

## 1,2-Dichlorobenzène

Fiche toxicologique synthétique n° 73 - Edition Août 2016

Pour plus d'information se référer à la fiche toxicologique complète.

Nom	Famille chimique	Numéro CAS	Numéro CE	Numéro index	Synonymes
1,2-Dichlorobenzène	Dérivés halogénés des hydrocarbures aromatiques	95-50-1	202-425-9	602-034-00-7	o-Dichlorobenzène



1,2-Dichlorobenzène

### Attention

- H302 - Nocif en cas d'ingestion
- H315 - Provoque une irritation cutanée
- H319 - Provoque une sévère irritation des yeux
- H335 - Peut irriter les voies respiratoires
- H410 - Très toxique pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme

Les conseils de prudence P sont sélectionnés selon les critères de l'annexe 1 du règlement CE n° 1272/2008.  
202-425-9

### Propriétés physiques

Nom Substance	N° CAS	Etat Physique	Point de fusion	Point d'ébullition	Pression de vapeur	Point d'éclair
1,2-Dichlorobenzène	95-50-1	Liquide	- 17 °C	180,5 °C	0,14 kPa à 20 °C 0,93 kPa à 50°C 8,8 kPa à 100 °C	66 °C (en coupelle fermée)

### Méthodes d'évaluation de l'exposition professionnelle

- Prélèvement par pompage de l'air au travers d'un tube rempli d'adsorbant. Désorption au solvant. Dosage par chromatographie en phase gazeuse avec détection par ionisation de flamme ou capture d'électrons.

### Valeurs Limites d'Exposition Professionnelle

Des valeurs limites d'exposition professionnelle (VLEP) dans l'air des lieux de travail ont été établies pour le 1,2-dichlorobenzène.

Substance	PAYS	VLEP 8h (ppm)	VLEP 8h (mg/m³)	VLEP CT (ppm)	VLEP CT (mg/m³)
1,2-Dichlorobenzène	France (VLEP réglementaire contraignante - 2007)	20	122	50	306
1,2-Dichlorobenzène	États-Unis (ACGIH, 2015)	25	150	50	301
1,2-Dichlorobenzène	Allemagne (MAK, 2015)	10	61	-	-

### Pathologie - Toxicologie

#### Toxicocinétique - Métabolisme

Le 1,2-dichlorobenzène est bien absorbé par voies respiratoire et digestive. Il est métabolisé chez l'homme par le foie en chlorophénols et chlorocatéchols éliminés dans les urines.

## Toxicité expérimentale

### Toxicité aiguë

Il produit une dépression du système nerveux central, une atteinte hépatique et rénale. Il est irritant pour la peau et les muqueuses aérodigestives supérieures et oculaires.

### Toxicité subchronique, chronique

L'inhalation répétée provoque une atteinte inflammatoire bronchique et des lésions hépatiques.

### Effets génotoxiques

Certains tests de génotoxicité réalisés in vitro et in vivo sont positifs.

### Effets cancérrogènes

Les études effectuées avec le 1,2-dichlorobenzène ne montrent pas d'effet cancérogène.

### Effets sur la reproduction

Les études effectuées avec le 1,2-dichlorobenzène ne montrent pas d'effet sur la reproduction

## Toxicité sur l'Homme

L'exposition aiguë peut être responsable de troubles neurologiques et hépatiques. La substance est irritante pour la peau, les yeux et les muqueuses respiratoires. Les effets chroniques sont mal connus. Des effets génotoxiques ont été rapportés après une intoxication accidentelle avec le produit. Quelques cas de leucémies chroniques ont été décrites chez des personnes exposées au 1,2-dichlorobenzène, ces éléments sont cependant insuffisants pour conclure sur la cancérogénéité de cette substance.

## Recommandations

### Au point vue technique

#### Stockage

- Stocker le produit à l'air libre ou dans des locaux frais, munis d'une ventilation efficace, à l'abri de toute source d'ignition ou de chaleur et à l'écart des produits incompatibles (oxydants). Le sol des locaux sera incombustible, imperméable et formera cuvette de rétention afin qu'en cas de déversement accidentel, le liquide ne puisse se répandre au-dehors.
- Interdire de fumer.
- Mettre le matériel électrique, éclairage compris, en conformité avec la réglementation en vigueur.
- Prendre toutes dispositions pour éviter l'accumulation d'électricité statique.
- Fermer et étiqueter soigneusement les récipients. Reproduire l'étiquetage en cas de fractionnement des emballages.

#### Manipulation

- Éviter l'inhalation de vapeurs. Effectuer en appareil clos toute opération industrielle qui s'y prête. Prévoir une aspiration des vapeurs à leur source d'émission, ainsi qu'une ventilation générale des locaux. Prévoir également des appareils de protection respiratoire pour des travaux exceptionnels de courte durée ou les interventions d'urgence.
- Contrôler régulièrement la teneur de l'atmosphère en 1,2-dichlorobenzène.
- Éviter le contact avec la peau ou les yeux. Mettre à la disposition du personnel des vêtements de protection, des gants (par exemple en élastomère fluoré) et des lunettes de sécurité. Ces effets seront maintenus en bon état et nettoyés après chaque usage.
- Éviter les rejets atmosphériques et aqueux de 1,2-dichlorobenzène.
- En cas de fuite ou de déversement accidentel, récupérer immédiatement le produit en l'épongeant avec un matériau absorbant inerte. Laver à grande eau la surface ayant été souillée. Si le déversement est important, évacuer le personnel en ne faisant intervenir que des opérateurs spécialisés munis d'un équipement de protection approprié.
- Conserver les déchets dans des récipients spécialement prévus à cet effet. Éliminer les déchets dans les conditions autorisées par la réglementation (traitement dans l'entreprise ou dans un centre spécialisé).

### Conduite médicale à tenir

- Des recommandations médicales spécifiques existent concernant certains organes cibles.
- Lors d'accidents aigus, demander dans tous les cas l'avis d'un médecin ou du centre antipoison régional ou des services de secours médicalisés d'urgence.
- En cas de contact cutané et/ou de projection oculaire, laver immédiatement et abondamment à l'eau pendant au moins 15 minutes. Retirer les vêtements souillés. Si la contamination est étendue ou prolongée et/ou s'il apparaît des lésions cutanées, consulter un médecin. S'il apparaît des signes d'irritation oculaire ou une gêne visuelle, consulter un ophtalmologiste.

- En cas d'inhalation massive, retirer le sujet de la zone polluée après avoir pris toutes les précautions nécessaires pour les sauveteurs. Commencer une décontamination cutanée et oculaire.
- En cas d'ingestion, ne pas faire boire et ne pas tenter de provoquer des vomissements. Quelle que soit la symptomatologie, faire hospitaliser la victime dans les plus brefs délais.
- Dans les deux cas précédents, placer la victime en position latérale de sécurité si elle est inconsciente et mettre en œuvre, s'il y a lieu, des manœuvres de réanimation évitant de pratiquer le bouche à bouche. Même si l'état initial est satisfaisant, la faire transférer en milieu hospitalier, par ambulance médicalisée pour bilan des lésions, surveillance médicale prolongée et traitement symptomatique si nécessaire.