

Programme MCP

Surveillance des maladies à caractère professionnel

Résultats 2006





Contexte

- **Art L 461-6 du code de la SS**

... Il doit également déclarer tout symptôme et toute maladie non compris dans cette liste mais qui présentent, à son avis, un caractère professionnel.

- **Loi relative à la politique de santé publique du 9 août 2004**

...En vue de l'accomplissement de ses missions, l'Institut de veille sanitaire ... met en œuvre, en liaison avec l'assurance maladie et les services statistiques des départements ministériels concernés, un outil permettant la centralisation et l'analyse des statistiques sur les accidents du travail, les maladies professionnelles, les maladies présumées d'origine professionnelle et de toutes les autres données relatives aux risques sanitaires en milieu du travail...



Objectifs

- **Améliorer le système de prévention et de réparation des maladies professionnelles**
- **Mesurer et comprendre la sous-réparation des maladies professionnelles**



Une Quinzaine, 2 fois par an

Réseau de médecins du travail volontaires

*Signalement de toutes les MCP
+ année de naissance, sexe, secteur d'activité, type de visite pour tous les salariés venus en consultation au cours de la quinzaine
+ effectif attribué en début d'année par secteur d'activité*

Inspection médicale régionale du travail

Animation régionale
Restitution régionale des résultats

InVS en région / ORS

Validation, analyse des données, publication régionale, restitution régionale

InVS

Validation et analyse des données nationales, restitution des résultats nationaux

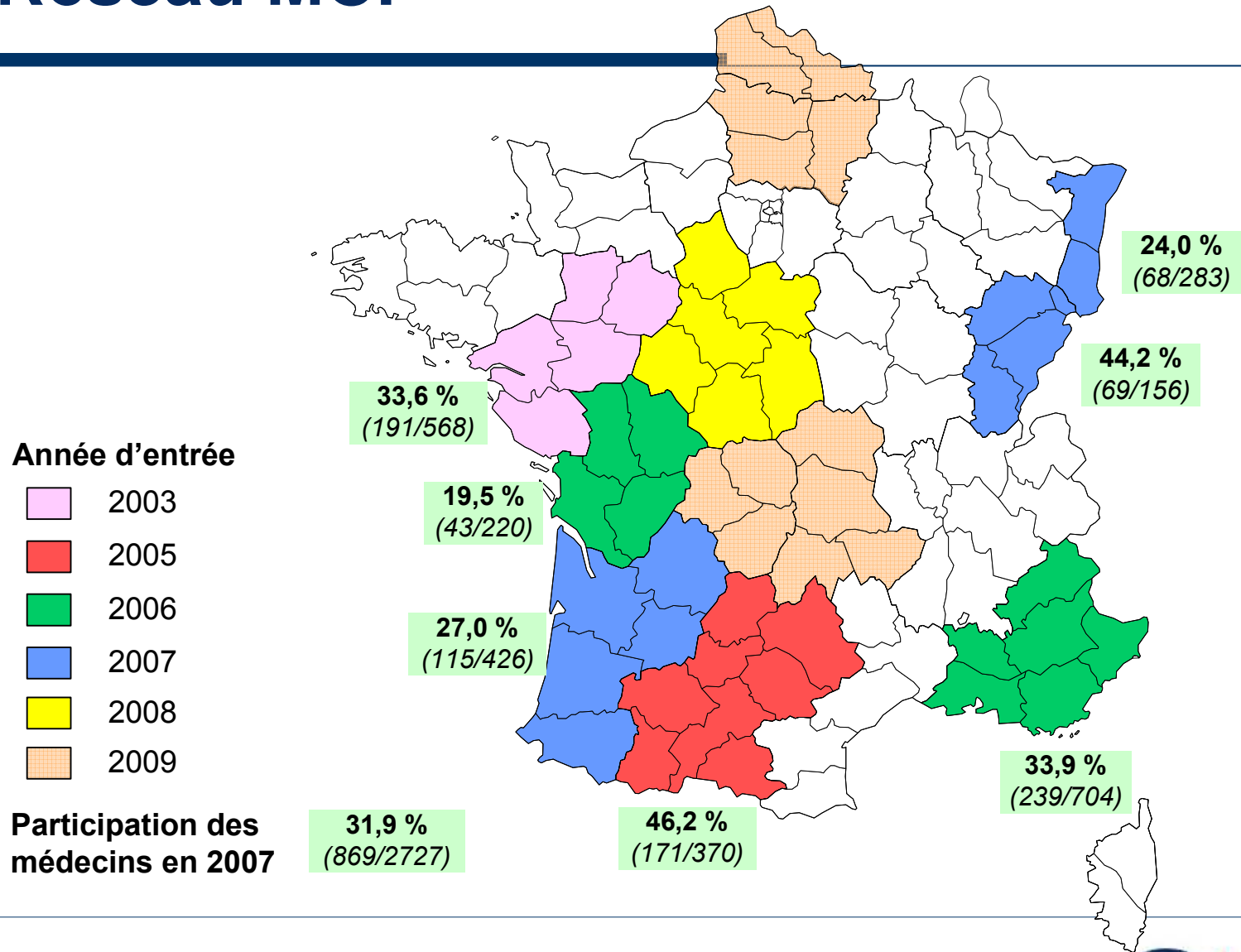


Critères de définition des MCP

- **Toutes les maladies considérées par les médecins du travail comme en lien avec le travail et qui n'ont pas fait l'objet d'une réparation en maladie professionnelle (ni Accident de travail)**
- **Constatées en visite médicale durant les semaines définies**



Réseau MCP





Résultats 2006 - Médecins

- **4 régions en 2006** : Pays de la Loire, Poitou-Charentes, Midi-Pyrénées, PACA

- **684 médecins du travail volontaires**
 - Taux de participation : 38 % *(pour info., 33% en 2007)*
 - 88 % en SIE
 - 66 % ont participé aux 2 quinzaines

- **En charge de la surveillance médicale de 1 354 701 salariés soit 33 % des salariés des 4 régions**

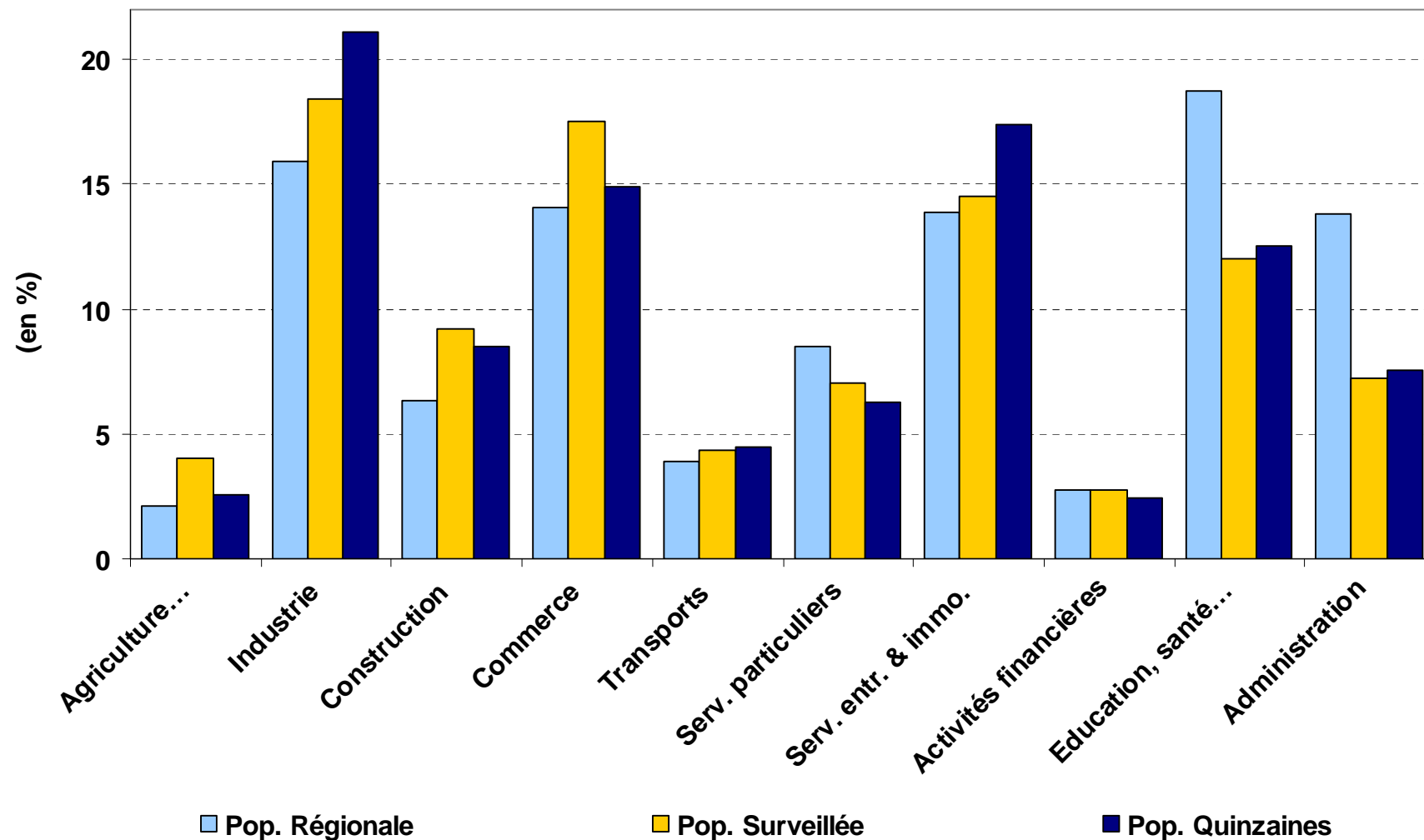


Résultats 2006 – Salariés

- **73 498 salariés vus**
 - 58 % d'hommes
 - Age moyen : 38 ans (pas de \neq H/F)
(min-max : 10-80, médiane=38, q1-q3 : 28-47)
 - 62 % visites périodiques, 24 % visites d'embauche
 - Nombre moyen de visites par MT : 82,6
(min-max: 2-205, médiane=83, q1-q3 : 63-102)
 - Nombre moyen de visites par type de service
 - Service d'entreprise (SE) : 59,5
 - Service inter-entreprises (SIE) : 85,7



Comparaison des populations





Résultats 2006 – Signalements (1)

- **3 953 fiches de signalement**
 - Nombre moyen de signalements par MT : 4,4
(*min-max : 0-48, médiane=3, q1-q3 : 1-6*)
 - Taux moyen de signalements par type de service
 - Service d'entreprise (SE) : 5,5 %
 - Service inter-entreprises (SIE) : 5,4 %

- **4 566 pathologies signalées**
 - Nombre moyen de pathos signalées par MT : 5,1
(*min-max : 0-65, médiane=3, q1-q3 : 1-7*)



Résultats 2006 – Signalements (2)

- **51,4 % d'hommes**
- **Age moyen : 43 ans** (pas de \neq H/F)
(min-max : 16-70, médiane=44, q1-q3 : 36-51)
- **Prévalence par sexe : H : 4,8 % ; F : 6,2 %**
- **Taux de signalement par type de visite**
 - V périodique : 5,9 %
 - V reprise ou pré-reprise : 12,4 %
 - V demande : 18,2 %
 - V embauche : 1,8 %



Population ayant fait l'objet d'un signalement (2)

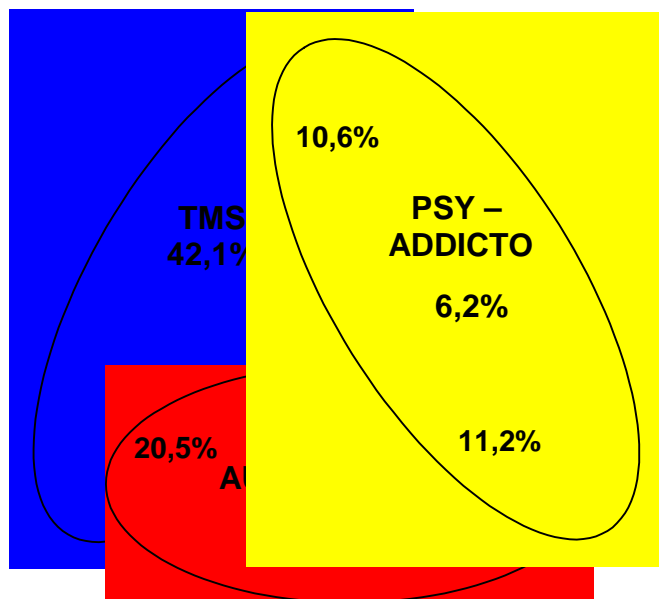
- Selon le nombre de pathologies signalées

	Hommes (N=2 032)		Femmes (N=1 921)		Total (N=3 953)	
	n	%	n	%	n	%
1 pathologie	1 757	86,5	1 607	83,6	3 364	85,1
2 pathologies	266	13,1	299	15,6	565	14,3
3 pathologies	9	0,4	15	0,8	24	0,6

*L'âge moyen augmente avec le nombre de pathologies :
resp. 42,5 ans - 45 ans - 47 ans*



Individus ayant 2 pathologies (n=565)



1 TMS + 1 Autre

116 soit 20,5 %

2 TMS

238 soit 42,1 %

1 TMS + 1 Psy

60 soit 10,6 %

2 Psy

35 soit 6,2 %

1 Psy + 1 Autre

63 soit 11,2 %

2 Autres*

53 soit 9,4 %

*Autre = pas TMS ET pas Psy



Individus ayant 3 pathologies (n=24)

3 TMS
n = 8

➔
Associations
fréquentes

- *Coude/Epaule/Main-poignet ou sd canalaire (n=3)*
- *Dos/Epaule (n=3)*

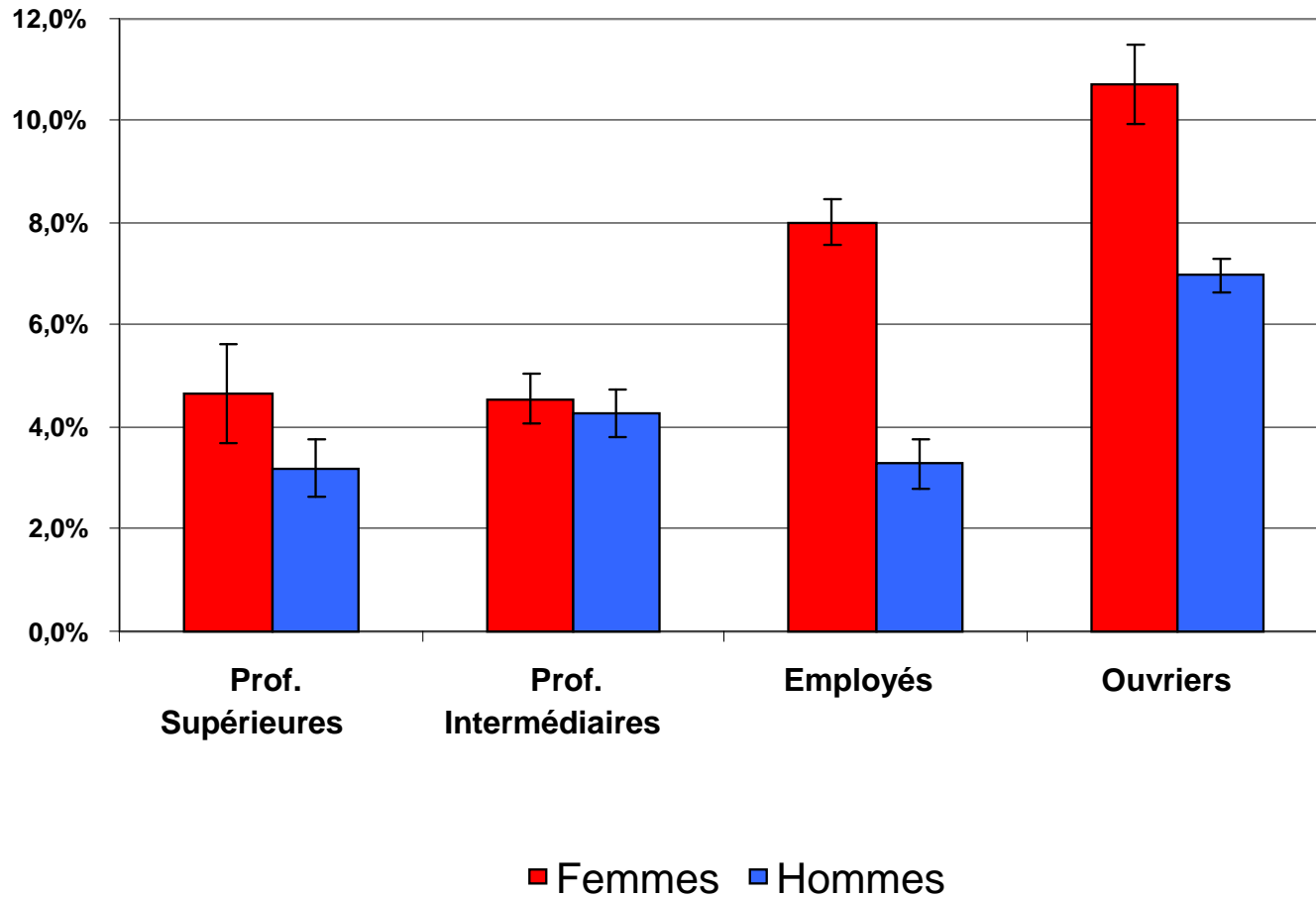
TMS + App. loc. ou arthrose
n = 5

TMS + Psy
n = 6

Autres
n = 5



Prévalence selon la PCS



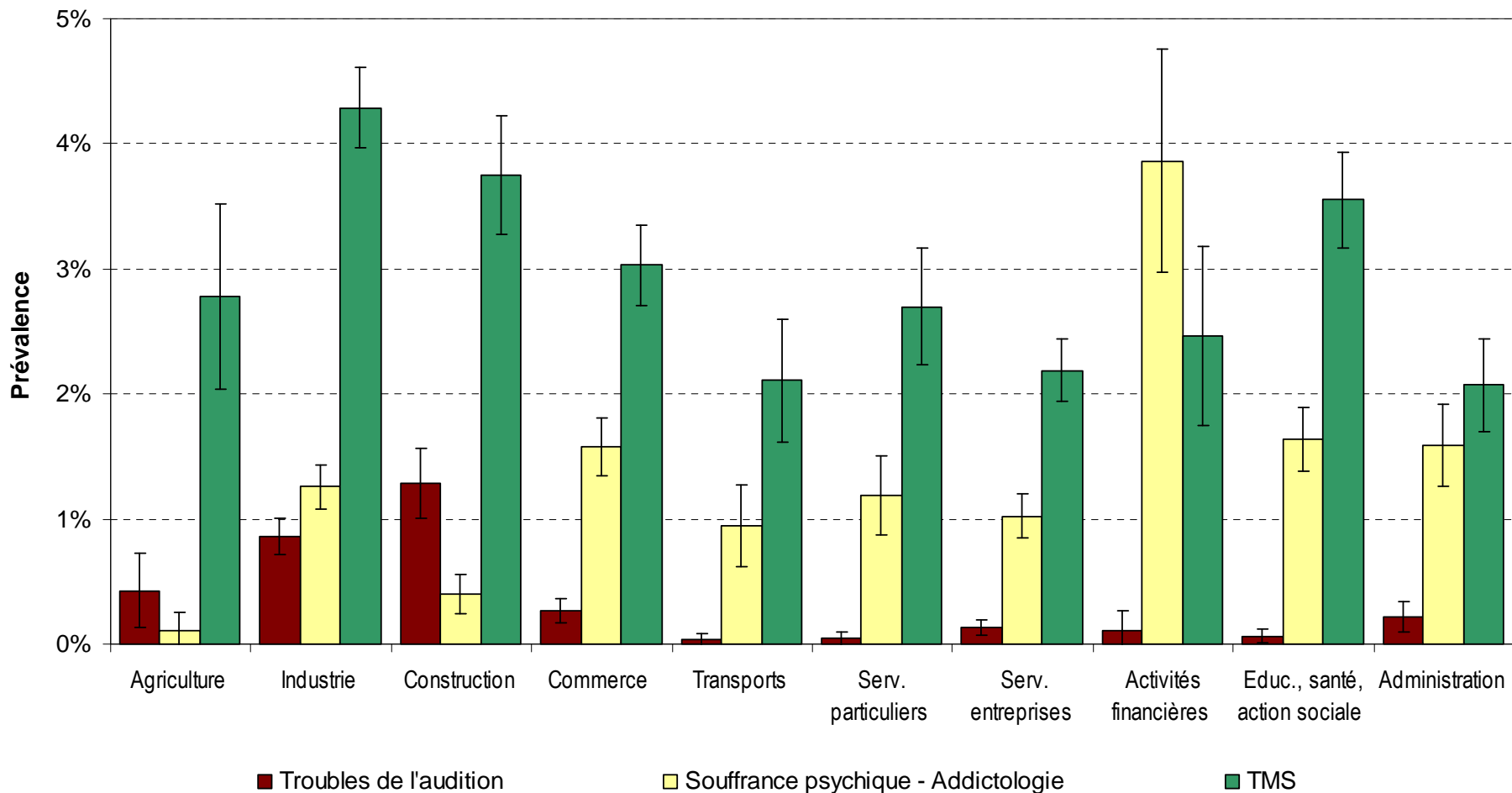


Prévalence des principales MCP

	Femmes (N=30 897)		Hommes (N=42 590)		Total (N=73 498)	
	n	%	n	%	n	%
TMS	1 130	3,7	1 116	2,6	2246	3,1
Arthrose	27	0,1	38	<0,1	65	<0,1
Autre appareil locomoteur	59	0,2	65	0,1	124	0,2
Souffrance psychique	551	1,8	371	0,9	922	1,3
Audition	13	<0,1	277	0,6	290	0,4
Peau	65	0,2	85	0,2	150	0,2
Vasculaire	71	0,2	22	0,1	93	0,1
Allergie - V. Resp. - Oeil	31	0,1	57	0,1	88	0,1
Cardiaque	18	<0,1	36	<0,1	54	<0,1
Autres (Vision, gastro., neuro., endocrino., ...)	91	<0,1	117	<0,1	208	<0,1

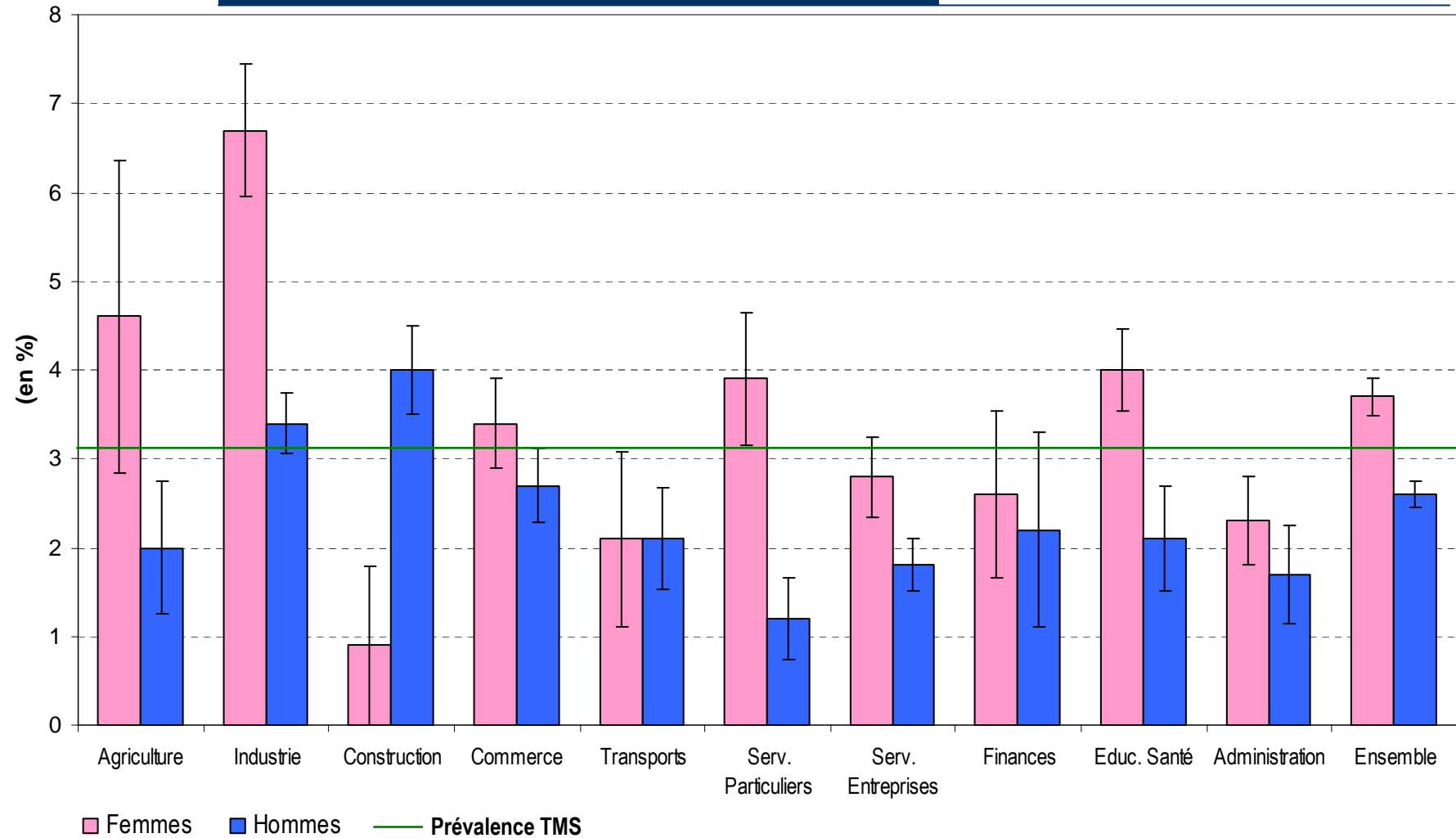


Prévalence selon le secteur d'activité





TMS – Prévalence selon le secteur d'activité





TMS – Prévalence selon la localisation

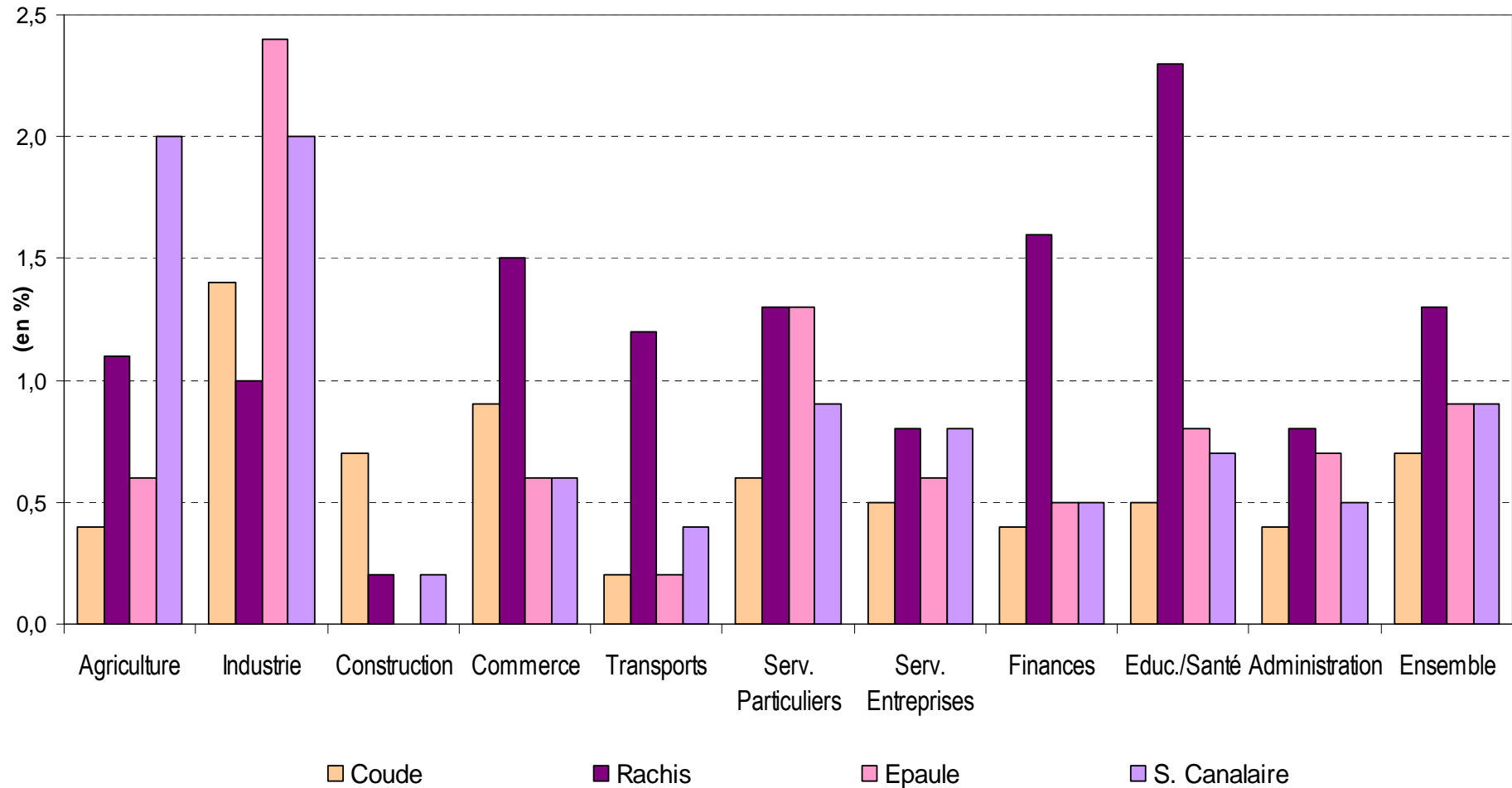
Localisation	N	Prévalence	Hommes	Femmes
Rachis	890	1,3 %	1,2 %	1,4 %
Epaule	528	0,7 %	0,6 %	1,0 %
Syndrome canalaire	394	0,6 %	0,3 %	0,9 %
Coude	393	0,6 %	0,5 %	0,7 %
Main - poignet	175	0,3 %	0,2 %	0,4 %
Total TMS	2246	3,1%	2,6 %	3,7 %

- TMS du membre supérieur (épaule, coude, main-poignet)
 - Essentiellement des tendinites (resp. 58 %, 85 % et 73 %)
- TMS du rachis
 - Etage lombaire à 74 % (n=689)



TMS - Prévalence chez les femmes

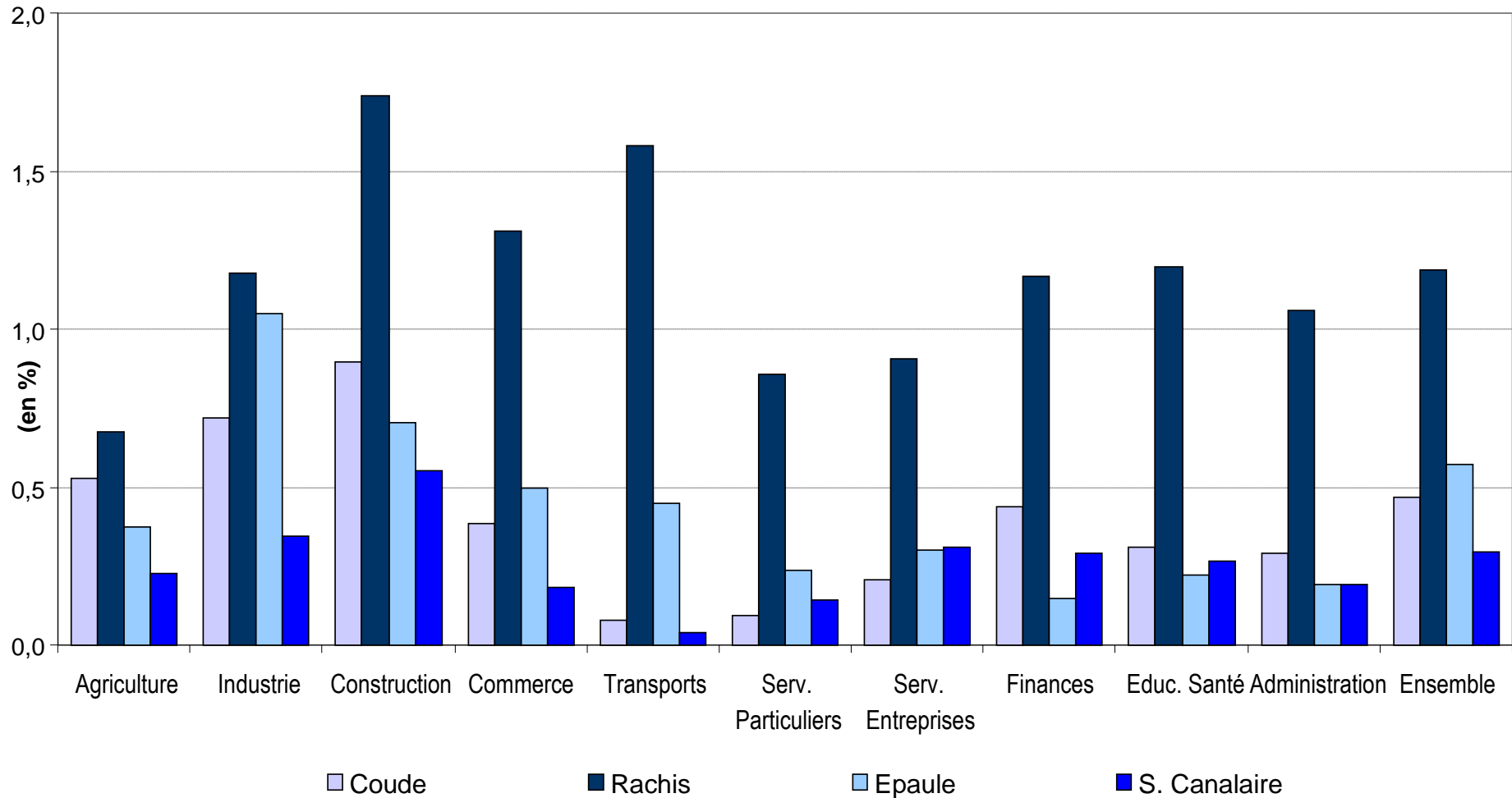
Selon la localisation et le secteur d'activité





TMS - Prévalence chez les hommes

Selon la localisation et le secteur d'activité



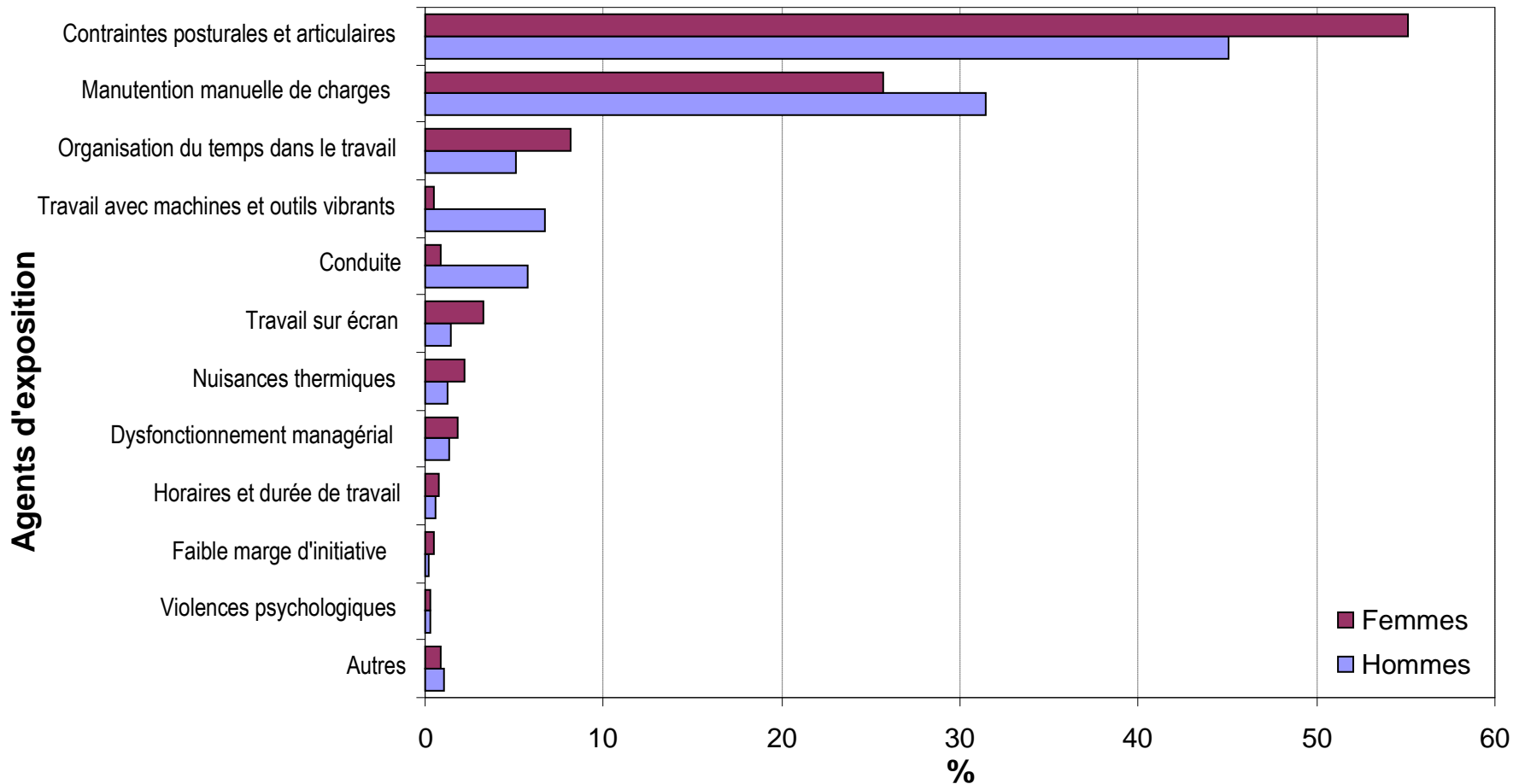


TMS du Membre supérieur

Localisation	Pathologie	Effectif	
Epaule	Tendinite	309	58 %
Coude	Tendinite	335	85 %
Main-Poignet	Tendinite	115	64 %
	De Quervain	18	10 %
	Dupuytren	17	9 %
	Kyste & bursite	20	11 %



TMS - Agents d'exposition selon le sexe



■ 3 811 agents pour 2 508 TMS signalés soit en moyenne **1,5 agt pour 1 TMS**



Conclusion – TMS

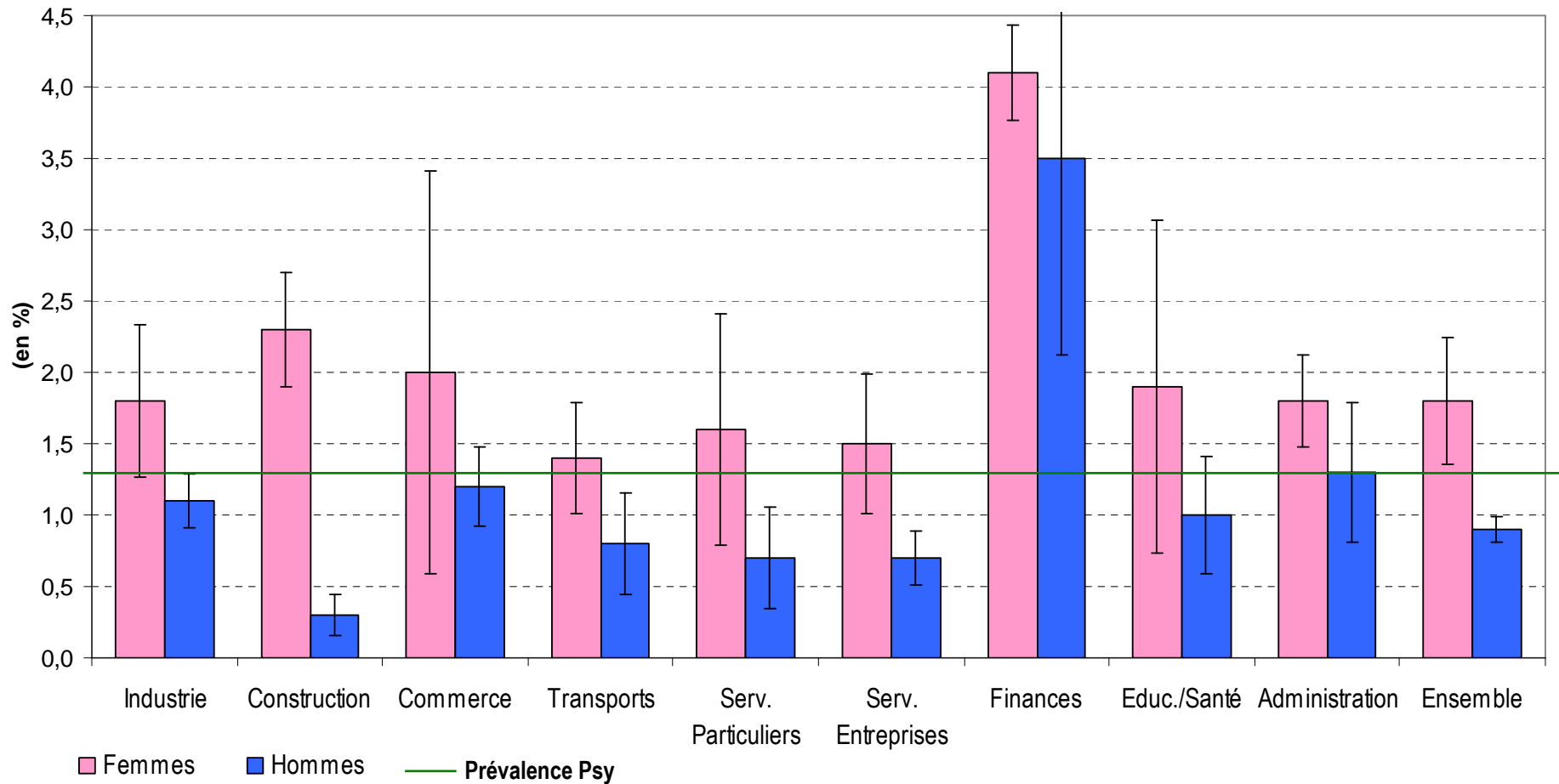
- **Prévalence** : Femmes : 3,7 % - Hommes : 2,6 % ; Globale: 3,1 %
 - Femmes
 - PCS : prévalence doublée chez les ouvrières : 7,4 % ;
 - NAF : Industrie : 6,7 % ; Santé : 4,0 % ; Serv. Particuliers : 3,9 %
 - Hommes
 - PCS : prévalence chez les ouvriers : 3,7 %;
 - NAF : Construction : 4,0 % ; Industrie : 3,4 % ; Commerce : 2,7 %

- **Localisation**
 - Femmes : Rachis (32 %), Epaule (22 %), S. Canalaire (21%)
 - Hommes : Rachis (43 %), Epaule (20 %), Coude (16 %)

- **Facteurs Organisationnels et Relationnels**
 - Femmes : 12,2 % des agents d'exposition
 - Hommes : 8,3 % des agents d'exposition



Psy – Prévalence selon le secteur d'activité



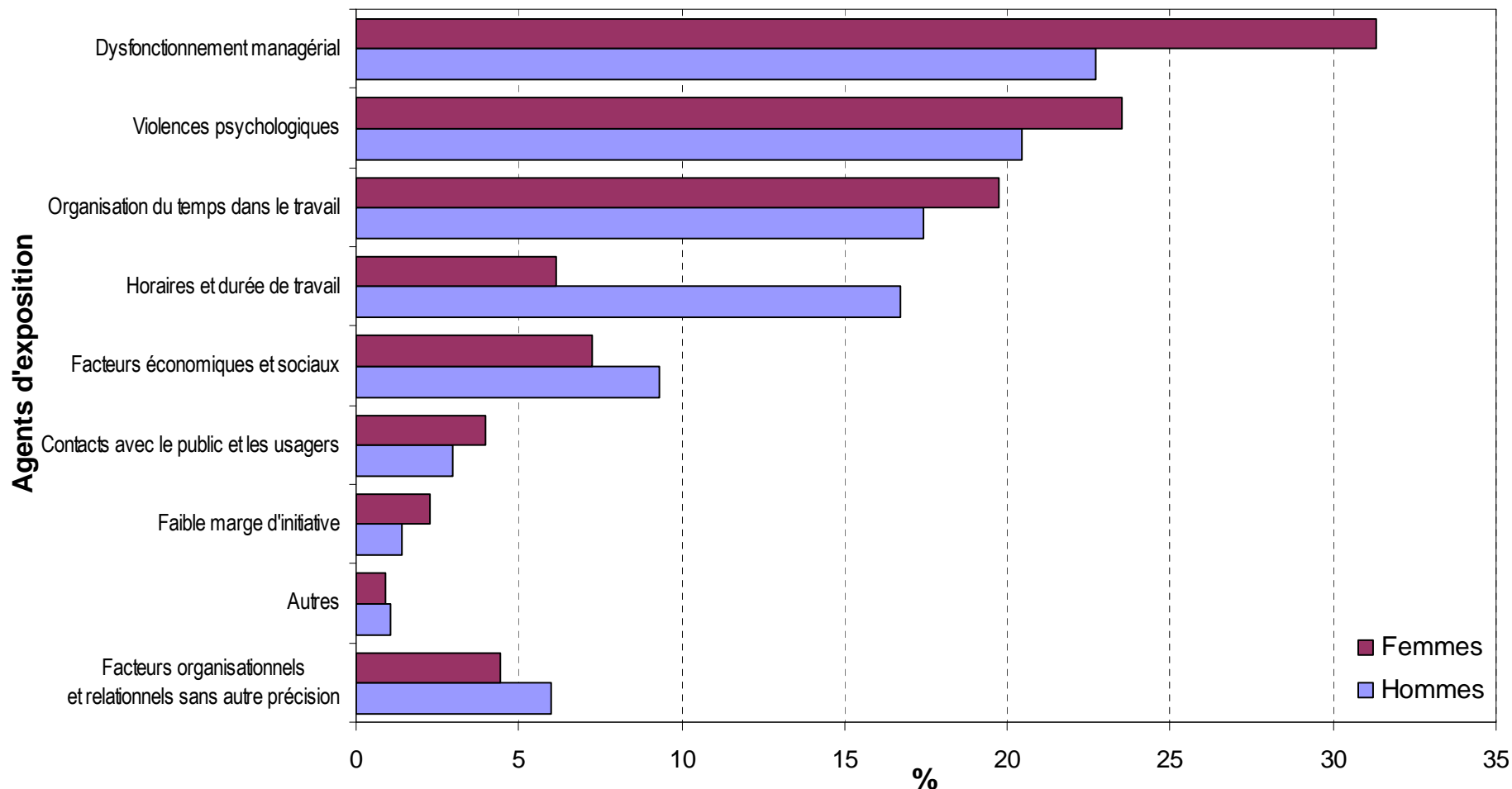


Psy – Répartition selon les différents troubles

Souffrance psychique	n	%
Dépression	397	41,3
Trouble du sommeil	155	16,1
Anxiété	142	14,8
Burn out	23	2,4
Autres	24	2,5
<i>Diagnostic imprécis</i>	<i>220</i>	<i>22,9</i>
Total Psy	961	100,0



Psy - Agents d'exposition selon le sexe



■ 1 449 agents pour 961 souffr. psy signalées soit en moyenne 1,5 agt/souffr. psy



Conclusion – Souffrance psychique

Prévalence : Femmes : 1,8 % - Hommes : 0,9 % ; Globale: 1,3 %

PCS : prév. inférieure chez les ouvriers (0,6 % / 1,8-2,1 %)

- *sous-déclaration dans les PCS à haut risque de TMS ?*
- *sous-déclaration dans les NAF à forte proportion d'ouvriers?*

NAF : Activités financières : 3,9 %

Comment analyser certaines pathologies comme les épigastralgies ?

- *sous-estimation de la « souffrance psychique » ?*



Autres pathologies (1)

- **152 pathologies cutanées dont**
 - 77 eczémas ou dermites de contact
 - 27 dermites allergiques
 - 19 dermites irritatives
 - 10 mycoses ou verrues (+ svt, milieu humide)
 - 5 eczémas atopiques (Facteurs organisationnels et relationnels-FOR)

- **87 pathologies des voies respiratoires et œil dont**
 - 22 touchant l'œil
 - 34 rhinites ou sinusites
 - 28 au niveau pulmonaire dont
 - 23 asthmes (agents d'exposition : poussières, micro-organismes ou métaux)



Autres pathologies (2)

- **93 pathologies « vasculaires »**
 - 6 syndrome de Raynaud (agent : froid)
 - 52 insuffisances veineuses (station debout, piétinement)
 - 35 varices (station debout, piétinement)

- **56 pathologies cardiaques dont**
 - 31 HTA
 - 11 infarctus ou angor

 - 55 Facteurs organisationnels et relationnels



Autres pathologies (3)

- **37 pathologies digestives**
 - 27 troubles fonctionnels (17 surcharge de travail)
 - 5 ulcères

 - 35 Facteurs organisationnels et relationnels

- **30 pathologies neurologiques**
 - 28 céphalées

 - Travail sur écran et Facteurs organisationnels et relationnels

- **19 pathologies endocrinologiques**
 - 17 prise de poids (11 horaires de travail)

 - 17 Facteurs organisationnels et relationnels



Autres pathologies (4)

- **35 troubles de la vision**
 - 33 fatigue visuelle
 - Travail sur écran

- **17 hernies**
 - 17 manutention

- **9 pathologies liées à un « toxique »**
 - 5 SIOC
 - 2 liées à l'amiante
 - 1 hépatite toxique (solvants – carrossier)
 - 1 plombémie



Sous déclaration de MPI

- **1866 pathologies sur 4566 relevaient d'une MPI (41%)**
 - TMS : 60 %
 - Maladies infectieuses : 67 % (chez les femmes)
 - Peau : 57 %
 - Audition : 51 % (chez les hommes)
- **Exemples pour certains TMS**

Localisation	N	MPI	%	Refus de la Caisse	Procédure en cours	Refus du salarié
Rachis	930	217	23,3	12	46	55 (25%)
Epaule	531	430	81,0	21	58	163 (38%)
Coude	396	348	87,9	11	59	136 (39%)
S. Canalaire	397	346	87,2	8	84	109 (32%)



Points forts

- Excellente participation des médecins du travail
- Investissement modéré (2 quinzaines / an)
- Expertise clinique médicale du travail
- Travail en réseau, amélioration des pratiques au fur et à mesure de la participation
- Valorisation au niveau collectif de la pratique individuelle
- Programme national à retombées régionales



Conclusion

- Premières estimations de prévalence des MCP en France
- Prévalences plus élevées chez les femmes que chez les hommes
- Environ 10 fois plus de MCP que de MP

Pour en savoir plus :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/maladies_caractere_professionnel



Equipe MCP

■ Tous les Médecins du Travail volontaires

Et les services de santé travail

- **Les MIRTMO** : Catherine Berson (Poitiers), Magdeleine Brom (Strasbourg), Hélène Cadéac-Birman (Toulouse), Marie-Hélène Cervantès (Marseille), Geneviève Marguet (Besançon), Cécile Maysonnave (Bordeaux), Annie Touranchet (Nantes)
- **CHU Besançon** : Isabelle Thaon
- **ORS** : Julie Debarre (Poitiers), Nadia Honoré (Strasbourg)
- **DST - InVS**
 - *National* : Loïc Garras, Christel Guillaume, Julie Homère, Lise Le Compagnon (interne SP), Céline Le Naour, Maëlaïg Mevel, Madeleine Valenty
 - *Régional* : Elise Chiron (Angers), Pierre Latchmun (Besançon), Dorothee Provost (Bordeaux), Stéphanie Rivière (Toulouse), Yvan Souarès (Marseille)