



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE

Faisabilité du dépistage systématique des cancers nasosinusiens par suivi ORLet nasofibroscopie chez les salariés et ex-salariés exposés aux poussières de bois depuis plus de 20 ans

A.Cl. Gillard*, A.Petit**, T.Blondin**, C.Quesnel**

*SMIA, ** Université d'Angers



Contexte

- « **Evaluation du dépistage systématique des cancers nasosinusiens chez les salariés et ex –salariés exposés aux poussières de bois depuis plus de 20 ans** » **2007-2013**
 - Poussières de bois = 2^{ème} cause de cancer professionnel reconnu en MP en France
 - Cancers nasosinusiens :
 - Rares (environ 200 nouveaux cas / an)
 - Dépistage précoce : Pronostic sombre - Diagnostic tardif (>T2)
 - Absence de suivi réglementaire lors la mise en place de l'étude
 - Recommandations de la HAS en 2011
- **Objectifs :**
 - Principal : Evaluation de **l'intérêt** du dépistage précoce par nasofibroscopie (NF)
 - Secondaire : Evaluation de la **faisabilité** du dépistage par suivi ORL et nasofibroscopie (NF)

Méthode (1)

- Etude longitudinale, prospective, multicentrique
 - Durée : 6 ans (10/2007 – 2013)
 - Département du Maine et Loire (49)
 - CNIL avis favorable : 06/02/2007
 - CPP avis favorable : 22/06/2007
- Investigateurs :
 - Médecins du travail des 3 SSTI du département
 - ORL hospitaliers et libéraux du département

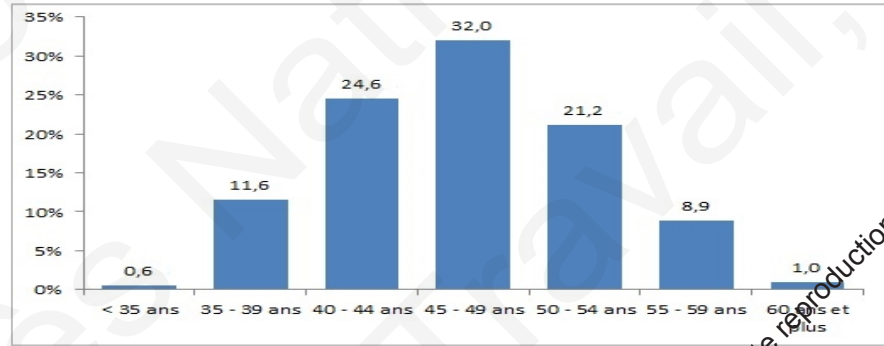
Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
Exposition aux poussières de bois continue ou fractionnée \geq 20 ans	Anomalie morphologie empêchant la NF
Salarié ou retraité avec suivi post-professionnel	Refus
	Femme enceinte et allaitante

Méthode (2)

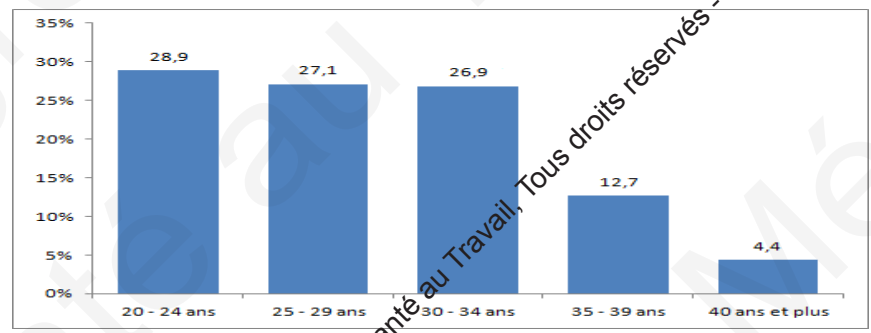
- Modalités de recrutement : Médecins du travail
 - Visites périodiques
 - Visites à la demande :
 - Sensibilisations en entreprise par les ASST
 - Information employeurs (CARSAT)
 - Retraités adressés par le médecin généraliste (CPAM)
 - Si refus d'inclusion : motifs de refus demandés et comptabilisés
- Modalités de suivi :
 - Suivi annuel en médecine du travail (fiche clinique de suivi)
 - Suivi bisannuel par ORL avec NF de dépistage
 - Si sortie d'étude : questionnaire sur motifs de sortie
- Critères de jugement principaux :
 - Taux d'inclusion : sujets inclus / sujets invités éligibles
 - Taux d'adhésion : sujets restants dans l'étude /sujets inclus
 - Taux de suivi annuel : sujets suivis/an par les médecins du travail
- Critères de jugement secondaires :
 - Motifs d'absence de suivis
 - Comparaison population incluse / population sortie de l'étude

Résultats (1) : Caractéristiques de la population

- 795 sujets inclus : 752 hommes, 43 femmes
- Moyenne d'âge : 47 ans \pm 5,7 ans
63% > 45 ans



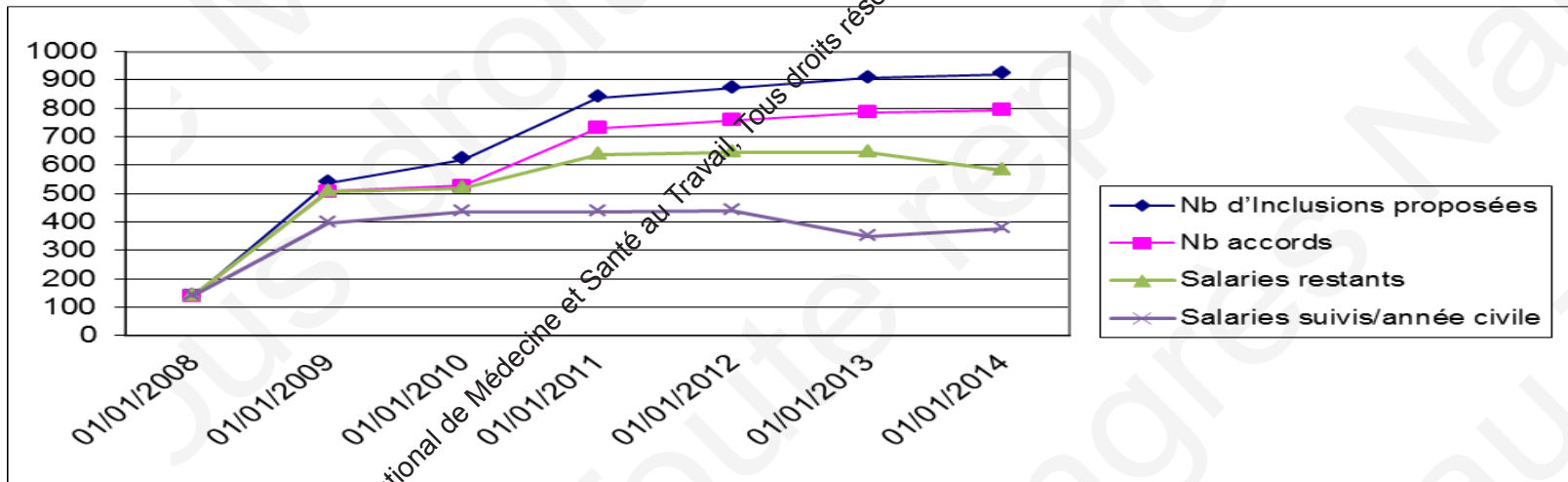
- Exposition professionnelle : 29 \pm 5,9 ans [20-48]
44% > 30 ans
- Exposition non professionnelle : 21 \pm 11,6 ans
16,3% des sujets



- 48% Co-exposition à autres CMR : 22,5% formaldéhyde, 15,6% amiante
- Statut tabagique : 50% non fumeurs, 30% anciens fumeurs, 20% fumeurs actifs
- Seuls 30 retraités inclus dans l'étude (tous ex-salariés inclus)

Résultats (2) : Taux d'inclusion, Taux d'adhésion, Taux de suivi

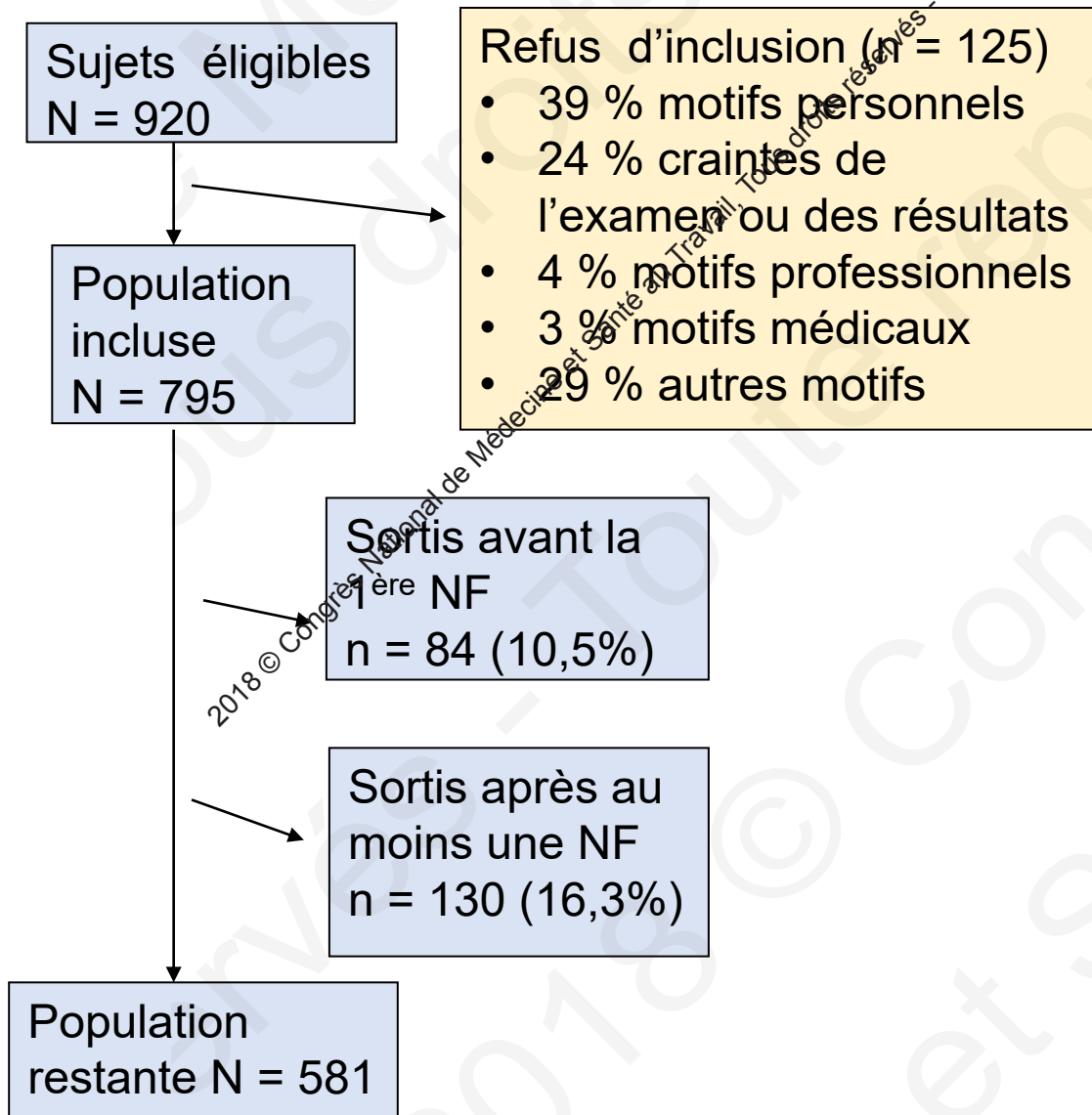
Evolution du nombre de salariés au cours de l'étude :



- Baisse des inclusions depuis 2011
- Relance des médecins fin 2012 :
Taux d'adhésion, Salariés suivis

Date	Nombre d'Inclusions proposées	Nb d'accords	Nombre de sorties d'étude	Taux d'inclusion	Taux d'adhésion	Taux de suivi annuel
31/12/2013	920	795	214	86,4%	73 %	64,9%

Résultats (3) : Taux d'inclusion, Taux d'adhésion, Taux de suivi



Taux d'inclusion = 86,4 % IC_{95%} = 84 – 88,5
p < 0,001
Taux d'adhésion = 73 %
Taux de suivi annuel 2013 = 64,9 %

Résultats (4) : Motifs de sortie d'étude

204 Sorties d'étude :

- Motifs de sortie de l'étude avant la 1^{ère} NF (n=84) :
 - 42 % raisons personnelles (Manque d'intérêt : **Motivation**)
 - 18 % raisons professionnelles (manque temps , absence de temps libéré)
 - 13 % crainte examen
 - 1 % raisons médicales
 - 26 % autres
- Motifs de sortie de l'étude après NF (n=130) :
 - 29 % raisons professionnelles (Sortie entreprise, Sortie département, Horaires RV ..)
 - 27 % raisons personnelles (**Motivation**)
 - 13 % lié à l'examen (1 Malaise vagal : 1,78%)
 - 8,5 % raisons médicales
 - 1,5 % suivi ORL extérieur
 - 22 % autres dont 14 % absences aux RV (**Motivation**)

Résultats (5)

- Salariés non suivis en 2013 (n=265) :

Motifs d'absence de visite	Nombre de salariés	
Perdus de vue	48	Licenciements, démissions, départs retraite, radiation
Motifs liés au salarié	92	82 pour manque motivation
Motif lié difficultés de suivi par le SST : Absence de visite	125	Manque de temps médical, changements d'effectifs, démotivation médecins, refus participation retraite
TOTAL	265	

- Comparaison population incluse et population sortie d'étude
 - Statut tabagique significativement différent : 29 % fumeurs dans la population sortie d'étude *versus* 20 % dans la population incluse (p = 0,012)
 - Pas de différence significative pour :
 - L'âge
 - La durée d'exposition aux poussières de bois
 - La co-exposition à l'amiante

Conclusions

- Taux d'inclusion et d'adhésion importants
- Taux de suivi : essentiellement lié au suivi en santé au travail
 - ↳ Faisabilité d'un dépistage par NF tous les 2 ans dans le cadre du protocole de l'étude
- Pistes d'amélioration pour favoriser le dépistage :
 - Motiver les professionnels (médecins du travail, ORL, médecins traitants) : ciblage plus précis de la population (durée d'exposition ? critère âge > 40 ans ? Age début exposition : < 18 ans ?)
 - Impliquer les infirmiers en santé au travail dans le suivi
 - Motiver les salariés :
 - Sensibilisation régulière par les SST
 - Accompagnement dans le suivi (prise de RDV)
 - Suivi post-professionnel systématique
 - Améliorer la traçabilité des expositions et le suivi des dossiers
 - Visite de départ à la retraite obligatoire (Médecins traitants)
 - Durée ?
- Conclusions à confronter à celles de l'étude CERbois (Recommandations définitives HAS)

Remerciements

- Groupe de travail :
 - SMIA : Dr Cesbron, Dr Gasnier, Dr Laurendeau, Dr Roy, Mme V. Lequipé
 - ST 72 : Dr Pelou, Dr Tilliette, Dr Bizouarne
 - ORL : Dr Desvaux, Pr Laccourreya
- L'ensemble des équipes médicales, des ASST des 3 SST et des ORL du département, pour leur participation remarquable à cette étude
- ESTER –Angers : Pr Roquelaure, Dr Petit ,Mme Bodin, Internes
- Statisticiens de la CNAMTS, DARES, Epidémiologistes INVS
- Directions des SST, DIRECCTE, CARSAT



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE

Faisabilité du dépistage systématique
des cancers nasosinusiens
par suivi ORL t nasofibroscopie
chez les salariés et ex-salariés exposés
aux poussières de bois depuis plus de 20 ans

Merci de votre attention

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même p?

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même p?

