

Les cancers professionnels

I. Définition :

KARKINOS = Crabe

Multiplés pattes du crustacé = Multiplicité de l'envahissement.

Les pinces qui ne lâchent pas = Ténacité de l'extension.

La marche et la voracité du crabe = Caractère inexorable et destructeur de l'évolution.

Il s'agit d'une prolifération cellulaire qui a tendance à persister, à s'accroître, à détruire et envahir les tissus sains et qui récidive.

II. EPIDEMIOLOGIE

Nombre de décès en France en 2000/ kC = 150.000

NOMBRE DE DECES	ORGANE
27 164	POUMON
15 573	COLON - RECTUM
11 637	SEIN
10.004	PROSTATE
5.090	ORL
5.069	ESTOMAC
4.558	VESSIE
3.607	REIN
1 408	PEAU
150	TESTICULE

150.000 = 26x plus que les tués de la route

// à la recherche (Med.) une véritable politique de prévention est à mettre en œuvre en donnant à la PREVENTION et au DEPISTAGE précoce une place équivalente.

Objectif:

Réduction globale de la mortalité / kC = 40% en 2040.

III. FACTEURS DE RISQUES DES KCS

1. Endogènes (non modifiables)

Facteurs génétiques.

Terrain hormonal endogène.

Vieillesse.

2. Exogènes (modifiables)

a. Individuels

Tabagisme+++

alcoolisme

Alimentation déséquilibrée Hormones exogènes

inactivité physique

Certaines pratiques sexuelles

b. Collectifs

EXPOSITION Professionnelle

ENVIRONNEMENTALE

IV. Recommandations (APIC)

Cesser de fumer et de boire.

Manger équilibré.

Faire de l'exercice.

Attention au soleil.

Attentif aux changements.

V. CANCERS PROFESSIONNELS

Conséquence directe de l'exposition à un risque physique, chimique ou biologique

4 - 8,5 % sont d'origine professionnelle, 15 % dans le cas particulier du kc du poumon.

En France (enquête Sumer 2003) : 2.370 000 salariés seraient exposés à au moins un agent cancérigène = 3.600 000 situations d'exposition

Ces agents cancérigènes sont capables de:

- provoquer le kc
- favoriser la survenue plus précoce des cancers
- ou d'en augmenter leur fréquence d'apparition

PRINCIPALES M.P REPEREES EN ALGERIE

Agents cancérigènes	Type de cancer
Benzen (4)	Leucémies – Sd myéloprolifératifs
Rayonnement ionisant (6)	Sarcome osseux – KC BPP – leucémies
Ac chromique – chromate de zinc – chromates et bichromates alcalins et alcalino-ferreux (10)	Kc BPP – Kc des cavités nasales
Amines aromatiques et ... (15)	Kc de vessie
Brais de houille – goudron de houille – huile de houille (16)	Kc BP – épithéliomas primitifs
Arsenic et ses composés (20)	Kc BP – épithéliomas cutanés primitifs
Amiante (30)	Mésothélium de la plèvre – du péritoine – et du péricarde – Kc BP
Nickel (37)	Kc de l'éthmoïde et des sinus de la face – Kc BP
Oxyde de fer (44)	Kc BPP – sidérose
Hépatites à virus B et C (45)	Carcinome hépatocellulaire
Chlorure de vinyle (51)	angiosarcome

VI. PREVENTION

Prédispositions pour prévenir un DANGER (Larousse français).

BUT en médecine :

Etude et la mise en œuvre de tous les moyens nécessaires afin de réduire la fréquence et la gravité de certaines maladies.

PRIMAIRE	SECONDAIRE	TERTIAIRE
EVITER L'APPARITION D'UN KC	LIMITER LES CONSEQUENCES	REDUIR LES SUITES OU SEQUELLES
Supprimant les fac.resp qui peuvent l'induire traitant les états prédisposants	Diagnostic précoce Dépistage	Favorisant le rétablissement de conditions de vie normale

1. QUELLES DEMARCHE DE PREVENTION FAUDRAIT-IL METTRE EN PLACE ?

Repérer le DANGER.

Evaluer le Risque.

Gérer le Risque

Problème:

- impuretés cancérigènes sont dissimulés dans les produits ou mélanges (qui ne sont pas repérés comme tels).
- procédés industriels x (formation de cancérigènes)
- apparition continue de substances nouvelles.

2. COMMENT REPERER LE DANGER ?

- ETIQUETAGE

Phases de risques R45 —R49 —R40

- F.D.S (fiche de données de sécurité)
- LA DELIMITATION ET LA SIGNALISATION APPROPRIEE.
- CLASSIFICATION DES SUBSTANCES KC.GENES
 - * Classification de l'union européenne
 - * Classification du CIRC

a. Classification de l'U.E

1ere Catégorie: Substances que l'on sait être cancérigène pour l'homme.(existence de relation cause a effet).

2eme Catégorie: Substances devant être assimilées a des substances cancérigènes pour l'homme (existence de forte présomption)

3eme Catégorie: Substances préoccupantes pour l'homme en raison d'effets cancérigènes possibles

b. Classification du CIRC

GROUPE 1 : l'agent ou le mélange est cancérigène .

GROUPE 2 :

G.2.a —L'agent ou le mélange est probablement cancérigène.

G.2.b—L'agent ou le mélange est cancérigènes possible pour l'homme.

GROUPE 3 : L'agent ne peut être classé comme cancérigène.

GROUPE 4 : L'agent est probablement non cancérigène

3. EVALUATION DE L'EXPOSITION

Etude de poste:

- Voies d'expositions en milieu professionnel (ingestion, inhalation ou pénétration.
- La quantification de l'exposition (taches exposantes, durée, fréquences ,quantités manipulées..)...
- La métrologie d'atmosphère et la bio métrologie.

PROBLEMATIQUE:

- Expositions variables, et multiples dans le temps.
- Dures et fréquences exactes méconnues.
- Temps de latence parfois très longs (20- 50 ans).

4. GERER LE RISQUE

a. CHIMIQUE

LA SUBSTITUTION +++, sinon:

- Travail en vase clos.
- Captage des polluants a leurs sources d'émission.
- Limitation du nb de travailleurs exposes.
- Mise en place de mesures de détections précoces.
- Balisage des zones a risques.
- Formation, et information.
- Surveillance médicale des sujets exposes pendant et après l'exposition.

NB : Valeurs limites d'expositions +++

b. PHYSIQUE :

Cas particulier des RI:

3 principes fondamentaux de la radioprotection :

- Justification: de l'usage par les avantages qu'elle procure.
- Optimisation : des moyens de radioprotection (obtenir des expositions aussi basses que possible).
- Limitation : des doses pour les travailleurs

c. BIOLOGIQUE:

Ex : Virus d'Epstein Barr, papillomavirus, virus de l'hépatite B et C, en +, il existe des risques immunoallergiques et toxémiques (aflatoxines)

REPLACEMENT+++, sinon :

- limiter le nombre de travailleurs exposés.
- définir les procès de travail, signalisations...

NB : aucune limite réglementaire.

5. PREVENTION = VACCINATION

- HEPATITE B (Kc du foie)
- PAPPILOMAVIRUS(Kc du col)

6. PREVENTION SECONDAIRE

Détecter et Traiter les ETATS PRECANCEREUX = DEPISTAGE PRECOCE :

- Lésions prés invasives du col utérin.
- Adénomes colorectaux.
- Naevius atypique (CHIRURGIE DE PREVENTION)
- Lésions mélaniques des muqueuses.