Cambridge University Press).
- Hinds, W.C., 1982: *Aerosol Technology: Properties, Behavior, and Measurement of Airborne Particles* (New York, Wiley).
- Hoffman, R.E., Rosenman, K., Watt, F. et coll., 1990: «Occupational disease surveillance: Occupational asthma», *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 39, pp. 119-123.
- Hogg, J.C., 1981: «Bronchial mucosal permeability and its relationship to airways hyperreactivity», *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, vol. 67, pp. 421-425.
- Holgate, S.T., Beasley, R. et Twentymen, O.P., 1987: «The pathogenesis and significance of bronchial hyperresponsiveness in airways disease», *Clinical Science*, vol. 73, pp. 561-572.
- Holtzman, M.J., 1991: «Arachidonic acid metabolism. Implications of biological chemistry for lung function and disease», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 143, pp. 188-203.
- Hughes, J.M. et Weill, H., 1991: «Asbestosis as a precursor of asbestos related lung cancer: Results of a prospective mortality study», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 48, pp. 229-233.
- Hussain, M.H., Dick, J.A. et Kaplan, Y.S., 1980: «Rare earth pneumoconiosis», *Journal of the Society of Occupational Medicine*, vol. 30, pp. 15-19.
- Infante-Rivard, C., Armstrong, B., Ernst, P., Peticlerc, M., Cloutier, L.G. et Thériault, G., 1991: «Descriptive study of prognostic factors influencing survival of compensated silicotic patients», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 144, pp. 1070-1074.
- Janssen, Y.M.W., Marsh, J.P., Absher, M.P., Hemenway, D., Vacek, P.M., Leslie, K.O., Borm, P.J.A. et Mossman, B.T., 1992: «Expression of antioxidant enzymes in rat lungs after inhalation of asbestos or silica», *Journal of Biological Chemistry*, vol. 267, n° 15, pp. 10625-10630.
- Jaurand, M.C., Bignon, J. et Brochard, P., 1993: *The Mesothelioma Cell and Mesothelioma. Past, Present and Future*, International Conference, Paris, Sep. 20 to Oct. 2, 1991, *European Respiratory Review*, vol. 3, n° 11, p. 237.
- Jederlinic, P.J., Abraham, J.L., Churg, A., Himmelstein, J.S., Epler, G.R. et Gaensler, E.A., 1990: «Pulmonary fibrosis in aluminium oxide workers», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 142, pp. 1179-1184.
- Johnson, N.F., Hoover, M.D., Thomassen, D.G., Cheng, Y.S., Dalley, A. et Brooks, A.L., 1992: «In vitro activity of silicon carbide whiskers in comparison to other industrial fibers using four cell culture systems», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 21, pp. 807-823.
- Jones, H.D., Jones, T.R. et Lyle, W.H., 1982: «Carbon fibre: Results of a survey of process workers and their environment in a factory producing continuous filaments», *American Occupational Hygiene*, vol. 26, pp. 861-868.
- Jones, R.N., Diem, J.E., Glimdmeier, H.W., Dharmarajan, V., Hammad, Y.Y., Carr, J. et Weill, H., 1979: «Mill effect and dose-response relationships in byssinosis», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 36, pp. 305-313.
- Kamp, D.W., Graceffa, P., Prior, W.A. et Weitzman, A., 1992: «The role of free radicals in asbestos-induced diseases», *Free Radical Biology and Medicine*, vol. 12, pp. 293-315.
- Karjalainen, A., Karhonen, P.J., Lalu, K., Pentilla, A., Vanhala, E., Kygornen, P. et Tossavainen, A., 1994: «Pleural plaques and exposure to mineral fibres in a male urban necropsy population», *Occupational and Environmental Medicine*, vol. 51, pp. 456-460.
- Kass, I., Zamel, N., Dobry, C.A. et Holzer, M., 1972: «Bronchiectasis following ammonia burns of the respiratory tract. A review of two cases», *Chest*, vol. 62, n° 3, pp. 282-285.
- Katsnelson, B.A., Konycheva, L.K., Sharapova, Y.E.N. et Privalova, L.I., 1994: «Prediction of the comparative intensity of pneumoconiotic changes caused by chronic inhalation exposure to dusts of different cytotoxicity by means of a mathematical model», *Occupational and Environmental Medicine*, vol. 51, pp. 173-180.
- Keenan, K.P., Combs, J.W., et McDowell, E.M., 1982: «Regeneration of hamster tracheal epithelium after mechanical injury». I, II, III», *Virchows Archiv. B. Cell Pathology including Molecular Pathology*, vol. 41, pp. 193-252.
- Keenan, K.P., Wilson, T.S. et McDowell, E.M., 1983: «Regeneration of hamster tracheal epithelium after mechanical injury. IV», *ibid.*, pp. 213-240.
- Kehrer, J.P., 1993: «Free radicals as mediators of tissue injury and disease», *Critical Reviews in Toxicology*, vol. 23, pp. 21-48.
- Keimig, D.G., Castellan, R.M., Kullman, G.J. et Kinsley, K.B., 1987: «Respiratory health status of gilsonite workers», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 11, pp. 287-296.

- Kelley, J., 1990: «Cytokines of the lung», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 141, pp. 765-788.
- Kennedy, T.P., Dodson, R., Rao, N.V., Ky, H., Hopkins, C., Baser, M., Tolley, E. et Hoidal, J.R., 1989: «Dusts causing pneumoconiosis generate OH and product hemolysis by acting as fenton catalysts», *Archives of Biochemistry and Biophysics*, vol. 269, n° 1, pp. 359-364.
- Kilburn, K.H. et Warshaw, R.H., 1992: «Irregular opacities in the lung, occupational asthma, and airways dysfunction in aluminum workers», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 21, pp. 845-853.
- Kongerud, J., Boc, J., Soyseth, V., Naalsund, A. et Magnus, P., 1994: «Aluminium pot room asthma: The Norwegian experience», *European Respiratory Journal*, vol. 7, pp. 165-172.
- Korn, R.J., Dockery, D.W. et Speizer, F.E., 1987: «Occupational exposure and chronic respiratory symptoms», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 136, pp. 298-304.
- Kriebel, D., 1994: «The dosimetric model in occupational and environmental epidemiology», *Occupational Hygiene*, vol. 1, pp. 55-68.
- Kriegseis, W., Scharmann, A. et Serafin, J., 1987: «Investigations of surface properties of silica dusts with regard to their cytotoxicity», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 31, n° 4A, pp. 417-427.
- Kuhn, D.C. et Demers, L.M., 1992: «Influence of mineral dust surface chemistry on eicosanoid production by the alveolar macrophage», *Journal of Toxicology and Environmental Health*, vol. 35, pp. 39-50.
- Kuhn, D.C., Stanley, C.F., El-Ayouby, N. et Demers, L.M., 1990: «Effect of in vivo coal dust exposure on arachidonic acid metabolism in the rat alveolar macrophage», *ibid.*, vol. 29, pp. 157-168.
- Kuntz, W.D. et McCord, C.P., 1974: «Polymer fume fevers», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 16, n° 7, pp. 480-482.
- Lapin, C.A., Craig, D.K., Valerio, M.G., McCandless, J.B. et Bogoroch, R., 1991: «A subchronic inhalation toxicity study in rats exposed to silicon carbide whiskers», *Fundamental and Applied Toxicology*, vol. 16, pp. 128-146.
- Lauweryns, J.M. et Baert, J.H., 1977: «Alveolar clearance and the role of the pulmonary lymphatics», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 115, pp. 625-683.
- Leach, J., 1863: «Surat cotton, as it bodily affects operatives in cotton mills», *The Lancet*, vol. II, p. 648.
- Lecours, R., Lavolette, M. et Cormier, Y., 1986: «Bronchoalveolar lavage in pulmonary mycotoxicosis (organic dust toxic syndrome)», *Thorax*, vol. 41, pp. 924-926.
- Lee, K.P., Kelly, D.P., O'Neal, F.O., Stadler, J.C. et Kennedy, G.L., 1988: «Lung response to ultrafine kevlar aramid synthetic fibrils following 2-year inhalation exposure in rats», *Fundamental and Applied Toxicology*, vol. 11, pp. 1-20.
- Lemasters, G., Lockey, J., Rice, C., McKay, R., Hansen, K., Lu, J., Levin, L. et Gartside, P., 1994: «Radiographic changes among workers manufacturing refractory ceramic fiber and products», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 38, supplément n° 1, pp. 745-751.
- Lesur, O., Cantin, A., Transwell, A.K., Melloni, B., Beaulieu, J.F. et Bégin, R., 1992: «Silica exposure induces cytotoxicity and proliferative activity of type II», *Experimental Lung Research*, vol. 18, pp. 173-190.
- Liddell, D. et Miller, K. (directeurs de publication), 1991: *Mineral Fibers and Health*, *op. cit.*
- Lippman, M., 1988: «Asbestos exposure indices», *Environmental Research*, vol. 46, pp. 86-92.
- 1994: «Deposition and retention of inhaled fibres: Effects on incidence of lung cancer and mesothelioma», *Occupational and Environmental Medicine*, vol. 5, pp. 793-798.
- Luce, D., Brochard, P., Quénel, P., Salomon-Nekiriai, C., Goldberg, P., Billon-Galland, M.A. et Goldberg, M., 1994: «Malignant pleural mesothelioma associated with exposure to tremolite», *The Lancet*, vol. 344, p. 1777.
- Malo, J.L., Cartier, A., L'Archevêque, J., Ghezzo, H., Lagier, F., Trudeau, C. et Dolovich, J., 1990: «Prevalence of occupational asthma and immunological sensitization to psyllium among health personnel in chronic care hospitals», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 142, pp. 373-376.
- Malo, J.L., Ghezzo, H., L'Archevêque, J., Lagier, F., Perrin, B. et Cartier, A., 1991: «Is the clinical history a satisfactory means of diagnosing occupational asthma?», *ibid.*, vol. 143, pp. 528-532.
- Man, S.F.P. et Hulbert, W.C., 1988: «Airway repair and adaptation to inhalation injury», dans J. Locke (directeur de publication): *Pathophysiology and Treatment of Inhalation Injuries* (New York, Marcel Dekker, Inc.).
- Markowitz, S., 1992: «Primary prevention of occupational lung disease: A view from the United States», *Israel Journal of Medical Science*, vol. 28, pp. 513-519.
- Marsh, G.M., Enterline, P.E., Stone, R.A. et Henderson, V.L., 1990: «Mortality among a cohort of US man-made mineral fiber workers: 1985 follow-up», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 32, n° 7, pp. 594-604.
- Martin, T.R., Meyer, S.W. et Luchtel, D.R., 1989: «An evaluation of the toxicity of carbon fiber composites for lung cells in vitro and in vivo», *Environmental Research*, vol. 49, pp. 246-261.
- May, J.J., Stallones, L. et Darrow, D., 1989: «A study of dust generated during silo opening and its physiologic effect on workers», dans J.A. Dosman et D.W. Cockcroft (directeurs de publication): *Principles of Health and Safety in Agriculture*, *op. cit.*
- McDermott, M., Bevan, C., Cotes, J.E., Bevan, M.M. et Oldham, P.D., 1978: «Respiratory function in slate-workers», *Bulletin européen de physiopathologie respiratoire*, vol. 14, p. 54.
- McDonald, J.C., 1985: «Health implications of environmental exposure to asbestos», *Environmental and Health Perspectives*, vol. 62, oct., pp. 319-328.
- McDonald, J.C., Armstrong, B., Case, B., Doell, D., McCaughey, W.T.E., McDonald, A.D. et Sébastien, P., 1989: «Mesothelioma and asbestos fibre type. Evidence from lung tissue analyses», *Cancer*, vol. 63, pp. 1544-1547.
- McDonald, J.C., Lidell, F.D.K., Dufresne, A. et McDonald, A.D., 1993: «The 1891-1920 birth cohort of Quebec chrysotile miners and millers: Mortality 1976-1988», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 50, pp. 1073-1081.
- McDonald, J.C. et McDonald, A.D., 1987: «Epidemiology of malignant mesothelioma», dans *Asbestos-Related Malignancy*, *op. cit.*
- 1991: «Epidemiology of mesothelioma», dans *Mineral Fibres and Health*, *op. cit.*
- 1993: «Mesothelioma: Is there a background?», dans *The Mesothelioma Cell and Mesothelioma: Past, Present and Future*, *op. cit.*
- 1995: «Chrysotile, tremolite, and mesothelioma», *Science*, vol. 267, pp. 775-776.
- McMillan, D.D. et Boyd, G.N., 1982: «The role of antioxidants and diet in the prevention or treatment of oxygen-induced lung microvascular injury», *Annals of the New York Academy of Sciences*, vol. 384, pp. 535-543.
- Medical Research Council, 1960: «Standardized questionnaire on respiratory symptoms», *British Medical Journal*, vol. 2, p. 1665.
- Mekky, S., Roach, S.A. et Schilling, R.S.F., 1967: «Byssinosis among winders in the industry», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 24, pp. 123-132.
- Merchant, J.A., Lumsden, J.C., Kilburn, K.H., O'Fallon, W.M., Ujda, J.R., Germino, V.H., Jr. et Hamilton, J.D., 1973: «Dose response studies in cotton textile workers», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 15, n° 3, pp. 222-230.
- Meredith, S.K. et McDonald, J.C., 1994: «Work-related respiratory disease in the United Kingdom, 1989-1992», *Occupational and Environmental Medicine*, vol. 44, pp. 183-189.
- Meredith, S.K. et Nordman, H., 1996: «Occupational asthma: Measures of frequency of four countries», *Thorax*, vol. 51, pp. 435-440.
- Mermelstein, R., Lilpper, R.W., Morrow, P.E. et Muhle, H., 1994: «Lung overload, dosimetry of lung fibrosis and their implications to the respiratory dust standards», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 38, supplément n° 1, pp. 313-322.
- Merriman, E.A., 1989: «Safe use of Kevlar aramid fiber in composites», *Applied Industrial Hygiene*, numéro spécial, déc., pp. 34-36.
- Meurman, L.O., Pukkala, E. et Hakama, M., 1994: «Incidence of cancer among anthophyllite asbestos miners in Finland», *Occupational and Environmental Medicine*, vol. 51, pp. 421-425.
- Michel, O., Duchâteau, J., Plat, G., Cantincaux, B., Hotimsky, A., Géraïn, J. et Sergysels, R., 1995: «Blood inflammatory response to inhaled endotoxin in normal subjects», *Clinical and Experimental Allergy*, vol. 25, pp. 73-79.
- Michel, O., Ginanni, R., Duchâteau, J., Vertongen, F., LeBon, B. et Sergysels, R., 1991: «Domestic endotoxin exposure and clinical severity of asthma», *ibid.*, vol. 21, pp. 441-448.
- National Asthma Education Program (NAEP), 1991: *Expert Panel Report: Guidelines for the Diagnosis and Management of Asthma* (Bethesda, Maryland, National Institutes of Health (NIH)).
- Nemery, B., 1990: «Metal toxicity and the respiratory tract», *European Respiratory Journal*, vol. 3, n° 2, pp. 202-219.
- Newman, L.S., Kreiss, K., King, T., Seay, S. et Campbell, P.A., 1989: «Pathologic and immunologic alterations in early stages of beryllium disease. Reexamination of disease definition and natural history», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 139, pp. 1479-1486.
- Nicholson, W.J., 1991, dans *Asbestos in Public and Commercial Buildings: A Literature Review and Synthesis of current Knowledge*, *op. cit.*
- Niewoehner, D.E. et Hoidal, J.R., 1982: «Lung fibrosis and emphysema: Divergent responses to a common injury», *Science*, vol. 217, pp. 359-360.
- Nolan, R.P., Langer, A.M., Harrington, J.S., Oster, G. et Selikoff, I.J., 1981: «Quartz hemolysis as related to its surface functionalities», *Environmental Research*, vol. 26, pp. 503-520.
- Oakes, D., Douglas, R., Knight, K., Wusteman, M. et McDonald, J.C., 1982: «Respiratory effects of prolonged exposure to gypsum dust», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 2, pp. 833-840.
- O'Brodovich, H. et Coates, G., 1987: «Pulmonary Clearance of ^{99m}Tc-DTPA: A noninvasive assessment of epithelial integrity», *Lung*, vol. 16, pp. 1-16.
- Organisation internationale de normalisation (ISO), 1995: *Qualité de l'air — Définition des fractions de taille des particules pour l'échantillonnage lié aux problèmes de santé*, ISO 7708:1995 (Genève).
- Organisation mondiale de la santé (OMS) 1989: *Occupational Exposure Limit for Asbestos* (Genève).
- Organisation mondiale de la santé (OMS) et Centre international de recherche sur le cancer (CIRC), 1982: *IARC Monographs on the Evaluation of the Carcinogenic Risk of Chemicals to Humans* (Lyon, CIRC).
- Parkes, R.W., 1994: *Occupational Lung Disorders* (Londres, Butterworth-Heinemann).
- Parkin, D.M., Pisani, P. et Ferlay, J., 1993: «Estimates of the worldwide incidence of eighteen major cancers in 1985», *International Journal of Cancer*, vol. 54, pp. 594-606.
- Pernis, B., Vigliani, E.C., Cavagna, C. et Finulli, M., 1961: «The role of bacterial endotoxins in occupational diseases caused by inhaling vegetable dusts», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 18, pp. 120-129.

- Petsonk, E.L., Storey, E., Becker, P.E., Davidson, C.A., Kennedy, K. et Vallyathan, V., 1988: «Pneumoconiosis in carbon electrode workers», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 30, n° 11, pp. 887-891.
- Pézerat, H., Zalma, R., Guignard, J. et Jaurand, M.C., 1989: «Production of oxygen radicals by the reduction of oxygen arising from the surface activity of mineral fibres», dans J. Bignon, J. Peto et R. Saracci (directeurs de publication): *Non-occupational Exposure to Mineral Fibres*, *op. cit.*
- Piguet, P.F., Collart, A.M., Gruacu, G.E., Sappino, A.P. et Vassalli, P., 1990: «Requirement of tumour necrosis factor for development of silica-induced pulmonary fibrosis», *Nature*, vol. 344, pp. 245-247.
- Porcher, J.M., Lafuma, C., El Nabout, R., Jacob, M.P., Sébastien, P., Borm, P.J.A., Hannons, S. et Auburtin, G., 1993: «Biological markers as indicators of exposure and pneumoconiotic risk: Prospective study», *International Archives of Occupational and Environmental Health*, vol. 65, pp. S209-S213.
- Prausnitz, C., 1936: *Investigations on Respiratory Dust Disease in Operatives in Cotton Industry*, Medical Research Council Special Report Series, n° 212 (Londres, His Majesty's Stationery Office).
- Preston, D.L., Kato, H., Kopecky, K.J. et Fujita, S., 1986: *Life Span Study Report 10. Part 1. Cancer Mortality Among A-Bomb Survivors in Hiroshima and Nagasaki, 1950-1982*, RERF Technical Report 1-86.
- Quanjier, P.H., Tammeling, G.J., Cotes, J.E., Pedersen, O.F., Peslin R. et Vernault, J.C., 1993: «Lung volumes and forced ventilatory flows. Report of Working Party, Standardization of Lung Function Tests, European Community for Steel and Coal. Official Statement of the European Respiratory Society», *European Respiratory Journal*, vol. 6, supplément n°16, pp. 5-40.
- Raabe, O.G., 1984: «Deposition and clearance of inhaled particles», dans B.L. Gee, W.K.C. Morgan et G.M. Brooks (directeurs de publication): *Occupational Lung Disease* (New York, Raven Press).
- Ramazzini, B., 1713: «De morbis artificum diatriba», dans *New England and Regional Allergy Proceedings*, 1990, vol. 11, pp. 51-55.
- Rask-Andersen, A., 1988: «Pulmonary reactions to inhalation of mould dust in farmers with special reference to fever and allergic alveolitis. Acta Universitatis Upsaliensis», Dissertations from the Faculty of Medicine 168 (Uppsala).
- Razzaboni, B.L. et Bolsaitis, P., 1990: «Evidence of an oxidative mechanism for the hemolytic activity of silica particles», *Environmental Health Perspectives*, vol. 87, juillet, pp. 337-341.
- Richards, R.J., Masek, L.C. et Brown, R.F.R., 1991: «Biochemical and cellular mechanisms of pulmonary fibrosis», *Toxicologic Pathology*, vol. 19, n° 4, pp. 526-539.
- Richerson, H.B., 1990: «Unifying concepts underlying the effects of organic dust exposures», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 17, pp. 139-142.
- Rom, W.N., 1991: «Relationship of inflammatory cell cytokines to disease severity in individuals with occupational inorganic dust exposure», *ibid.*, vol. 19, pp. 15-27.
- . 1992a: *Environmental and Occupational Medicine*, *op. cit.*
- . 1992b: «Hairspray-induced lung disease», dans *Environmental and Occupational Medicine*, *ibid.*
- Rom, W.N., Lee, J.S. et Craft, B.F., 1981: «Occupational and environmental health problems of the developing oil shale industry: A review», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 2, pp. 247-260.
- Rose, C.S., 1992: «Inhalation fevers», dans *Environmental and Occupational Medicine*, *op. cit.*
- Rylander, R., Bake, B., Fischer J.J. et Helander, I.M., 1989: «Pulmonary function and symptoms after inhalation of endotoxin», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 140, pp. 981-986.
- Rylander R. et Bergström, R., 1993: «Bronchial reactivity among cotton workers in relation to dust and endotoxin exposure», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 37, pp. 57-63.
- Rylander, R., Donham, K.J. et Peterson, Y., 1986: «Health effects of organic dusts in the farm environment», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 10, pp. 193-340.
- Rylander, R. et Haglind, P., 1986: «Exposure of cotton workers in an experimental cardroom with reference to airborne endotoxins», *Environmental Health Perspectives*, vol. 66, avril, pp. 83-86.
- Rylander, R., Haglind, P., Lundholm, M., 1985: «Endotoxin in cotton dust and respiratory function decrement among cotton workers», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 131, pp. 209-213.
- Rylander, R. et Jacobs, R.R., 1994, dans: *Organic Dusts — Exposure, Effects, and Prevention* (Chicago, Lewis Publishing).
- . 1997: «Environmental endotoxin — A criteria document», *Journal of Occupational and Environmental Health*, vol. 3, pp. 51-548.
- Rylander, R. et Peterson, Y., 1990: «Organic dusts and lung disease», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 17, n° 1, pp. 1-149.
- . 1994: «Causative agents for organic dust related diseases», *ibid.*, vol. 25, n° 1, pp. 1-148.
- Rylander, R., Peterson, Y. et Donham, K.J., 1990: «Questionnaire evaluating organic dust exposure», *ibid.*, vol. 17, pp. 121-126.
- Rylander, R., Schilling, R.S.F., Pickering, C.A.C., Rooke, G.B., Dempsey, A.N. et Jacobs, R.R., 1987: «Effects after acute and chronic exposure to cotton dust — The Manchester criteria», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 44, pp. 557-579.
- Sabbioni, E., Pietra, R. et Gaglione, P., 1982: «Long term occupational risk of rare-earth pneumoconiosis», *Science of the Total Environment*, vol. 26, pp. 19-32.
- Sadoul, P., 1983: «Pneumoconiosis in Europe yesterday, today and tomorrow», *European Journal of Respiratory Disease. Supplement*, vol. 126, pp. 177-182.
- Scansetti, G., Piolatto, G. et Botta, G.C., 1992: «Airborne fibrous and non-fibrous particles in a silicon carbide manufacturing plants», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 36, n° 2, pp. 145-153.
- Schilling, R.S.F., 1956: «Byssinosis in cotton and other textile workers», *The Lancet*, vol. 2, pp. 261-265.
- Schilling, R.S.F., Hughes, J.P.W., Dingwall-Fordyce, I. et Gilson, J.C., 1955: «An epidemiological study of byssinosis among Lancashire cotton workers», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 12, pp. 217-227.
- Schulte, P.A., 1993: «Use of biological markers in occupational health research and practice», *Journal of Toxicology and Environmental Health*, vol. 40, pp. 359-366.
- Schwartz D.A., Donham, K.J., Olenchock, S.A., Pependorf, W.J., van Fossen, D.S., Burmeister L.F. et Merchant, J.A., 1995: «Determinants of longitudinal changes in spirometric function among swine confinement operators and farmers», *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, vol. 151, n° 1, pp. 47-53.
- Scuderi, P., 1990: «Differential effects of copper and zinc on human peripheral blood monocyte cytokine secretion», *Cellular Immunology*, vol. 265, pp. 2128-2133.
- Seaton, A., 1983: «Coal and the lungs», *Thorax*, vol. 38, pp. 241-243.
- Seaton, J., Lamb, D., Rhind Brown, W., Sclare, G. et Middleton, W.G., 1981: «Pneumoconiosis of shale miners», *ibid.*, vol. 36, pp. 412-418.
- Sébastien, P., 1990: «Les mystères de la nocivité du quartz», dans *Conférence thématique. 23^e Congrès international de la médecine du travail* (Montréal, Commission internationale de la médecine du travail).
- . 1991: «Pulmonary deposition and clearance of airborne mineral fibers», dans *Mineral Fibers and Health*, *op. cit.*
- Sébastien, P., Chamak, B., Gaudichet, A., Bernaudin, J.F., Pinchon, M.C. et Bignon, J., 1994: «Comparative study by analytical transmission electron microscopy of particles in alveolar and interstitial human lung macrophages», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 38, supplément n° 1, pp. 243-250.
- Sébastien, P., Dufresne, A. et Bégin, R., 1994: «Asbestos fibre retention and the outcome of asbestosis with or without exposure cessation», *ibid.*, pp. 675-682.
- Seidman, H. et Selikoff, I.J., 1990: «Decline in death rates among asbestos insulation workers 1967-1986 associated with diminution of work exposure to asbestos», *Annals of the New York Academy of Sciences*, vol. 609, pp. 300-318.
- Selikoff, I.J. et Churg, J., 1965: «The biological effects of asbestos», *ibid.*, vol. 132, pp. 1-766.
- Selikoff, I.J. et Lee, D.H.K., 1978: *Asbestos and Disease* (New York, Academic Press).
- Shannon, H.S., Jamieson, E., Julian, J.A. et Muir, C.F., 1990: «Mortality of glass filament (textile workers)», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 47, pp. 533-536.
- Sheppard, D., 1988: «Chemical agents», dans *A Textbook of Respiratory Medicine*, *op. cit.*
- Shimizu, Y., Kato, H., Schull, W.J., Preston, D.L., Fujita, S. et Pierce, D.A., 1987: *Life span study report 11. Part 1. Comparison of Risk Coefficients for Site-Specific Cancer Mortality based on the DS86 and T65DR Shielded Kerma and Organ Doses*, RERF Technical Report 12-87.
- Shusterman, D.J., 1993: «Polymer fume fever and other fluorocarbon pyrolysis related syndromes», *Occupational Medicine: State of the Art Reviews*, vol. 8, pp. 519-531.
- Sigsgaard T., Pedersen, O.F., Juul S. et Gravesen, S., 1992: «Respiratory disorders and atopy in cotton wool and other textile mill workers in Denmark», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 22, pp. 163-184.
- Simonato, L., Fletcher, A.C. et Cherie, J.W., 1987: «The International Agency for Research on Cancer historical cohort study of MMMF production workers in seven European countries: Extension of the follow-up», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 31, n° 4B, pp. 603-623.
- Skinner, H.C.W., Roos, M. et Frondel, C., 1988: *Asbestos and Other Fibrous Minerals* (New York, Oxford University Press).
- Skornik, W.A., 1988: «Inhalation toxicity of metal particles and vapors», dans *Pathophysiology and Treatment of Inhalation Injuries*, *op. cit.*
- Smith, P.G. et Doll, R., 1982: «Mortality among patients with ankylosing spondylitis after a single treatment course with X-rays», *British Medical Journal*, vol. 284, pp. 449-460.
- Smith, T.J., 1991: «Pharmacokinetic models in the development of exposure indicators in epidemiology», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 35, n° 5, pp. 543-560.
- Snella, M.C. et Rylander, R., 1982: «Lung cell reactions after inhalation of bacterial lipopolysaccharides», *European Journal of Respiratory Disease*, vol. 63, n° 6, pp. 550-557.
- Stanton, M.F., Layard, M., Tegeris, A., Miller, E., May, M., Morgan, E. et Smith, A., 1981: «Relation of particle dimension to carcinogenicity in amphibole asbestoses and other fibrous minerals», *Journal of the National Cancer Institute*, vol. 67, pp. 965-975.
- Stephens, R.J., Sloan, M.F., Evans, M.J. et Freeman, G., 1974: «Alveolar type I cell response to exposure to 0.5 ppm O₃ for short periods», *Experimental and Molecular Pathology*, vol. 20, pp. 11-23.
- Stille, W.T. et Tabershaw, I.R., 1982: «The mortality experience of upstate New York talc workers», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 24, n° 6, pp. 480-484.

- Ström, E. et Alexandersen, O., 1990: «Lungeskade i forbindelse med smøring av skiv», *Tidsskrift for den Norske Lægeforening*, vol. 110, n° 28, pp. 3614-3616.
- Sulotto, F., Romano, C. et Berra, A., 1986: «Rare earth pneumoconiosis: A new case», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 9, pp. 567-575.
- Trice, M.F., 1940: «Card-room fever», *Textile World*, vol. 90, p. 68.
- Tyler, W.S., Tyler, N.K. et Last, J.A., 1988: «Comparison of daily and seasonal exposures of young monkeys to ozone», *Toxicology*, vol. 50, pp. 131-144.
- US Department of Health and Human Services (USDHHS), 1987: «Report on cancer risks associated with the ingestion of asbestos», *Environmental Health Perspectives*, vol. 72, juin, pp. 253-265.
- , 1994: *Work-Related Lung Disease Surveillance Report* (Washington, DC, Public Health Services, Centers for Disease Control and Prevention).
- Vacek, P.M. et McDonald, J.C., 1991: «Risk assessment using exposure intensity: An application to vermiculite mining», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 48, pp. 543-547.
- Valiante, D.J., Richards, T.B. et Kinsley, K.B., 1992: «Silicosis surveillance in New Jersey: Targeting workplaces using occupational disease and exposure surveillance data», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 21, pp. 517-526.
- Vallyathan, N.V. et Craighead, J.E., 1981: «Pulmonary pathology in workers exposed to nonasbestiform talc», *Human Pathology*, vol. 12, n° 1, pp. 28-35.
- Vallyathan, N.V., Shi, X., Dalal, N.S., Irr, W. et Castranova, V., 1988: «Generation of free radicals from freshly fractured silica dust. Potential role in acute silica-induced lung injury», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 138, pp. 1213-1219.
- Vanhee, D., Gosset, P., Wallaert, B., Voisin, C. et Tonnel, A.B., 1994: «Mechanisms of fibrosis in coal workers' pneumoconiosis. Increased production of platelet-derived growth factor, insulin-like growth factor type I, and transforming growth-factor beta and relationship to disease severity», *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, vol. 150, n° 4, pp. 1049-1055.
- Vaughan, G.L., Jordan, J. et Karr, S., 1991: «The toxicity, in vitro, of silicon carbide whiskers», *Environmental Research*, vol. 56, pp. 57-67.
- Vincent, J.H. et Donaldson, K., 1990: «A dosimetric approach for relating the biological response of the lung to the accumulation of inhaled mineral dust», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 47, pp. 302-307.
- Vocaturro, K.G., Colombo, F. et Zannoni, M., Rodi, F., Sabbioni, E. et Pietra R., 1983: «Human exposure to heavy metals. Rare earth pneumoconiosis in occupational workers», *Chest*, vol. 83, n° 5, pp. 780-783.
- Wagner, G.R., 1998: «Exposition des travailleurs aux poussières minérales: dépistage et surveillance» (Genève, OMS).
- Wallace, W.E., Harrison, J.C., Grayson, R.C., Keane, M.J., Bolsaitis, P., Kennedy, R.D., Wearden, A.Q. et Attfield, M.D., 1994: «Aluminosilicate surface contamination of respirable quartz particles from coal mine dusts and from clay works dusts», *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 38, supplément n° 1, pp. 439-445.
- Warheit, D.B., Kellar, K.A. et Hartsky, M.A., 1992: «Pulmonary cellular effects in rats following aerosol exposures to ultrafine Kevlar aramid fibrils: Evidence for biodegradability of inhaled fibrils», *Toxicology and Applied Pharmacology*, vol. 116, pp. 225-239.
- Waring, P.M. et Watling, R.J., 1990: «Rare deposits in a deceased movie projectionist. A new case of rare earth pneumoconiosis?», *Medical Journal of Australia*, vol. 153, pp. 726-730.
- Wegman, D.H. et Peters, J.M., 1974: «Polymer fume fever and cigarette smoking», *Annals of Internal Medicine*, vol. 81, pp. 55-57.
- Wegman, D.H., Peters, J.M., Boundy, M.G. et Smith, T.J., 1982: «Evaluation of respiratory effects in miners and millers exposed to talc free of asbestos and silica», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 39, pp. 233-238.
- Wells, R.E., Slocombe, R.F. et Trapp, A.L., 1982: «Acute toxicosis of budgerigars (*Melopsittacus undulatus*) caused by pyrolysis products from heated polytetrafluoroethylene: Clinical study», *American Journal of Veterinary Research*, vol. 43, pp. 1238-1248.
- Wergeland, E., Andersen, A. et Baerheim, A., 1990: «Morbidity and mortality in talc-exposed workers», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 17, pp. 505-513.
- Wiessner, J.H., Mandel, N.S., Sohnle, P.G., Hasegawa, A. et Mandel, G.S., 1990: «The effect of chemical modification of quartz surfaces on particulate-induced pulmonary inflammation and fibrosis in the mouse», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 141, pp. 11-116.
- Williams, N., Atkinson, W. et Patchefsky, A.S., 1974: «Polymer fume fever: Not so benign», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 19, pp. 693-695.
- Wong, O., Foliart, D. et Trent, L.S., 1991: «A case-control study of lung cancer in a cohort of workers potentially exposed to slag wool fibres», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 48, n° 12, pp. 818-824.
- Woolcock, A.J., 1989: «Epidemiology of chronic airways disease», *Chest*, vol. 96, supplément n° 3, pp. 302S-306S.
- Wright, J.L., Cagle, P., Shurg, A., Colby, T.V. et Myers, J., 1992: «Diseases of the small airways», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 146, pp. 240-262.
- Yang, C.Y., Huang, C.C., Chang, I.C., Lee, C.H., Tsai, J.T. et Ko, Y.C., 1993: «Pulmonary function and respiratory symptoms of portland cement workers in southern Taiwan», *Kaohsiung Journal of Medical Sciences*, vol. 9, n° 4, pp. 186-192.
- Ziskind, M., Jones, R.N. et Weill, H., 1976: «Silicosis», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 113, pp. 643-665.

Références complémentaires

- Althouse, R.B., Castellani, R.M. et Wagner, G.R., 1992: «Pneumoconioses in the United States: Highlights of surveillance data from NIOSH and other federal sources», *Occupational Medicine*, vol. 7, pp. 197-208.
- Andrews, J.L., Kazemi, H. et Hardy, H.L., 1969: «Patterns of lung dysfunction in chronic beryllium disease», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 100, n° 6, pp. 791-800.
- Antman, K. et Aisner, J. (directeurs de publication): *Asbestos-related Malignancy* (Orlando, Grune and Stratton).
- Antman, K., Li, F.P., Pass, H.I., Corson, J. et Delaney, T., 1993: «Benign and malignant mesothelioma», dans V.J. DeVita, S. Hellman et S.A. Rosenberg (directeur de publication): *Cancer: Principles and Practice of Oncology* (Philadelphie, J.B. Lippincott).
- Attfield, M.D., 1992: «British data on coal miners' pneumoconiosis and relevance to US conditions», *American Journal of Public Health*, vol. 82, pp. 978-983.
- Attfield, M.D. et Althouse, R.B., 1992: «Surveillance data on US coal miners' pneumoconiosis, 1970 to 1986», *ibid.*, pp. 971-977.
- Attfield, M.D. et Hodous, T.K., 1992: «Pulmonary function of US coal miners related to dust exposure estimates», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 145, n° 3, pp. 605-609.
- Banks, D.E., Bauer, M.A., Castellani, R.M. et Lapp, N.L., 1983: «Silicosis in surface coalmine drillers», *Thorax*, vol. 38, pp. 275-278.
- Beckett W., Abraham, J., Becklake, M.R., Christiani, D., Cowie, R., Davis, G., Jones, R., Kreiss, K., Parker, J., Wagner, G.R., 1997: «Adverse effects of crystalline silica exposure», *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, vol. 155, pp. 761-768.
- Bignon, J. (directeur de publication), 1990: *Health-related Effects of Phyllosilicates*, NATO ASI series (Berlin, Springer-Verlag).

- Binford, C.H. et Conner, D.H. (directeurs de publication), 1976: *Pathology of Tropical and Extraordinary Diseases* (Washington, DC, Armed Forces Institute of Pathology).
- Burney, P. et Chinn, S., 1987: «Developing a new questionnaire for measuring the prevalence and distribution of asthma», *Chest*, vol. 91, supplément n° 6, pp. 79S-83S.
- Burrell, R. et Rylander, R., 1981: «A critical review of the role of precipitins in hypersensitivity pneumonitis», *European Journal of Respiratory Disease*, vol. 62, n° 5, pp. 332-343.
- Centers for Disease Control and Prevention, 1994: «Guidelines for preventing the transmission of Mycobacterium tuberculosis in health-care facilities», *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 43, n° RR-13, pp. 1-132.
- Centre international de recherche sur le cancer (CIRC), 1980: «Biological effects of mineral fibres», *Scientific Publications*, n° 30 (Lyon).
- Chandler, F.W. et Watts, J.C., 1988: «Fungal infections», dans D.H. Hail et S.P. Hammar (directeurs de publication): *Pulmonary Pathology* (New York, Springer-Verlag).
- Chan-Yeung, M., 1994: «Mechanism of occupational asthma due to Western red cedar», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 25, pp. 13-18.
- Cochrane, A.L., 1962: «The attack rate of progressive massive fibrosis», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 19, pp. 52-64.
- Cotran, R.S., Kumar, V., Robbins S.L. et Schoen, F.J. (directeurs de publication), 1994: *Pathologic Basis of Disease*, 5^e édition (Philadelphie, W.B. Saunders).
- Crystal, R.G. et West, J.B., 1991: *The Lung* (New York, Raven Press).
- Davies, S.F., 1994: «Fungal pneumonia», *Medical Clinics of North America*, vol. 78, pp. 1049-1065.
- de Viottis, J.M., 1555: «Magnus opus. Historia de gentibus septentrionalibus», dans *Aedibus Birgittae* (Rome).
- Doll, R. et Peto, J., 1985: *Effects on Health of Exposure to Asbestos*, Health and Safety Commission (Londres, Her Majesty's Stationery Office).
- Dykewicz, C.A., Dato, V.M., Fischer-Hoch, S.P., Howarth, M.V., Pérez-Oroño, J.M., Ostroff, S.M., Gary, H., Jr., Schonberger, L.B. et McCormick, J.B., 1992: «Lymphocytic choriomeningitis outbreak associated with nude mice in a research institute», *Journal of the American Medical Association*, vol. 267, pp. 1349-1353.
- Eastes, W., 1993: *Man-Made Vitreous Fibers: Nomenclature, Chemical and Physical Properties* (Stamford, Connecticut, Nomenclature Committee of TIMA).
- Eisenbud, M.E. et Lissin, J., 1983: «Epidemiological aspects of beryllium-induced nonmalignant lung disease: A 30-year update», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 25, n° 3, pp. 196-202.
- Epstein, P.E., Dauber, J.H., Rossman, M.D. et Daniele, R.P., 1982: «Bronchoalveolar lavage in a patient with chronic berylliosis: Evidence for hypersensitivity pneumonitis», *Annals of Internal Medicine*, vol. 97, pp. 213-216.
- Esposito, A.L., 1992: «Pulmonary infections acquired in the workplace: A review of occupation-associated pneumonia», *Clinics in Chest Medicine*, vol. 13, n° 2, pp. 355-365.
- Ginsburg, C.M., Kris, M.G. et Armstrong, J.G., 1993: «Non-small cell lung cancers», dans V.T.J. DeVita, S. Hellman et S.A. Rosenberg (directeurs de publication): *Cancer: Principles and Practice of Oncology*, op. cit.
- Graman, P.S. et Hall, C.B., 1989: «Epidemiology and control of nosocomial viral infections», *Infectious Disease Clinics of North America*, vol. 3, n° 4, pp. 815-841.
- Green, J.M., Gonzalez, R.M., Sonbolian, N. et Renkopf, P., 1992: «The resistance to carbon dioxide laser ignition of a new endotracheal tube», *Journal of Clinical Anesthesiology*, vol. 4, pp. 89-92.

- Hardy, H.L., 1980: «Beryllium disease: A clinical perspective», *Environmental Research*, vol. 21, pp. 1-9.
- Hopewell, P.C. et Bloom, B.R., 1994: «Tuberculosis and other mycobacterial diseases», dans J.F. Murray et J.A. Nadel (directeurs de publication): *A Textbook of Respiratory Medicine* (Philadelphie, W.B. Saunders).
- Hurley, J.F. et Maclaren, W.N., 1987: *Dust-Related Risks of Radiological Changes in Coalminers over a 40-Year Working Life: Report on Work Commissioned by NIOSH*. Rapport n° TM/79/09, pp. 1-66 (Washington, DC, NIOSH).
- Hurley, J.F. et Souter, C.A., 1986: «Can exposure to coalmine dust cause a severe impairment of lung function?», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 43, pp. 150-157.
- Ihde, D.C., Pass, H.I. et Glatstein, E.J., 1993: «Small cell lung cancers», dans *Cancer: Principles and Practice of Oncology*, op. cit.
- Inhaled Particles VII*, 1994: «Proceedings of an International Symposium on Inhaled Particles organized by the British Hygiene Society», J. Dodgson et R.I. McCallum (directeurs de publication): *Annals of Occupational Hygiene*, vol. 38, supplément n° 1.
- Jacobsen, M., Rae, S., Walton, W.H. et Rogan, J.M., 1971: «The relation between pneumoconiosis and dust exposure in British coal mines», dans W.H. Walton (directeur de publication): *Inhaled Particles III* (Old Woking, Royaume-Uni, Unwin Brothers).
- Jubb, K.V.F., Kennedy P.C. et Palmer, N. (directeurs de publication), 1985: *Pathology of Domestic Animals*, 3^e édition (San Diego, Academic Press).
- Kleinerman, J., Green, F.H.Y., Laquer, W., Taylor, G., Harley, R. et Pratt, P., 1979: «Pathology standards for coal workers' pneumoconiosis», *Archives of Pathology and Laboratory Medicine*, vol. 103, pp. 375-432.
- Kokkarinen, J., Tuikainen, H. et Terho, E. O., 1992: «Severe farmer's lung following a workplace challenge», *Scandinavian Journal of Work, Environment and Health*, vol. 18, pp. 327-328.
- Kreiss, K., Newman, L.S., Mroz, M.M. et Campbell, P.A., 1989: «Screening blood test identifies subclinical beryllium disease», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 31, n° 7, pp. 603-608.
- Kriebel, D., Sprince, N.L., Eisen, E.A., Greaves, I.A., Feldman, H.A. et Greene, R.E., 1988: «Beryllium exposure and pulmonary function: A cross-sectional study of beryllium workers», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 45, pp. 167-173.
- Kunkel, S.L., Chensue, S.W., Strieter, R.M., Lynch, J.P. et Remick, D.G., 1989: «Cellular and molecular aspects of granulomatous inflammation», *American Journal of Respiratory Cell and Molecular Biology*, vol. 1, pp. 439-447.
- Landrigan, P.J. et Kazemi, H., 1991: «The third wave of asbestos disease: Exposure to asbestos in place. Public health control», *Annals of the New York Academy of Sciences*, vol. 643, pp. 1-628.
- Larsson, K., Malmberg, P., Eklund, A., Belin, L. et Blaschke, E., 1988: «Exposure to microorganisms, airway inflammatory changes and immune reactions in asymptomatic dairy farmers», *International Archives of Allergy and Immunology*, vol. 87, pp. 127-133.
- Leigh, J., Driscoll, T.R., Cole, B.D., Beck, R.W., Hull, B.P. et Yang, J., 1994: «Quantitative relation between emphysema and lung mineral content in coalworkers», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 51, pp. 400-407.
- Léonard, A. et Lauwerys, R., 1987: «Mutagenicity, carcinogenicity and teratogenicity of beryllium», *Mutation Research*, vol. 186, pp. 35-42.
- Liddell, D. et Miller, K., 1990: «Man-made mineral fibers (MMMF): Human exposures and health risk assessment», *Toxicology and Industrial Health*, vol. 6, pp. 225-246.
- Lockey, J. et James, E., 1995: «Man-made fibers and nonasbestos fibrous silicates», chap. 21, dans P. Harber, M. Schenker et Balmes, J. (directeurs de publication): *Occupational and Environmental Respiratory Diseases* (Saint-Louis, Mosby Year Book).
- Lockey, J. et Wiese, N.K., 1992: «Health effects of synthetic vitreous fibers», *Clinics in Chest Medicine*, vol. 13, pp. 329-339.
- Lowenthal, G.L., 1994: «Occupational health programs in clinics and hospitals», dans C. Zenz (directeur de publication): *Occupational Medicine* (Saint-Louis, Mosby Year Book).
- MacMahon, B., 1994: «The epidemiological evidence on the carcinogenicity of beryllium in humans», *Journal of Occupational Medicine*, vol. 36, n° 1, pp. 15-26.
- Mancuso, T.F., 1970: «Relation of duration of employment and prior respiratory illness to respiratory cancer among beryllium workers», *Environmental Research*, vol. 3, pp. 251-275.
- Martinet, M.Y., Anthoine, D. et coll., 1995: «Les maladies respiratoires d'origine professionnelle» (Paris, Masson).
- Massé, S., Bégin, R. et Cantin, A., 1988: «Pathology of silicon carbide pneumoconiosis», *Modern Pathology*, vol. 1, n° 2, pp. 104-108.
- Merchant, J.A. (directeur de publication), 1986: *Occupational Respiratory Diseases* (Washington, DC, Division of Respiratory Disease Studies, NIOSH, CDC, USPHS, Department of Health and Human Services).
- Miller, B.G. et Jacobsen, M., 1985: «Dust exposure, pneumoconiosis, and mortality of coal miners», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 42, pp. 723-733.
- Morey, P., Fischer, J.J. et Rylander, R., 1983: «Gram-negative bacteria on cotton with particular reference to climatic conditions», *American Industrial Hygiene Association Journal*, vol. 44, pp. 100-104.
- Murray, R., 1990: «Asbestos: A chronology of its origins and health effects», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 47, pp. 361-365.
- National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH), 1972: *Criteria for a Recommended Standard. Occupational Exposure to Beryllium* (Washington, DC, US Government Printing Office).
- National Institute of Environmental Health Sciences (NIEHS), 1994: «Biopersistence of respirable synthetic fibers and minerals. September 7-9, 1992, Lyon, France. Proceedings», *Environmental Health Perspectives*, vol. 102, supplément n° 5, pp. 1-283.
- Organisation mondiale de la santé (OMS), 1986: *Recommended Health-Based Limits in Occupational Exposure to Selected Dusts (Silica, Coal)* (Genève).
- Pappas, G.P. et L.S. Newman, 1993: «Early pulmonary physiologic abnormalities in beryllium disease», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 148, pp. 661-666.
- Pepys, J. et Jenkins, P.A., 1963: «Farmer's lung: Thermophilic actinomycetes as a source of 'farmer's lung hay' antigen», *The Lancet*, vol. 2, pp. 607-611.
- Pepys, J., Riddell, R.W., Citron, K.M. et Clayton, Y.M., 1962: «Precipitins against extracts of hay and molds in the serum of patients with farmer's lung, aspergillosis, asthma and sarcoidosis», *Thorax*, vol. 17, pp. 366-374.
- Pott, F., Ziem, U., Reiffer, F.J., Huth, F., Ernst, H. et Mohr, U., 1987: «Carcinogenicity studies on fibres, metal compounds, and some other dusts in rats», *Experimental Pathology*, vol. 32, pp. 129-152.
- Pratt, D. et May, J., 1994: «Agricultural occupational medicine», dans *Occupational Medicine*, op. cit.
- Preuss, O. et Oster, H., 1980: «Modern views on beryllium toxicity», *Arbeitsmedizin, Sozialmedizin, Präventivmedizin*, vol. 15, n° 11, pp. 270-275.
- Richerson, H.B., 1983: «Hypersensitivity pneumonitis — pathology and pathogenesis», *Clinical Reviews in Allergy*, vol. 1, pp. 469-486.
- Richerson, H.B., 1994: «Hypersensitivity pneumonitis», dans R. Rylander et R.R. Jacobs (directeurs de publication): *Organic Dusts — Exposure, Effects, and Prevention* (Chicago, Lewis Publishing).
- Richerson, H.B., Bernstein, I.L., Fink, J.N., Hunninghake, G.W., Novoy, H.S., Reed, C.E., Salvaggio, J.E., Schuyler, M.R., Schwartz, H.J. et Stechschulte, D.J., 1989: «Guidelines for the clinical evaluation of hypersensitivity pneumonitis», *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, vol. 84, pp. 839-844.
- Robbins, J.J. et Ware, R.L., 1964: «Pulmonary edema from Teflon fumes», *New England Journal of Medicine*, vol. 271, pp. 360-361.
- Rylander, R., 1987: «The role of endotoxin for reactions after exposure to cotton dust», *American Journal of Industrial Medicine*, vol. 12, pp. 687-697.
- Rylander, R. et Holt, P.G., 1998: «(1→3)-beta-D-glucan and endotoxin modulate immune response to inhaled allergens», *Mediators of Inflammation*, vol. 7, n° 2, pp. 105-110.
- Schantz, S.P., Harrison, L.B. et Hong, W.K., 1993: «Tumours of the nasal cavity and paranasal sinuses, nasopharynx, oral cavity, and oropharynx», dans *Cancer: Principles and Practice of Oncology*, op. cit.
- Schuyler, M., Cook, C., Listrom, M. et Fengolio-Preiser, C., 1988: «Blast cells transfer experimental hypersensitivity pneumonitis in guinea pigs», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 137, pp. 1449-1455.
- Science of the Total Environment*, 1994: «European Congress on cobalt and hard metal disease, 12-13 May 1992, Bergamo, Italy. Proceedings», vol. 150, numéro spécial, n° 1-3, pp. 1-270.
- Sessions, R.B., Harrison, L.B. et Hong, V.T., 1993: «Tumours of the larynx, and hypopharynx», dans *Cancer: Principles and Practice of Oncology*, op. cit.
- Soutar, C.A. et Hurley, J.F., 1986: «Relation between dust exposure and lung function in miners and ex-miners», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 43, pp. 307-320.
- Sprince, N.L., Kanarek, D.J., Weber, A., Chamberlin, R.I. et Kazemi, H., 1978: «Reversible respiratory disease in beryllium workers», *American Review of Respiratory Disease*, vol. 117, pp. 1011-1017.
- Stein, A. et Raoult, D., 1993: «Lack of pathotype specific gene in human *Coxiella burnetii* isolates», *Microbial Pathogenesis*, vol. 15, pp. 177-185.
- Tepper, L.B., 1980: *Beryllium. Metals in the Environment* (Londres, Academic Press).
- Ulfvarson, U. et Dahlgvist, M., 1994: «Pulmonary function in workers exposed to diesel exhaust», dans *Encyclopedia of Environmental Control Technology* (New Jersey, Gulf Publishing).
- Wagner, J.C., 1994: «The discovery of the association between blue asbestos and mesotheliomas and the aftermath», *British Journal of Industrial Medicine*, vol. 48, pp. 399-403.
- Weinberg, A.N., 1991: «Respiratory infections transmitted from animals», *Infectious Disease Clinics of North America*, vol. 5, n° 3, pp. 649-661.
- Weinberg, A.N. et Weber, A.J. (directeurs de publication), 1991: «Animal-associated human infections», dans *Infectious Disease Clinics of North America*, *ibid.*, pp. 1-180.
- White, D.W. et Burke, J.E., 1955: *The Metal Beryllium* (Cleveland, Ohio, American Society for Metals).