

unisanté

Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique • Lausanne

Jeudi d'Unisanté
10.09.2020

Allergies professionnelles – collaboration entre le Médecin du Travail et le Médecin Interne Généraliste

Dre. Veronica Turcu

Médecin chef de clinique Département Santé, Travail et Environnement (DSTE)



Sommaire



Cas cliniques



Knowledge refresh



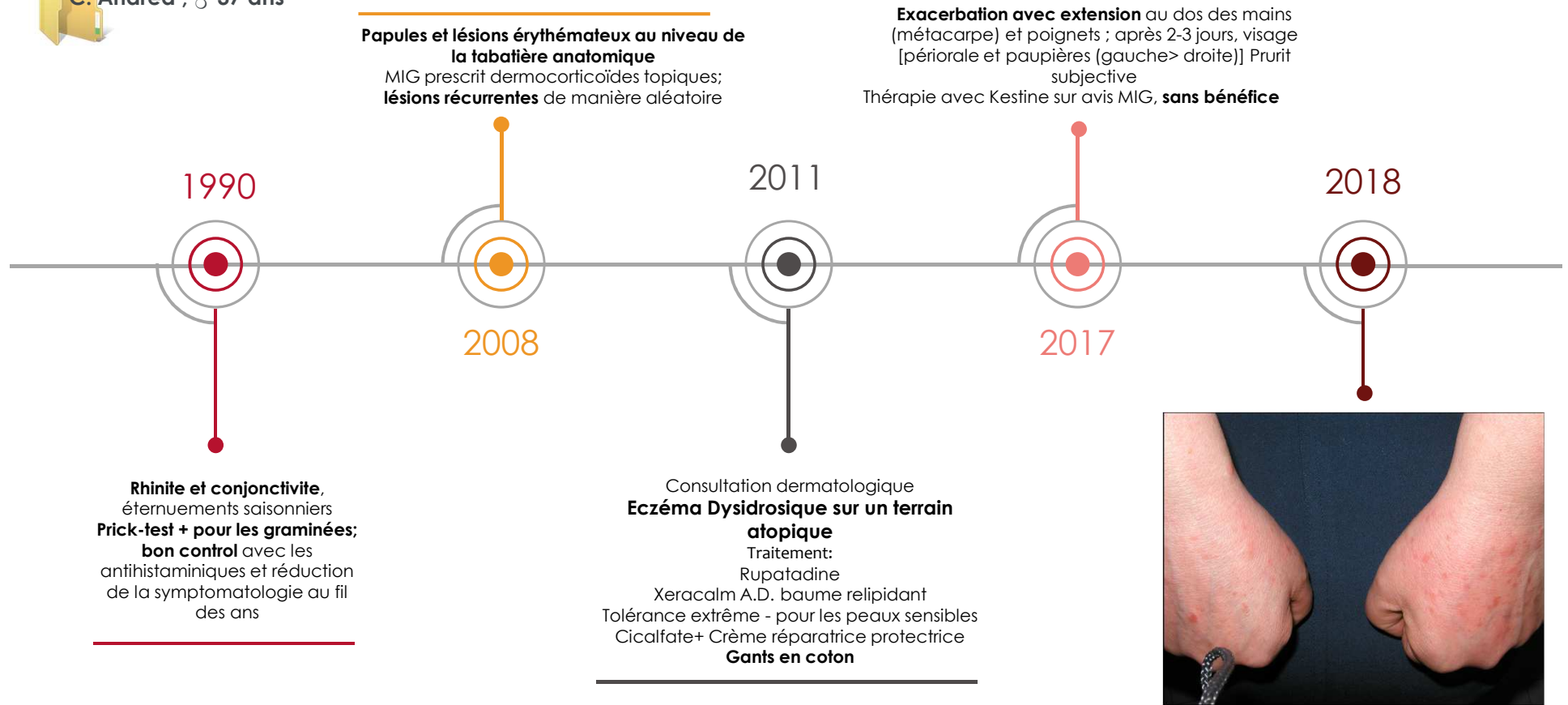
Points de réflexion



Take home messages



C. Andrea , ♂ 37 ans



unisanté

Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

© Prof. C.Romano, Dr.A.Chiesa, Université de Turin, Italie



A quoi pensez-vous?

Est-ce que il y a **autres questions à poser** au M. Andrea?

Est-ce que vous demanderiez **autres consultations spécialistes et examens diagnostiques ?**

Bilan allergologie

Mix graminées +++	Platane ++	Chien ++
Fléole des prés +++	Frêne commun ++	Chat +++
Herbe des vergers +++	Bouleau +++	Mix acariens ++/D. Pteronissynus +++
Sorbier ++	Noisetier ++++	Pêche/profiline +++
Plantain lancéolé +++	Aulne +++	Latex -
Cyprès +++	Olivier ++	Banane/caséine -



Anamnèse professionnelle:

Diplôme d'études secondaires supérieures (diplôme technique)

En **2003 pendant 9 mois** c / o "Borin Elettrauto" à Biella, Italie: **Électricien auto**

Depuis 2004 c/o supermarché Esselunga à Biella: **Boucher** - préparation et découpe de la viande et des dérivés.

EPI: gants anti-coupure en maille métallique avec **manchette en matériau de nature non spécifiée** lors de la découpe et du traitement de la viande.

Au départ, il utilisait des gants en latex avec de la poudre. **Depuis 2008 utilisation sporadique de gants dans des matériaux alternatifs et sporadiquement de gants en latex**

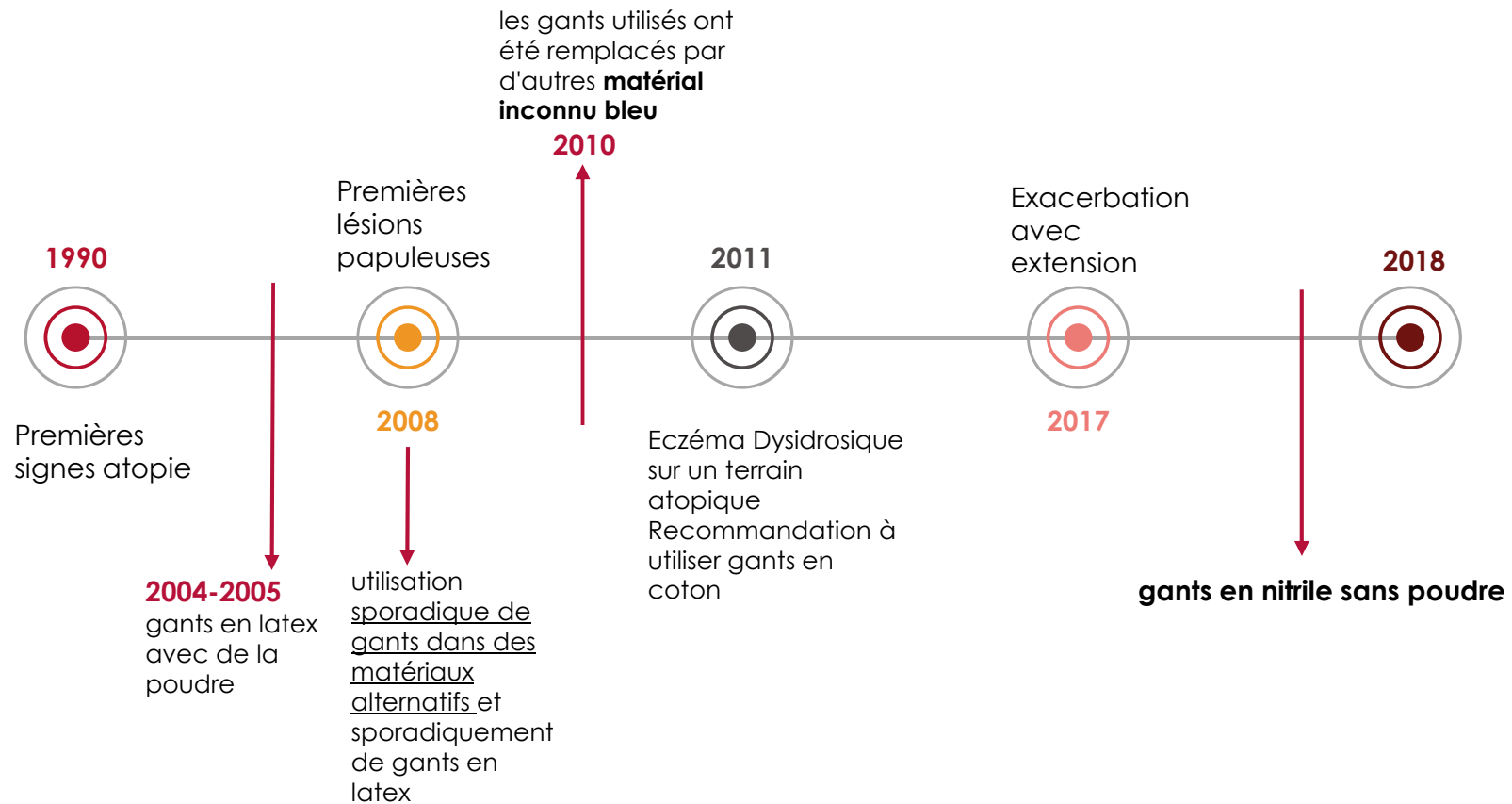
Depuis 2010, les gants utilisés ont été remplacés par d'autres (**matériau inconnu bleu** s / p).

Depuis début **2018 (avril)**, il utilise **des gants en nitrile sans poudre**.

Il utilisait une visière / des lunettes jusqu'à il y a environ 4 ans.

Utilise une blouse en coton blanc avec un chapeau.

Bottes en caoutchouc pour le nettoyage.





Prick-test **pour latex** de caoutchouc naturel **négatif**
Prick test négatif **banane / caséine**

IgE spécifique pour le latex (k82), latex de caoutchouc naturel recombinant (**Hev b 1, Hev b 3, Hev b 5, Hev b 6.02, Hev b 8, Hev b 11**) → **Résultat négatif <0,10 kUA / L**

Test épicutané pour les haptènes de la série standard / supplémentaire positifs pour **le thiosulfure de sodium (+), le mélange de Tiuram (+++), le monosulfure de tétraméthylthiurame (++)**, le disulfure de tétraméthylthiurame (++)

Dermatite allergique de contact (DAC): sensibilisation aux additifs de caoutchouc naturel et synthétique chez **personne professionnellement exposé**



Thiuram mix: un mélange de substances utilisées comme **additifs** pour les produits en caoutchouc pour prévenir sa désagrégation et augmenter ses fonctions.

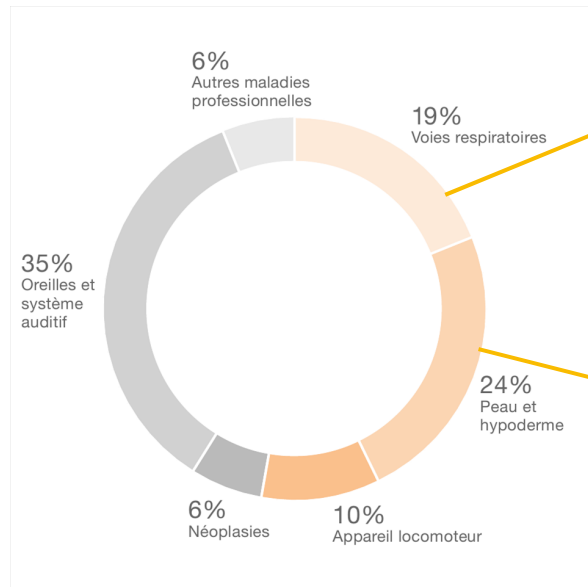
- ❖ Ce type de substances peuvent être ajoutés dans des produits comme **les gants, les câbles, les élastiques, les manches d'ustensiles**.
- ❖ Certains sont utilisés comme **agents anticorrosion** et comme **désinfectants des semences**

Il n'y a pas d'épisodes ou de situations déclencheurs qui peuvent être retracés au contact dans la vie quotidienne

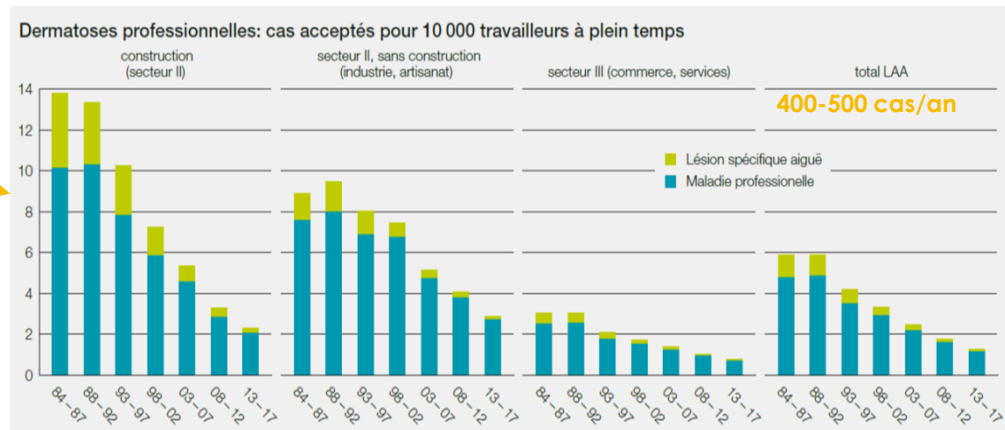
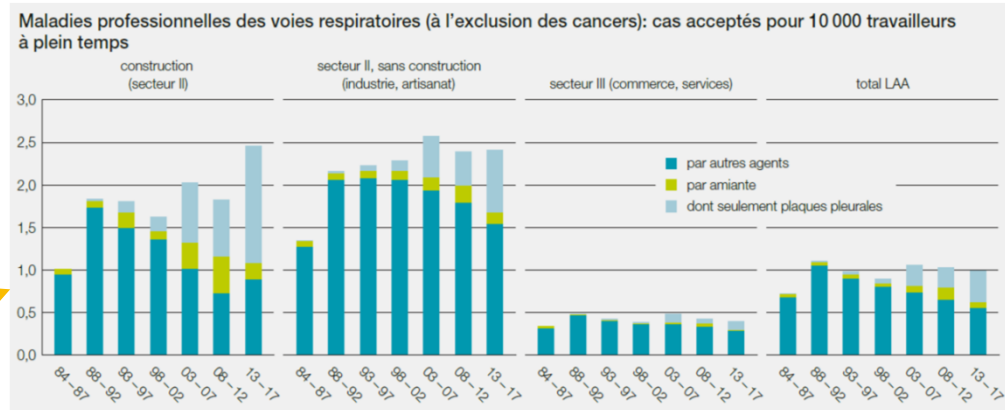
Du point de vue du lieu de travail, il existe une corrélation entre l'apparition de manifestations cutanées et l'utilisation de gants et de sous-gants.



Statistique des maladies professionnelles 2019



Service de centralisation des statistiques de l'assurance-accidents LAA (SSAA)
c/o Suva, Référence 2386.f – 2019





Asthme

Professionnel

- Ig E médié
- Induit par des irritants
- Mécanismes pas connu

Aggravé par le travail



Dermatoses professionnelles

- Dermite de contact allergique
- Urticaire de contact
- Dermite de contact irritative



Rhinites et conjonctivites

© INAIL

unisanté

Centre universitaire de médecine générale et santé publique • Lausanne



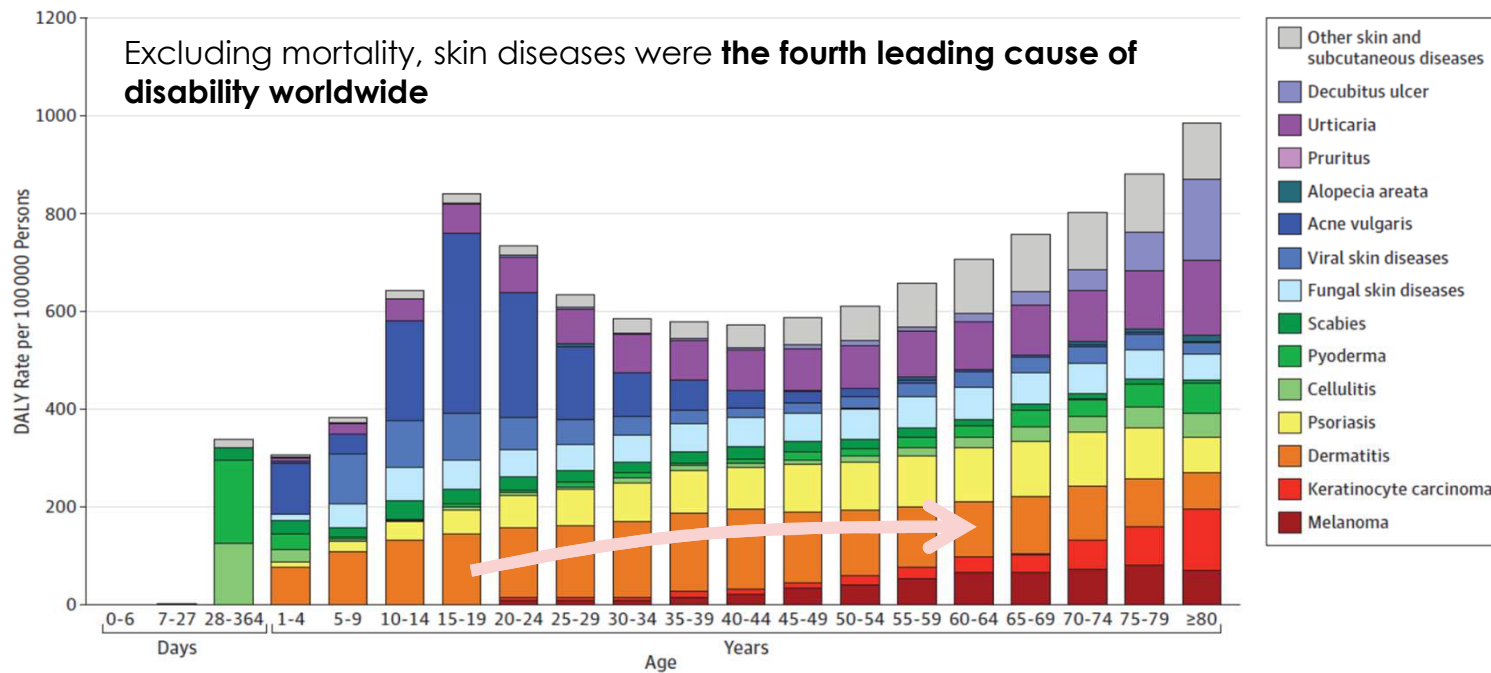
Dermatoses

Dermatoses allergiques	Eczéma, Dermatite atopique, Urticaire
Dermatose inflammatoire	Acné, Dermite séborrhéique
Dermatoses bulleuses	Épidermolyse nécrosante, Pemphigus, Dermatoses bulleuses héréditaire, Maladie de Ritter von Ritthersheim, Toxidermie médicamenteuse ou phototoxique
Dermatoses prurigineuses	Urticaire, Dermographisme, Dermite de contact, Dermite atopique, Lichen plan, Dermatophytose, Psoriasis, Mastocytose
Maladies systémiques ou cancéreuses	Leucoses lymphoïdes, Maladie de Crohn, Lupus érythémateux, Acrodermatose, Histoplasmose, Maladie de Fabry, Lymphomes cutanés, Maladie de Gaucher, Maladie de Waldenström, Sclérodermie, Granulomatose de Wegener, Périartérite noueuse, Dermatose para-néoplasique, Mélanome
Intoxication	Chloracné, Toxidermie médicamenteuse, Intoxication chimique



Dermatoses

Figure 1. Age Distribution of Skin and Subcutaneous Disease Burden

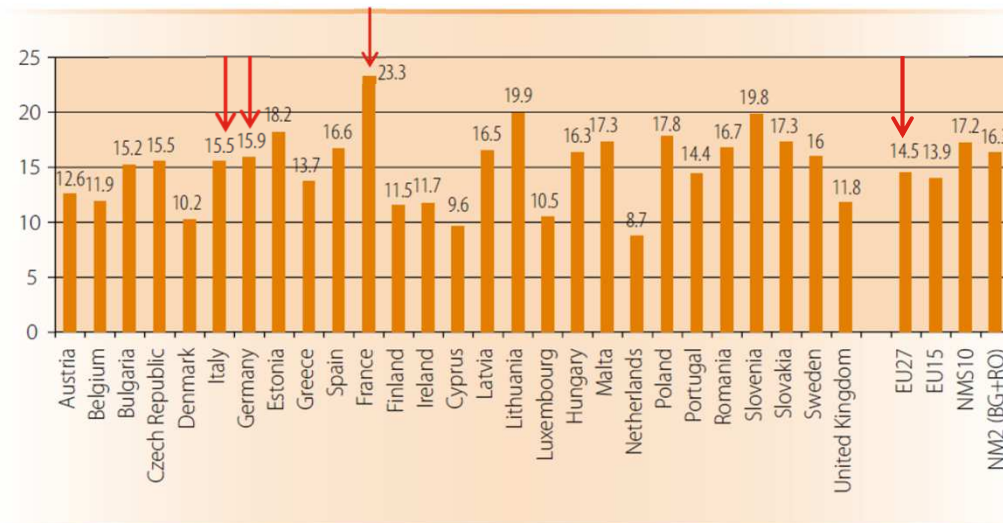


© Karimkhani C, Dellavalle RP, Coffeng LE, Flohr C, Hay RJ, Langan SM, et al. Global Skin Disease Morbidity and Mortality: An Update From the Global Burden of Disease Study 2013. JAMA Dermatology. 1 mai 2017;153(5):406.



Dermatoses professionnelles

Figure 3: Exposure at work: handling or being in contact with chemical products or substances (at least 25% of the time), by MS and EU-27, EU-15, NMS10 and NM2. In percentage share, 2005. EWCS 2005.



European Agency for Safety and Health at Work, éditeur. Occupational skin diseases and dermal exposure in the European Union (EU-25): policy and practice overview. Luxembourg: Office for Official Publications of the European Communities; 2008. 107 p. (European Risk Observatory report).

- Les **maladies professionnelles les plus courantes**: en Europe, incidence de 0,5 à 1 pour 1000 travailleurs par an
- 90 à 95% sont des dermatites de contact, dont 80% sont irritantes
- **Retard de diagnostic** et de traitement 8,6 mois
- **Diathèse atopique** dans 40% des cas

unisanté

Centre universitaire de médecine générale et santé publique • Lausanne



Dermatoses professionnelles

Profession	Substances irritantes	Substances sensibilisantes
Travailleurs du bâtiment	Térébenthine, diluants, fibre de verre, colles	Chromates, résines époxy et phénoliques, colophane, térébenthine, bois
Prothésistes dentaires	Solvants organiques Détergents, désinfectants	Caoutchouc, monomères époxy et acryliques, anesthésiques locaux, métaux, eugénol, formaldéhyde, glutaraldéhyde
Agriculteurs, fleuristes, jardiniers	Farine/Poussières de céréales Engrais, désinfectants, savons et détergents	Végétaux, bois, fongicides, insecticides
Employés de la transformation alimentaire	Nickel Savons et détergents, vinaigre, fruits, légumes	Légumes, épices, ail, caoutchouc, peroxyde de benzoyle
Coiffeurs, esthéticiennes	Désinfectants Shampoings, décolorants, eau oxygénée, produits pour permanentes, acétone	teintures capillaires, permanentes, persulfate d'ammonium des décolorants, surfactants des shampoings, nickel, parfums, huiles essentielles, conservateurs
Personnel médical	Ciment Produits de nettoyage/bain Désinfectants, alcool, savons et détergents	Caoutchouc, colophane, formaldéhyde, glutaraldéhyde, désinfectants, antibiotiques, anesthésiques locaux, phénothiazines, benzodiazépines
Métallurgistes, machinistes et mécaniciens	Produits de coiffure Savons et détergents, huiles de coupe, distillats de pétrole, abrasifs	métaux, biocides, hydrazine et colophane des flux de soudage, résines époxy et catalyseurs aminés, caoutchouc
Imprimeurs et photographes	Résines époxy Huiles minérales/ Eau de refroidissement Solvants, acide acétique, encre, monomères acryliques	Métaux, caoutchouc, colophane, formaldéhyde, paraphénylènediamine et colorants azoïques, hydroquinone, monomères époxy et acryliques, catalyseurs aminés, révélateurs pour photographies couleur et noir et blanc
Travailleurs du textile	Solvants, décolorants, fibres naturelles et synthétiques	Résines de formaldéhyde, colorants azoïques et anthraquinoniques, caoutchouc, biocides

Les dermatoses professionnelles SUVA, 2014 Référence 2869/11.1

Encyclopédie de sécurité et de santé au travail du BIT



Asthme

	Agents de HPM	Agents de BPM
Structure	• Protéines, polysaccharides	• Agents chimiques, métaux
Rhinite associée	• 92%	• 55%
Mécanisme immun	• IgE	• Inconnu, rarement IgE
Cellules impliquées	• Eosinophiles	• Eosinophiles/neutrophiles
Types de réaction asthmatique	<ul style="list-style-type: none"> • Immédiate: 61% • Tardive: 9% • Double: 15% • Atypique: 0% 	<ul style="list-style-type: none"> • Immédiate: 31% • Tardive: 23% • Double: 17% • Atypique: 3%

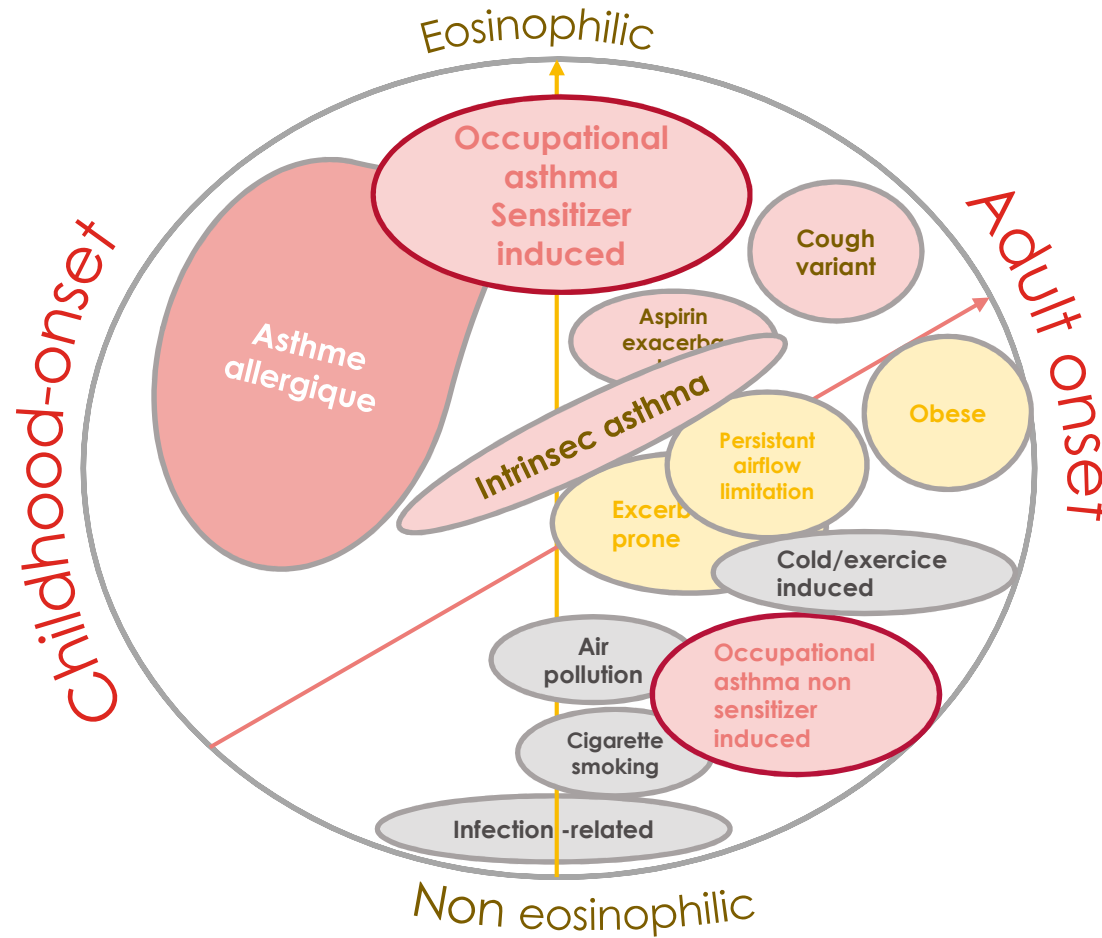
- AP = jusqu'à 15% de tous les asthmes chez les adultes
- données européennes récentes: asthme professionnel ou lié au travail = 5-10% de tous les asthmes chez les jeunes adultes

© Drs Grazia Krüll, Pietro Gianella, Pr Paola M. Soccia et Dr Jacques André Pralong, Rev med suisse 2016; 12: 1972-5

Agents	Exemples de professions
Haut poids moléculaire (protéines)	
Céréales et farines	Boulangier, meunier, agriculteur, pâtissier
Antigènes d'animaux	Agriculteur, vétérinaire, technicien de laboratoire
Insectes	Ouvrier de serres, agriculteur
Plantes	Ouvrier de serres, agriculteur, industrie de la chaussure
Latex	Professionnel de la santé
Enzymes	Industrie des détergents, pharmacien, boulanger
Gommes (gomme arabique...)	Industrie des tapis, industrie pharmaceutique, imprimeur
Poisson et fruits de mer	Industrie des conserveries, industrie alimentaire
Moisissures et champignons	Agriculteur
Bas poids moléculaire	
Isocyanates	Peintre, industrie de l'isolation, industrie de produits plastiques
Anhydrides	Industrie de produits plastiques
Résines acryliques	Industrie chimique, travailleur dentaire, prothésiste ongulair
Poussières de bois	Menuisier, ébéniste
Métaux	Soudeur, fabrication de pots catalytiques, usine de raffinage, joaillier
Biocides	Désinfection, personnel de santé
Formaldéhyde	Personnel paramédical, nombreuses industries (caoutchouc, textile, colorant...)
Persulfate	Coiffeur
Médicaments	Industrie pharmaceutique, personnel hospitalier
Amines aliphatiques	Fabrication de plastiques, industries du caoutchouc et des peintures, des cosmétiques, industrie pharmaceutique



Asthme





Rhinite allergique

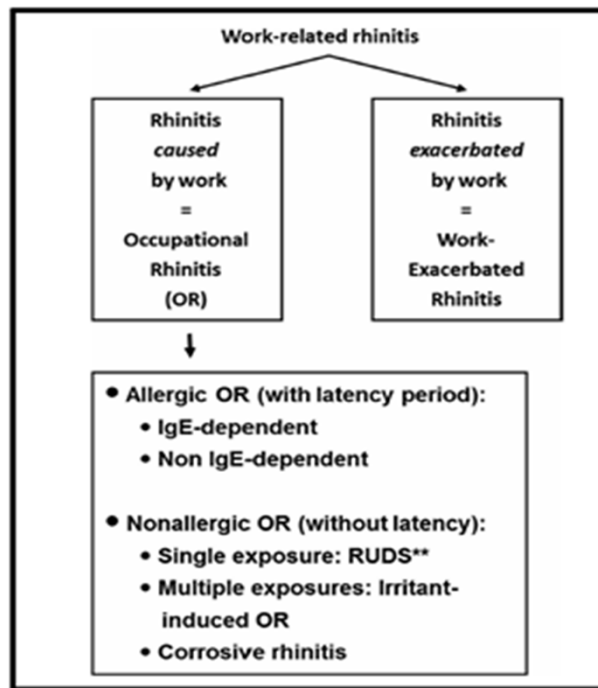


TABLE III.C.3. Examples of high-risk occupations for occupational rhinitis and causal agents

Occupation	Agent
High molecular weight agents	
Bakers, food industry	Cereal flours ⁸⁷
Laboratory workers	Laboratory animals (rat, mouse) ⁸⁸
Health care workers	Latex ⁸⁹
Farmers	Animal-derived allergens, plant allergens, molds ⁹⁰
Seafood workers	Shellfish, bony fish ⁹¹
Pharmaceutical & detergent industries	Biological enzymes ⁹²
Low molecular weight agents	
Hairdressers	Persulphates ⁹³
Carpentry, furniture making	Wood dust ^{94, 95}
Pharmaceuticals, health care workers	Drugs ⁹⁶
Chemical factories	Mixture of irritants ⁹⁶
Cleaners	Mixture of irritants ^{97, 98}

International Consensus Statement on Allergy and Rhinology: Allergic Rhinitis. Wise SK et al International Forum of Allergy & Rhinology, Feb 2018



Rhinite allergique

La **rhinite allergique** est un problème de santé mondial qui touche **5 à 35% de la population**. Sa prévalence a **tendance à augmenter**.

La rhinite est souvent **associée à l'asthme** et est un **facteur de risque de son apparition**

TABLE III.C. Differential diagnosis of allergic rhinitis^a

Types of rhinitis ^b
<ul style="list-style-type: none">• Drug-induced rhinitis• Rhinitis medicamentosa• <u>Occupational rhinitis</u>• Chemical rhinitis• Smoke-induced rhinitis• Infectious rhinitis• Rhinitis of pregnancy and hormonally-induced rhinitis• Food- and alcohol-induced rhinitis• NARES• Vasomotor rhinitis (nonallergic rhinopathy)• Age-related rhinitis (ie, elderly)• Empty nose syndrome• Atrophic rhinitis• Autoimmune, granulomatous, and vasculitic rhinitis• Rhinosinusitis

^aFor each of these conditions, the similarities and differences to allergic rhinitis are discussed within each content section.

^bThis table is specific to various etiologies of rhinitis. Structural sinonasal conditions (ie, deviated septum), tumors, and cerebrospinal fluid leak are not listed here.

NARES = nonallergic rhinitis with eosinophilia syndrome.

International Consensus Statement on Allergy and Rhinology: Allergic Rhinitis. Wise SK et al International Forum of Allergy & Rhinology, Feb 2018



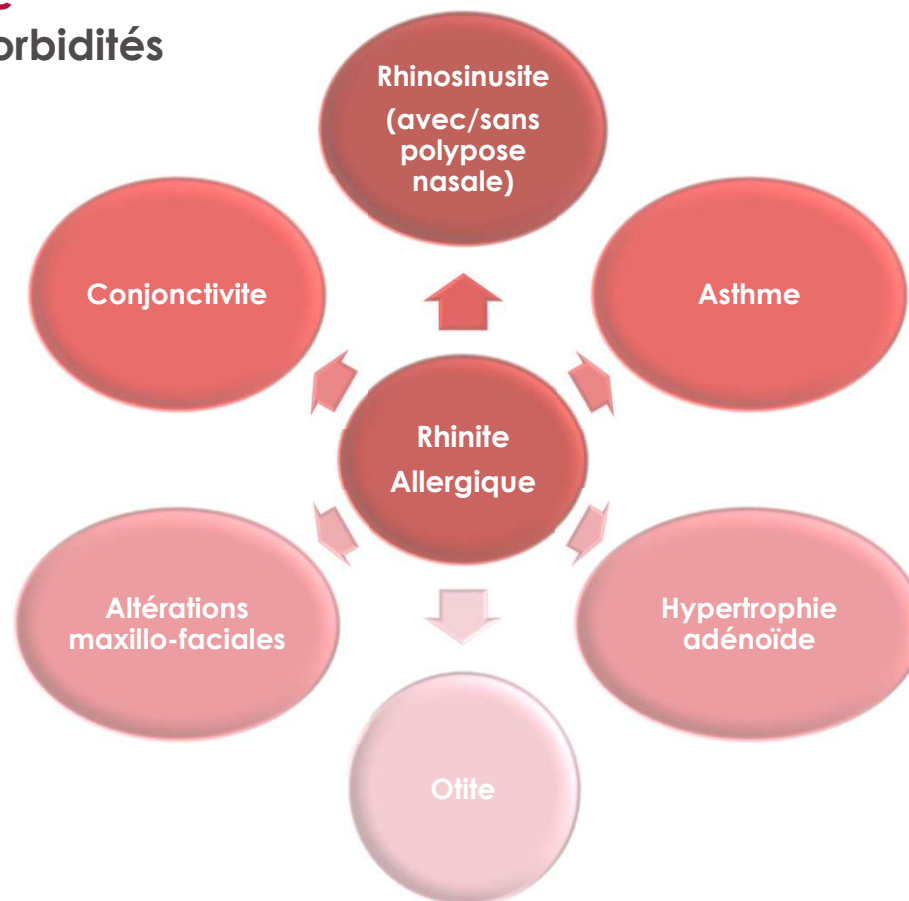
Rhinite allergique

La prévalence estimée est de 2 à 4 fois plus élevée que l'asthme professionnel, auquel il est fréquemment associé (jusqu'à 70 à 80% des cas). Considéré comme un marqueur précoce de l'asthme professionnel, la gravité de la rhinite affecte celle de l'asthme

La rhinite et la rhinosinusite sont des causes fréquentes de toux chronique liée au travail (Moscatto G, Allergy 2014)



Rhinite allergique Principales comorbidités





Impact of Rhinitis on Work Productivity: A Systematic Review

La revue systématique fournit des preuves de l'impact de la RA sur la productivité du travail, identifiant les principaux facteurs

TABLE III. Pooled analysis of the impact of rhinitis on work productivity: estimates weighted for variance

Study type	Absenteeism, %*				Impaired presenteeism, %*				Overall work productivity impairment, %*			
	N studies (references)	N strata	N participants	Mean % (95% CI)	N studies (references)	N strata	N participants	Mean % (95% CI)	N studies (references)	N strata	N participants	Mean % (95% CI)
All studies	6 ^{19,25,31,37,39,43}	8	1666	3.6 (2.4; 4.8)	8 ^{17,19,25,31,34,37,39,43}	15	4563	35.9 (29.7; 42.1)	11 ^{17,19,25,31,33-37,39,43}	22	6535	39.4 (34.8; 44.0)
By study design:												
Observational	3 ^{19,25,43}	3	676	4.3 (1.0; 7.7)	4 ^{17,19,25,43}	7	2803	28.6 (19.8; 37.5)	4 ^{17,19,25,43}	7	2802	29.3 (21.3; 37.4)
Interventional	3 ^{31,37,39}	5	990	3.2 (1.9; 4.4)	4 ^{31,34,37,39}	8	1760	42.2 (34.9; 49.6)	7 ^{31,33-37,39}	15	3733	44.2 (39.9; 48.4)
By disease pattern:												
IAR/SAR	4 ^{31,37,39,43}	6	1054	2.9 (1.8; 4.0)	5 ^{17,31,37,39,43}	9	2113	37.5 (23.8; 51.3)	7 ^{17,31,33,35,37,39,43}	14	3523	41.2 (33.7; 48.6)
PAR	1 ⁴³	1	NA	NA	3 ^{17,34,43}	5	2015	28.0 (19.8; 36.2)	4 ^{17,34,36,43}	7	2522	33.7 (26.4; 40.9)
By disease severity:												
Mild AR	1 ⁴³	1	NA	NA	2 ^{17,43}	3	168	16.3 (8.9; 23.7)	2 ^{17,43}	3	168	16.5 (9.6; 23.5)
M/S AR	5 ^{25,31,37,39,43}	7	1347	3.1 (2.1; 4.1)	7 ^{17,25,31,34,37,39,43}	12	4094	38.1 (31.5; 44.8)	10 ^{17,25,31,33-37,39,43}	19	6066	41.4 (36.7; 46.0)

AR, Allergic rhinitis; CI, confidence interval; IAR, intermittent AR; M/S, moderate/severe AR; NA, not appropriate; PAR, persistent AR; SAR, seasonal AR.
*Assessed using the Work Productivity and Activity Impairment-Allergy Specific (WPAI-AS) questionnaire.

L'analyse agrégée de la productivité du travail et de «impairment» de l'activité (WPAI) rapporte une estimation de **3,6% des jours de travail perdus** et une **réduction de 35,9% des performances** au travail pour la RA.

© Vandenplas et al., J Allergy Clin Immunol Pract 2017



Take home messages



Boulangers, pâtisseries, nettoyeurs, jardiniers, fleuristes, agriculteurs, vétérinaires, Personnel de santé, travailleurs de la production de caoutchouc, charpentiers, menuisiers, carrossiers, coiffeur, industrie chimique et pharmaceutique, industrie du plastique



L'asthme et la rhinite de l'**adulte actif** doivent toujours conduire à soupçonner une origine professionnelle

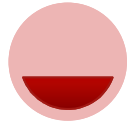
- précédé d'une rhinite, un événement sentinelle
- atopie, présente même seulement dans l'enfance;
- tabagisme



Toute **condition clinique** (respiratoire ou dermatologique) **non contrôlée malgré un traitement médicamenteux optimal / maximal** – soupçonner une origine professionnelle ou une aggravation causée par les conditions du travail



Take home messages

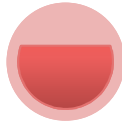


Soupçonner

Toute condition clinique (respiratoire ou dermatologique) **non contrôlée**

Asthme et ou rhinite **nouvelle apparition** chez un adulte actif

Certains **métiers**



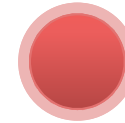
Demander

1. «Quel genre de travail faites-vous?»

2. «Pensez-vous que vos problèmes de santé sont liés à votre travail?»

3. «Vos symptômes s'améliorent-ils ou s'aggravent-ils lorsque vous êtes à la maison ou au travail?»

4. «Est-ce que vos collègues ont des symptômes similaires?»



Orienter

Spécialiste pour diagnostic clinique

Médecin du travail pour diagnostic étiologique, prévention et procédures assecurologiques

unisanté

Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique · Lausanne

Merci pour votre attention

Unisanté – Département santé, travail et environnement (DSTE)

Unité consilium en médecine du travail

Route de la Corniche 2

1066 Epalinges

Tél. 021 314 74 33

Fax 021 314 74 30

Courriel : dste.secrmed@unisante.ch

<https://www.unisante.ch/fr/centre-medical/professionnels/consultations-referees/consultations-consilium-medecine-du-travail>

Dre. Veronica Turcu

Cheffe de clinique

veronica.turcu@unisante.ch

