

Cette présentation a été effectuée le 17 novembre 2008, au cours de la Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

Inégalités sociales de cancer chez les travailleurs

*Annie Thébaud-Mony
INSERM/GISCOP93, Université Paris13*

*Rencontres francophones internationales
sur les inégalités sociales et de santé,
Québec, 17 novembre 2008*

L'épidémie de cancer en France Evolution entre 1980 et 2005

(Données de l'Institut de veille sanitaire, 2008)

- de 150 000 à 320 000 nouveaux cas par an
- de 125 000 à 145 000 décès par an

➤ **Le cancer : maladie chronique?**

Les inégalités sociales face au cancer en France

Taux annuel de mortalité précoce par cancer

1980 : 4 fois plus élevé chez les ouvriers que chez les cadres et professions intellectuelles

2005 : 10 fois plus élevé chez les ouvriers que chez les cadres et professions intellectuelles

La France : record européen d'inégalité de mortalité masculine par cancer avant 65 ans

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

3

Un modèle dominant d'interprétation qui fait écran à l'impact des facteurs professionnels

(Rapport sur les causes de cancer en France, CIRC 2007)

Ces inégalités s'expliqueraient

1) par les comportements individuels (tabac, alcool)

Pourtant faible écart de consommation entre cadres et ouvriers

2) par des facteurs génétiques

« Travail à risque » ou « travailleurs à risque » ?

3) par des conditions individuelles non incluses dans la liste des cancérogènes du CIRC

selon estimation des cancers non survenus par le fait d'éviter l'obésité ou d'avoir une activité physique

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

4

Selon les données de la biologie et de la toxicologie : *Chaque cancer = une histoire complexe*

- Le cancer : un processus
 - long (plusieurs décennies)
 - complexe (plusieurs évènements, plusieurs étapes)
- Pour le cancer d'un individu donné, pas de possibilité de « choisir » entre les différentes causes possibles : tabac? Alcool? Expositions professionnelles ou environnementales à des cancérogènes?
- Effets de synergie

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

5

La sous-estimation des cancers professionnels

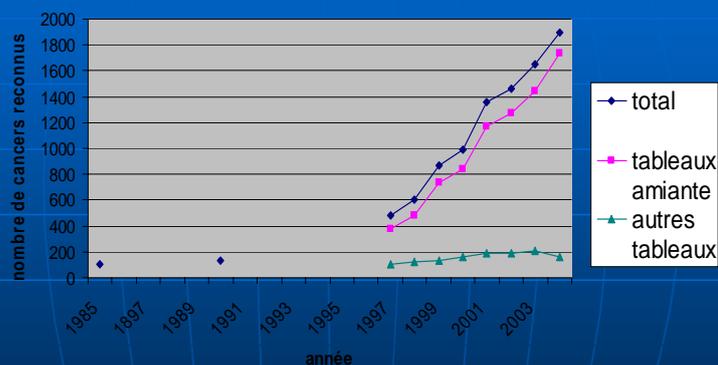
« On ne connaît que ce qu'on indemnise »
Le Ricousse, INRS, 1982

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

6

Évolution du nombre de cancers professionnels reconnus par le régime général entre 1985 et 2004



Source : statistiques trimestrielles des accidents du travail et maladies professionnelles. CNAMTS

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

7

Enquête permanente Giscop 93

*Annie Thébaud-Mony, Laura Boujasson,
Anne Claire Brisacier, Christophe Coutanceau,
Véronique Daubas-Letourneux,
Gilles Desvé, Valérie Grassullo, Alexandra Jean,
Béatrice Leconte, Michaél Levy, Sylvie Platel,
Tiana Rakotondramanitra*

*Avec la collaboration
des médecins hospitaliers et hospitalo-universitaires des hôpitaux Avicenne,
Montfermeil, Aulnay-sous-Bois,
d'un groupe d'experts des expositions,
et*

*le soutien de l'INSERM, de l'Université Paris XIII,
de la DGT (Ministère du travail), de la Ligue contre le cancer,
du Conseil général de Seine Saint Denis, de la CPAM et de la CRAMIF, de
l'AMET, de la Metranep, du Cancéropole Ile de France, de l'AFSSET, de
l'InCA et de l'ARC*

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

8

Objectifs

- Quelle proportion des patients atteints de cancer sont exposés professionnellement à des cancérogènes?
- Dans quel type d'emploi, dans quelles activités, ces patients sont-ils exposés?
- Parmi ces patients exposés, lesquels sont
 - éligibles à la reconnaissance en maladie professionnelle au regard de la réglementation française
 - effectivement reconnus?

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

9

Méthodologie

Enquête permanente dans 3 hôpitaux du département.

- Cas inclus: nouveaux cas de cancers diagnostiqués chez des patients résidant en Seine-Saint Denis.
- Pour des localisations ou des pathologies susceptibles d'être en rapport avec une ou des expositions professionnelles (cancers respiratoires, urinaires, hématologiques)
- Reconstitution du parcours professionnel par entretien
- Expertise pour identification des expositions par un groupe pluridisciplinaire d'experts.
- Suivi des procédures de reconnaissance en maladie professionnelle

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

10

Résultats

01/03/2002 – 31/12/2007

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

11

Patients participant à l'étude

Patients signalés	1051
Patients ayant signé un consentement	867
Reconstitution de parcours professionnel	753

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

12

Description de la population enquêtée

- 82% des patients sont des hommes
- L'âge moyen est 62.4 ans et 46% des patients sont âgés de moins de 60 ans
- Un tiers des patients de moins de 60 ans occupait un emploi lors de la survenue du cancer
- Des parcours marqués par la précarisation et une faible qualification :
 - ❑ Le nombre moyen de postes de travail par patient : 6
 - ❑ 78% des postes occupés par les hommes sont des postes d'ouvriers
 - ❑ 80% des postes occupés par les femmes sont des postes d'ouvrières ou d'employées de service

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCO93,
Université Paris13, Bobigny

13

Connaissance des cas et des expositions

Reconstitution de parcours professionnel	753
Patients exposés aux cancérogènes en milieu de travail	631 (84%)
Durée moyenne d'exposition	28 ans
Niveau d'exposition : Score (probabilité x intensité) moyen ou fort	92%

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCO93,
Université Paris13, Bobigny

14

L'exposition professionnelle aux cancérogènes

- Exposés à 3 substances ou + 55%
- Exposés à 1 ou 2 substances 29%
- Non exposés 16%

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

15

Les substances cancérogènes les plus souvent identifiées

- Amiante
- Hydrocarbures polycycliques aromatiques
- Silice
- Benzène
- Solvants chlorés
- Gaz échappements diesel
- Fumées de soudage
- Plomb et composés inorganiques
- formol
- Poussières de bois

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

16

Les situations d'exposition les plus fréquemment rencontrées

- La maintenance, l'entretien, et la réparation, fonctions qui contribuent indirectement à la production [ex : maintenance industrielle (nucléaire, chimie, pétrochimie,...), réparation automobile]
- Les chantiers du bâtiment et des travaux publics, qui combinent tout un ensemble de fonctions (démolition, rénovation, construction et reconstruction) et de métiers (maçons, plombiers, électriciens...)
- Le nettoyage et la gestion des déchets (ex : nettoyage des bureaux, des hôpitaux, des avions, décontamination radioactive, gestion de déchets chimiques)

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

17

De l'exposition à la déclaration et à la reconnaissance en maladie professionnelle

Patients exposés aux cancérogènes	631
Patients ayant reçu un Certificat médical de maladie professionnelle	355
Patients ayant fait la déclaration	199
Reconnus	133
Refus	36
En attente	32

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

18

Conclusion (1)

- *Des inégalités face aux risques de cancer*
 - Invisibilité socialement et culturellement construite de l'exposition professionnelle aux cancérogènes
 - Poids de la précarisation du travail et de la sous-traitance des risques dans la production des inégalités de cancer
- *Des inégalités face à l'indemnisation des cancers professionnels*
 - Un modèle historique excluant sans rapport avec l'évolution des connaissances et des conditions de travail
 - Influence du cumul des inégalités sociales dans l'accès au droit de la réparation

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

19

Conclusion (2)

- Transfert des productions toxiques = transfert de l'épidémie de cancer vers l'Asie, l'Afrique, l'Amérique Latine
- Exportation de la gestion des déchets vers l'Afrique et l'Asie (ex: démantèlement des navires et des ordinateurs)
- Invisibilité des conséquences chez les travailleurs des pays du sud liée au cumul des inégalités sociales de santé et d'accès aux soins

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

20

L'exposition professionnelle aux cancérogènes

- Exposés à 3 substances ou + 55%
- Exposés à 1 ou 2 substances 29%
- Non exposés 16%

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

21

Les substances cancérogènes les plus fréquemment identifiées

- Amiante
- Hydrocarbures polycycliques aromatiques
- Silice
- Benzène
- Solvants chlorés
- Gaz échappements diesel
- Fumées de soudage
- Plomb et composés inorganiques
- formol
- Poussières de bois

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

22

Les situations d'exposition les plus représentées

- La maintenance, l'entretien, et la réparation, fonctions qui contribuent indirectement à la production (ex : maintenance industrielle, réparation automobile)
- Les chantiers du bâtiment et des travaux publics, qui combinent tout un ensemble de fonctions (démolition, rénovation, construction et reconstruction) et de métiers (maçons, plombiers, électriciens...)
- Le nettoyage et la gestion des déchets (ex : nettoyages des avions, gestion de déchets chimiques)

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

23

De l'exposition à la déclaration et à la reconnaissance en maladie professionnelle

Patients exposés aux cancérogènes	631
Patients ayant reçu un CMI	355
Patients ayant fait la déclaration	199
Reconnus	133
Refus	36
En attente	32

26/11/2008

Annie Thébaud-Mony, Inserm/GISCOP93,
Université Paris13, Bobigny

24