

Les cancers cutanés d'origine Professionnelle à La Réunion

L'étude ProUV974



- ▮ Contexte
- ▮ Genèse de l'étude
- ▮ L'étude ProUV974
 - ▮ Design de l'étude
 - ▮ Premiers résultats
- ▮ Discussion - Conclusion

Contexte

01 - Augmentation des cancers cutanés



Principaux facteurs de risque : Exposition solaire
UVA et les UVB classés cancérogènes avérés pour l'homme

02 - Lien entre exposition professionnelle aux UV et cancers cutanés*



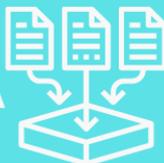
Relation significative entre exposition professionnelle aux UV et incidence des carcinomes
Pas de reconnaissance en MP

03- Indices UV élevés tout au long de l'année à La Réunion



Forts taux d'ensoleillement
Part des cancers cutanés imputable à une exposition professionnelle probablement importante

04 - Absence de cancers cutanés reconnus en MP



La demande du service prévention de la Caisse Générale de Sécurité Sociale

Contexte

02 - Lien entre exposition professionnelle aux UV et cancers cutanés



Relation significative entre exposition professionnelle aux UV et incidence des carcinomes
Pas de reconnaissance en MP

Cancers cutanés

Mélanomes

- 5% des cancers cutanés
- En lien avec des coups de soleil, plutôt dans l'enfance

Carcinome Epidermoïde Cutané

- 15-20% des cancers cutanés
- En lien avec un ensoleillement lent, régulier et continu. Le risque de CEC est relié à l'exposition solaire cumulée au cours de la vie.

Carcinome Basocellulaire

- 75-80% des cancers cutanés
- En lien avec une exposition brutale et répétée, notamment dans l'enfance

Contexte

04 - Absence de cancers cutanés reconnus en MP



La demande du service prévention de la Caisse Générale de Sécurité Sociale



Questionnements

la CGSS s'interroge sur l'existence à La Réunion de cancers cutanés qui pourraient être d'origine professionnelle et non reconnus et souhaite disposer de données sur ce sujet

La demande

- La CGSS sollicite l'ORS pour un travail d'état des lieux sur le cancer cutané professionnel à La Réunion.
- Perspective de mise en place d'une étude épidémiologique recherchant une exposition professionnelle chez les patients atteints de cancers cutanés.



- Contexte
- Genèse de l'étude
- L'étude ProUV974
 - Design de l'étude
 - Premiers résultats
- Discussion - Conclusion

Genèse de l'étude



Dermatologues
Registre des cancers
DIECCTE
SISTBI
Intermetra
Sécurité solaire
CCPP
INRS
CGSS

Aboutir sur
des règles de
bonnes
protections

Un indice UV
> 10 rare en
métropole et
fréquent à La
Réunion

Genèse de l'étude

Constats

Sources de données

- Manque de données statistiques sur les cancers cutanés
- Incomplètes, peu fiables, non représentatives...

ETUDE DERMATOLOGUES

- Étude sur la prévalence des mélanomes
- 20 cas en 2005 → plus de 100 cas en 2015
- Le profil du patient à La Réunion a 10 ans de moins qu'en métropole

REGISTRE DES CANCERS

- Données du registre non exhaustives
- Pas de Basocellulaires
- Seul le 1er cas de cancer spinocellulaire enregistré
- Mélanome mieux suivi mais problème de collaboration avec labo, donc pas exhaustif

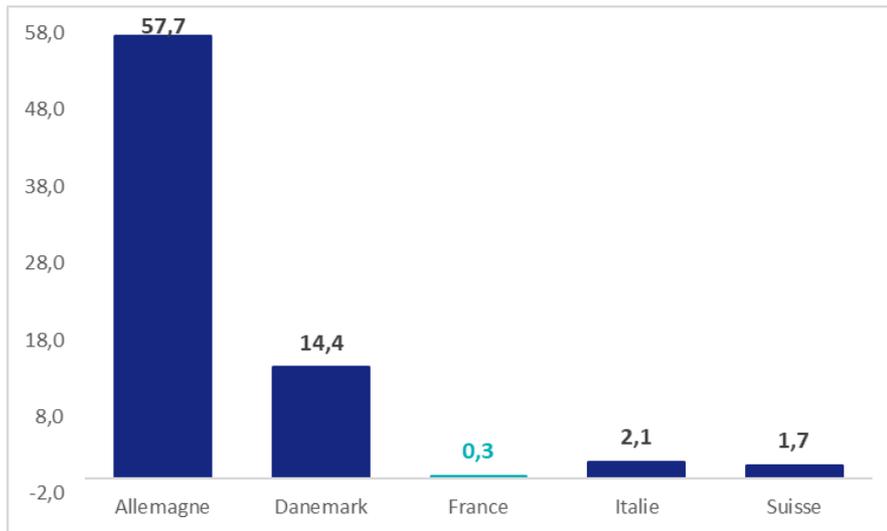
RCP*

- Tous les cas de mélanomes traités
- Données fiables depuis 2014
- Exhaustivité qui concerne les mélanomes uniquement (activité débordée, CEC non staffés)
- Nb de cancers cutanés, nouveaux cas, type, sexe, Age

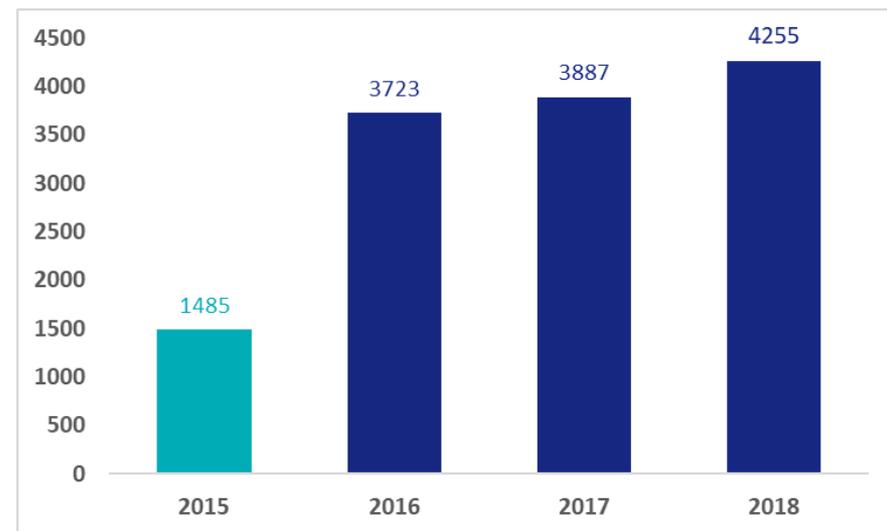
Genèse de l'étude

Reconnaissance des cancers cutanés en MP: l'exemple Allemand

Part des cancers cutanés reconnus en MP dans l'ensemble des cancers professionnels reconnus en 2016 (%)



Evolution du nombre de carcinomes reconnus en Allemagne (2015-2018)



Rapport EUROGIP. Sinistralité et repérage des cancers professionnels dans neuf pays européens (2018)

INSCRIPTION EN 2015 DU CANCER DE LA PEAU CAUSÉ PAR LES ULTRAVIOLETS SUR LA LISTE DES MALADIES PROFESSIONNELLES, AU TITRE DU TABLEAU BK 5103

1 Etat des lieux

- Animation d'un groupe de travail d'experts
- Revue bibliographique
- interrogation du registre des cancers

Constats

- les cancers cutanés professionnels, un enjeu pour l'île
- manque d'informations et de données
- des expériences internationales : en Allemagne les cancers cutanés causés par les UV (carcinome épidermoïde) sont reconnus en maladie professionnelle depuis 2015

2019

3

LANCEMENT
DE L'ÉTUDE
ProUV974

2022

4

DIFFUSION
Résultats

2023

2020

2 Amélioration des connaissances

Volet 1

- Amélioration des connaissances et de l'observation des cancers cutanés à La Réunion

Réalisations

- Animation d'un groupe de travail
- Consolidation et veille bibliographique
- Recherche d'indicateurs de suivi

Volet 2

- Estimation de la part des cancers cutanés d'origine professionnelle parmi les cancers cutanés.

Réalisations

- Rédaction du protocole d'étude
- Formalités règlementaires : Accord CCP et CNIL
- Extraction des listes des patients (laboratoires privés et publiques)

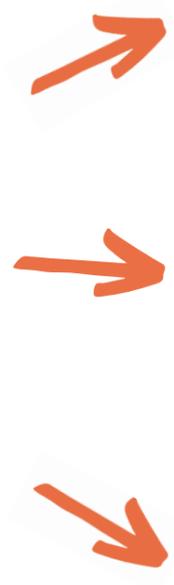
2021



- Contexte
- Genèse de l'étude
- L'étude ProUV974
 - Design de l'étude
 - Premiers résultats
- Discussion - Conclusion

Design de l'étude

LANCEMENT
DE L'ÉTUDE
ProUV974



Evaluation de la part des cancers cutanés attribuable à l'exposition solaire professionnelle à La Réunion

HYPOTHÈSES

- les incidences des cancers cutanés sont élevées à La Réunion dans les populations à risque
- la part des cancers cutanés imputable à l'exposition professionnelle est potentiellement importante

OBJECTIFS

- Evaluer la part des carcinomes épidermoïdes cutanés invasifs potentiellement attribuable aux expositions solaires professionnelles
- Evaluer la part des carcinomes basocellulaires invasifs potentiellement attribuable aux expositions solaires professionnelles
- Evaluer la part des mélanomes cutanés in situ et invasifs potentiellement attribuable aux expositions solaires professionnelles

Design de l'étude

MÉTHODE

ProUV974



MÉTHODE

Etude descriptive longitudinale rétrospective portant sur 3 cohortes historiques :

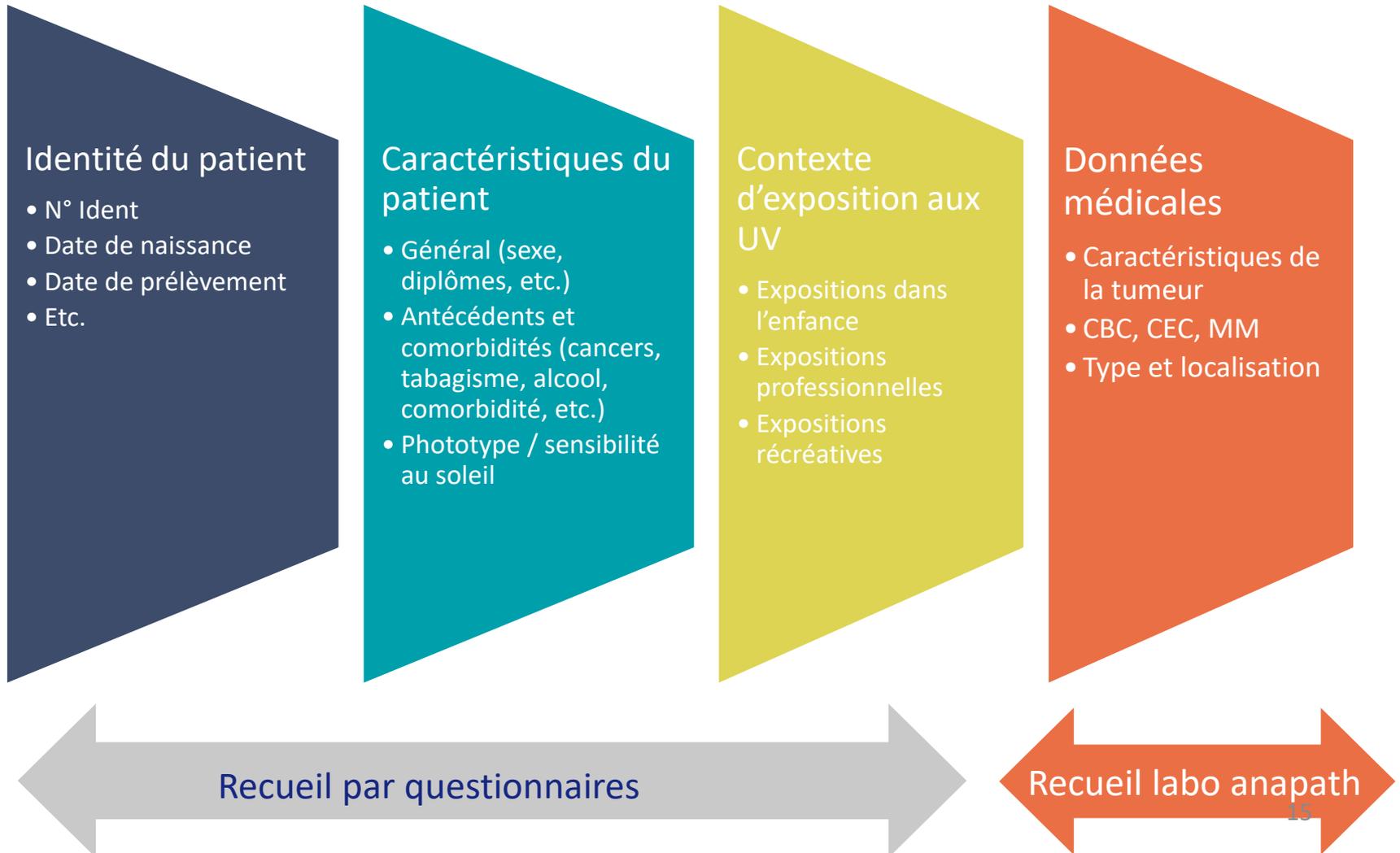
- **Cohorte 1** : ensemble des cas des mélanomes invasifs et in situ diagnostiqués dans la population réunionnaise entre le 1er septembre 2020 et le 31 août 2021
- **Cohorte 2** : ensemble des cas des carcinomes épidermoïdes cutanés invasifs et in situ diagnostiqués dans la population réunionnaise entre le 1er septembre 2020 et le 31 août 2021
- **Cohorte 3** : échantillon représentatif de 400 cas des carcinomes basocellulaires invasifs diagnostiqués dans la population réunionnaise entre le 1er septembre 2020 et le 31 août 2021

CRITÈRES D'INCLUSION

- âgée de 18 ans ou plus au diagnostic
- ayant travaillé trois années en cumulé à La Réunion
- diagnostic d'un carcinome basocellulaire, carcinome épidermoïde cutané in situ ou invasif et/ou mélanome cutané in situ ou invasif, entre le 01/09/2020 et le 31/08/2021
- ayant accepté de participer à l'étude
- affiliée à un régime de sécurité sociale
- en capacité à répondre à un questionnaire en français

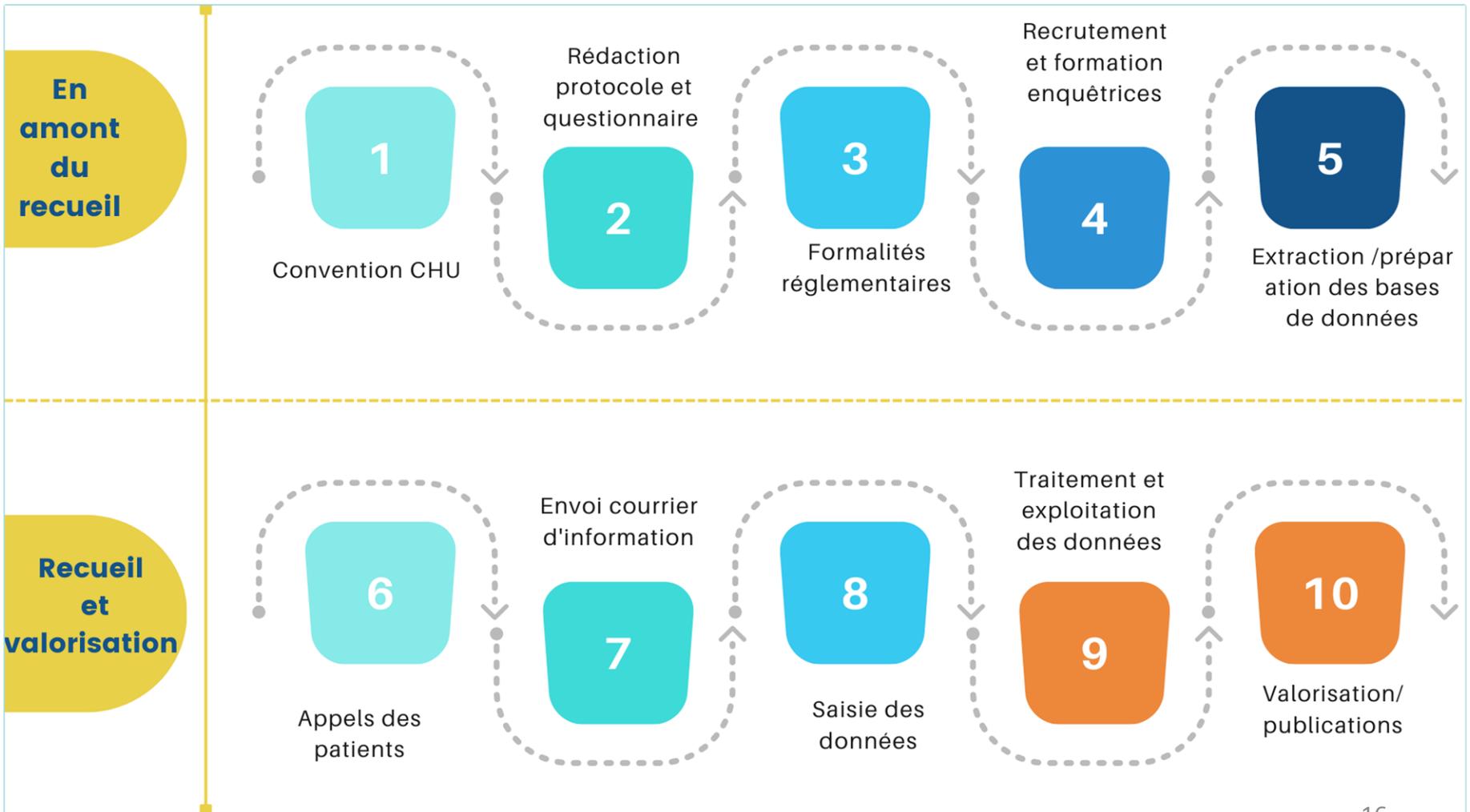
Design de l'étude

Le questionnaire



Design de l'étude

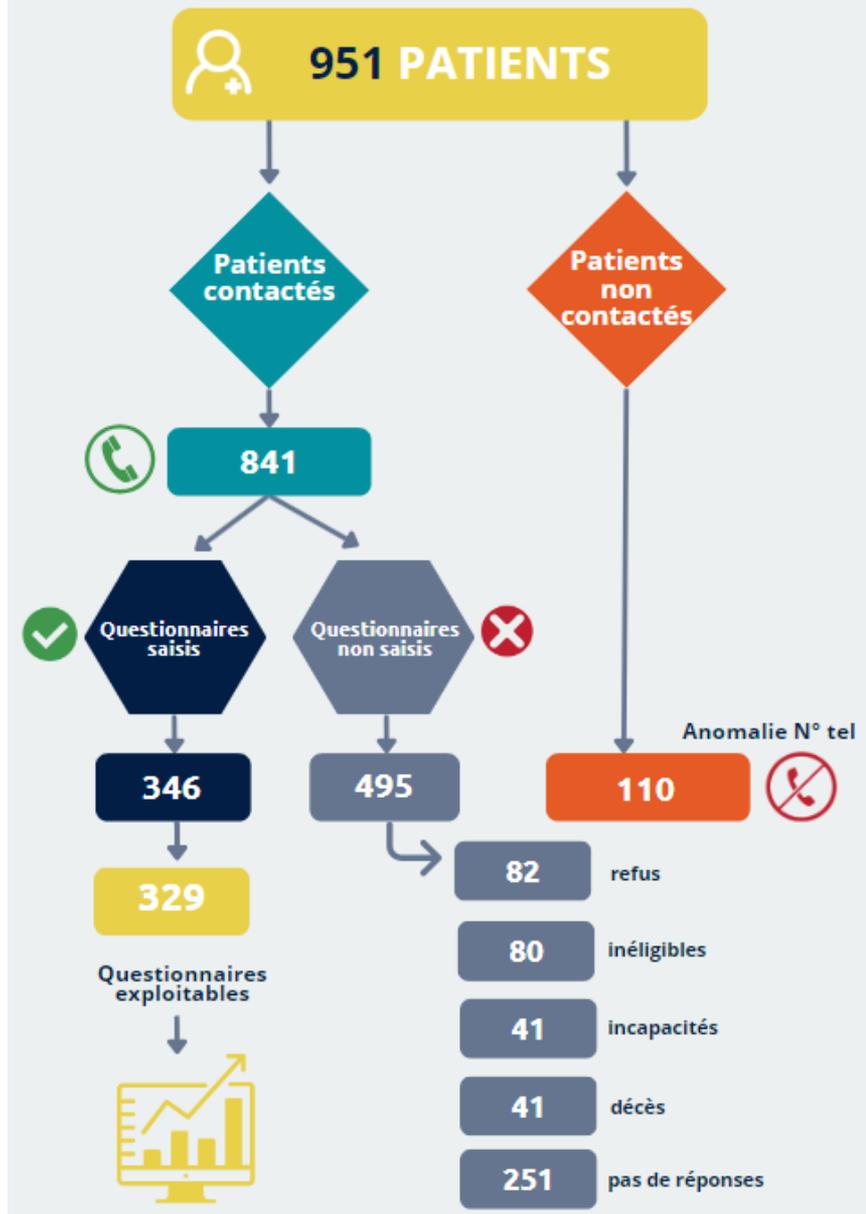
Design de l'étude





- ▮ Contexte
- ▮ Genèse de l'étude
- ▮ L'étude ProUV974
 - ▮ Design de l'étude
 - ▮ Premiers résultats
- ▮ Discussion - Conclusion

Bilan du recueil

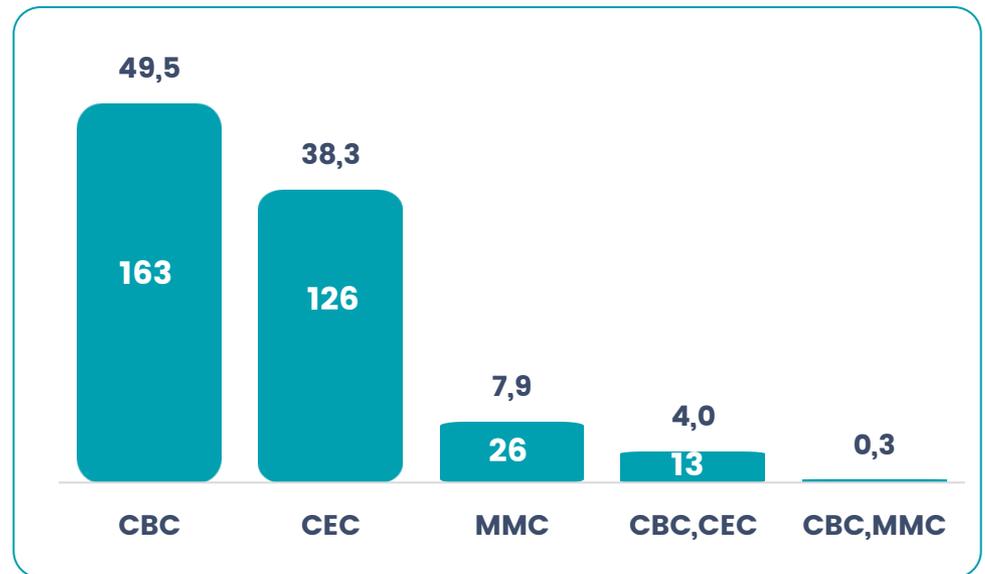


Taux de recueil

35%

Bilan du recueil

Base patients :
ventilation par type
de cancer (N=329)



Premiers résultats

- ▮ Profil des patients
- ▮ Construction de l'algorithme
- ▮ Comparaison exposés/non exposés



Premiers résultats

Profil des patients (N=329)

52%



natifs de La Réunion

CSP

54 %



46%



68 ANS

Moyenn
e d'âge

53%

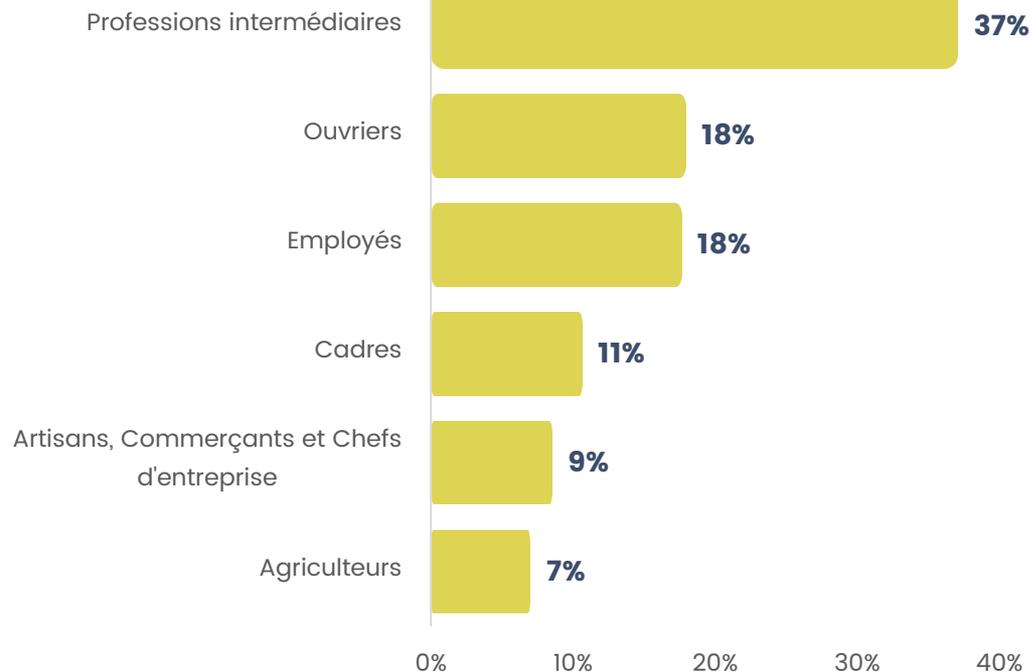
70 ans
et +

49%

Phototype
2

33%

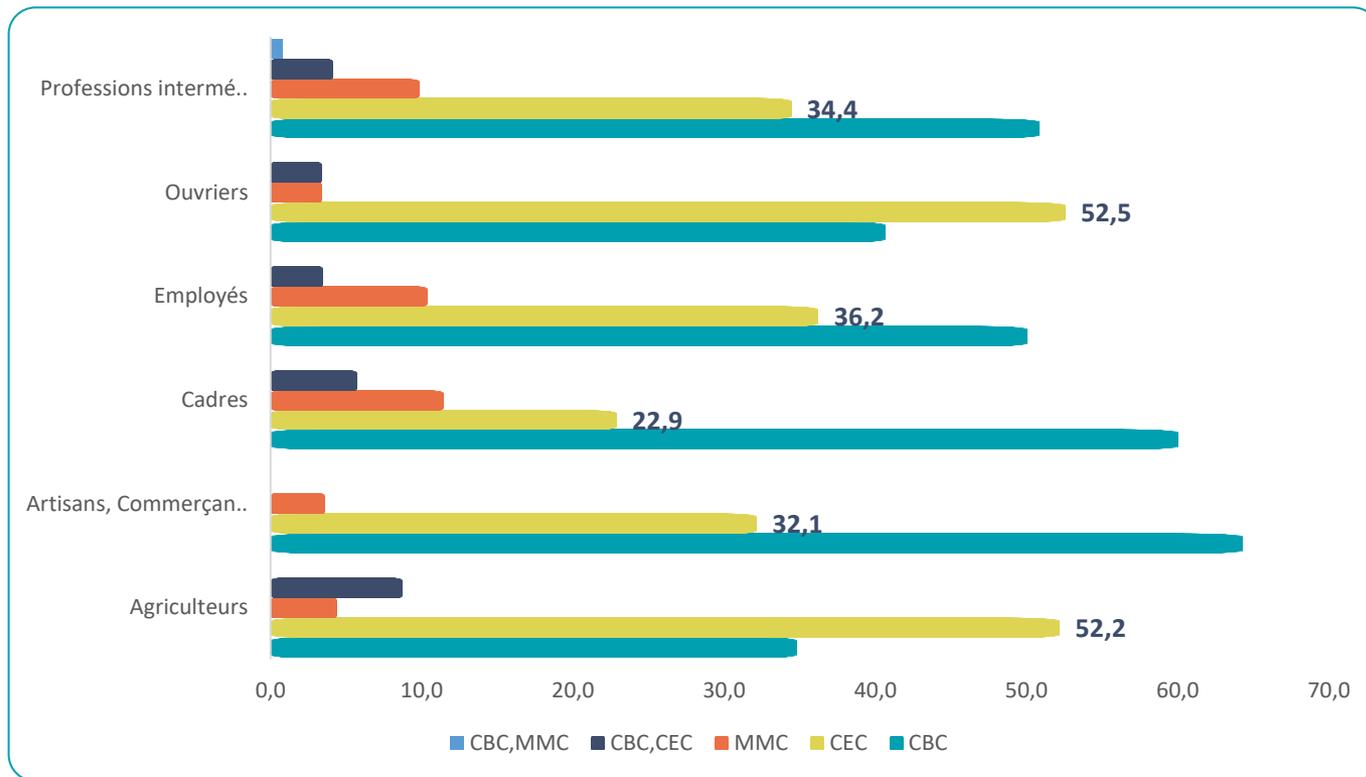
Phototype
3



Premiers résultats

Profil des patients (N=329)

Profession et type de cancers (%)



Premiers résultats

Antécédents médicaux : Cancers cutanés (N=329)

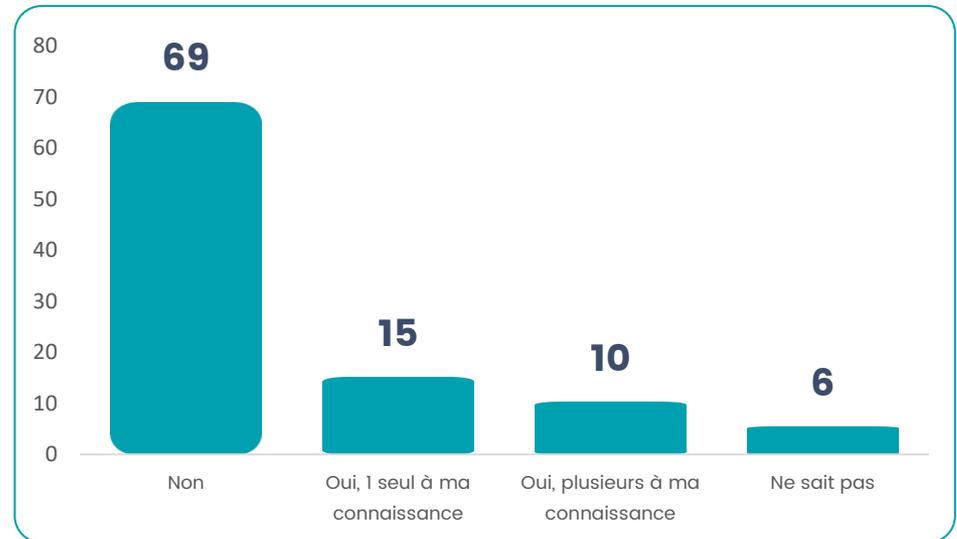
25%

Des patients avec des antécédents familiaux de cancers cutanés

7%

Des patients avec des antécédents personnels de cancers cutanés

Antécédents de cancers cutanés dans la famille (%)



Type histologique (%)



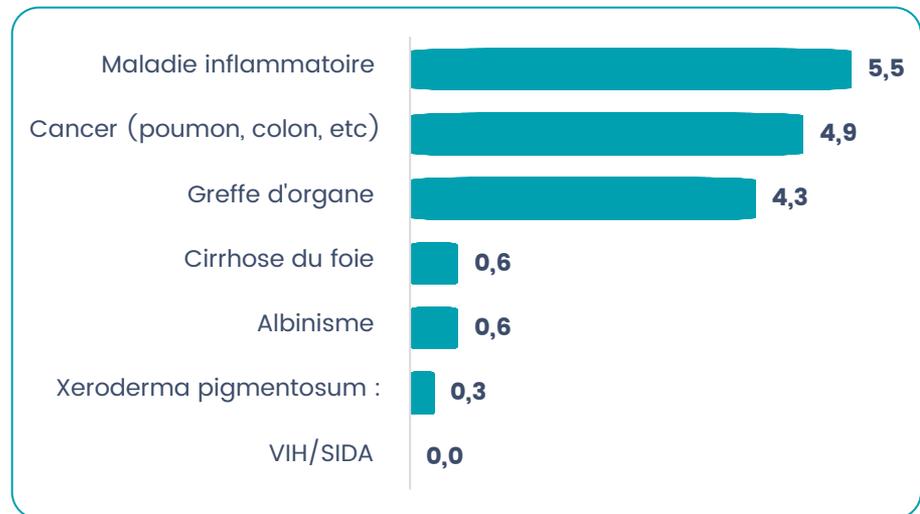
Premiers résultats

Antécédents médicaux : maladies & traitements (N=329)

6%

Des patients avec des antécédents de maladies inflammatoires

Antécédents de maladies (%)



14%

Des patients avec des traitements longs

Type de traitements médicaux (%), N=45

	EN COURS	ARRÊTÉ
Corticothérapie	13,3 (n=6)	8,9 (n=4)
Immunosuppresseur	15,6 (n=7)	
Chimiothérapie	8,9 (n=4)	2,2 (n=1)

Premiers résultats

Facteur de risque : tabagisme (N=329)

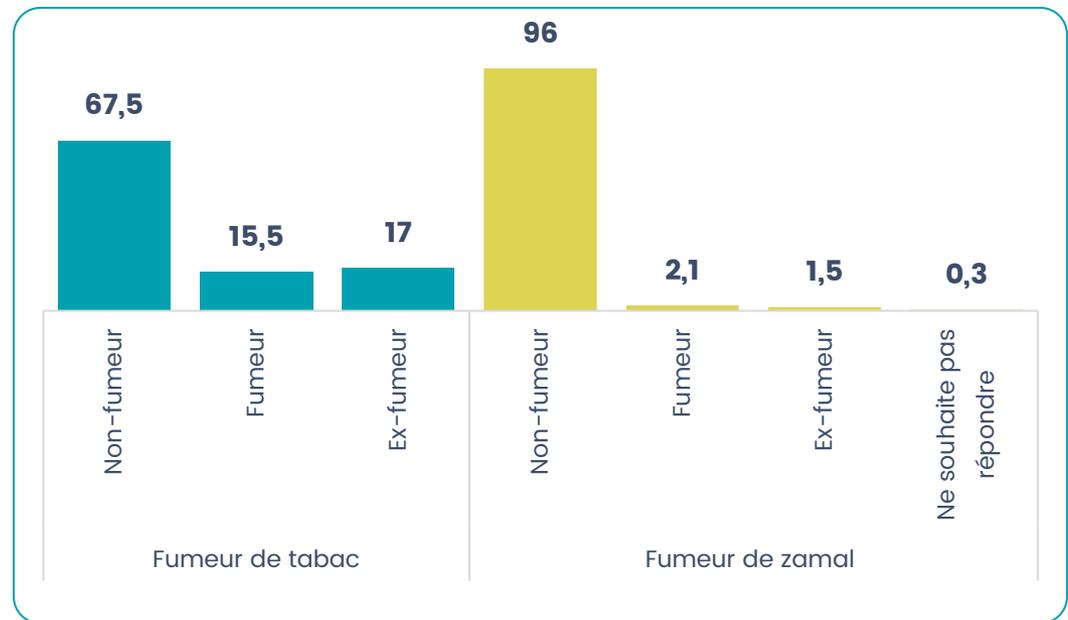
33%

Des patients fumeurs ou ex-fumeurs de tabac

4%

Des patients fumeurs ou ex-fumeurs de zamal

Tabagisme (%)



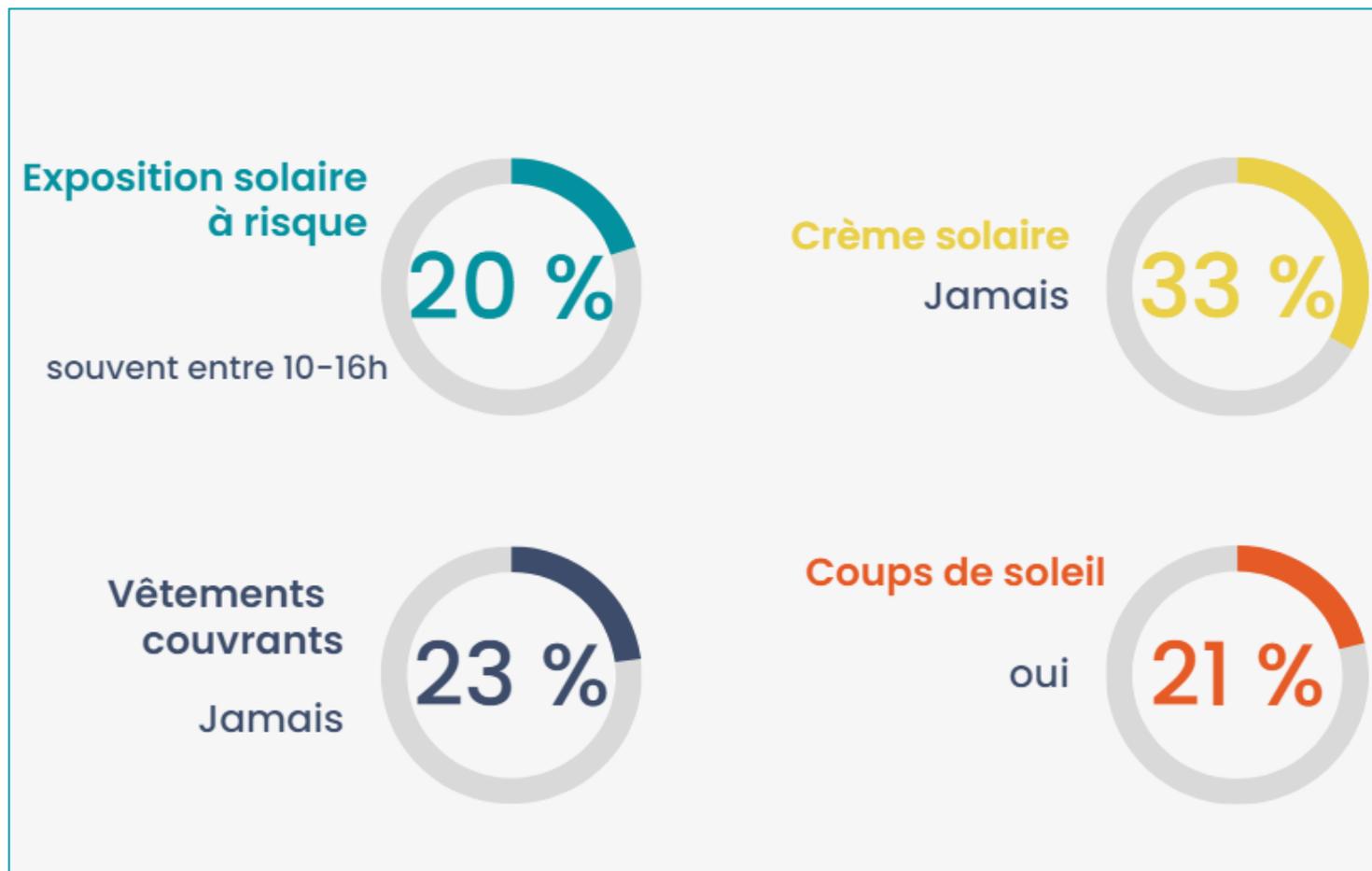
Premiers résultats

Exposition solaire dans l'enfance : N=329



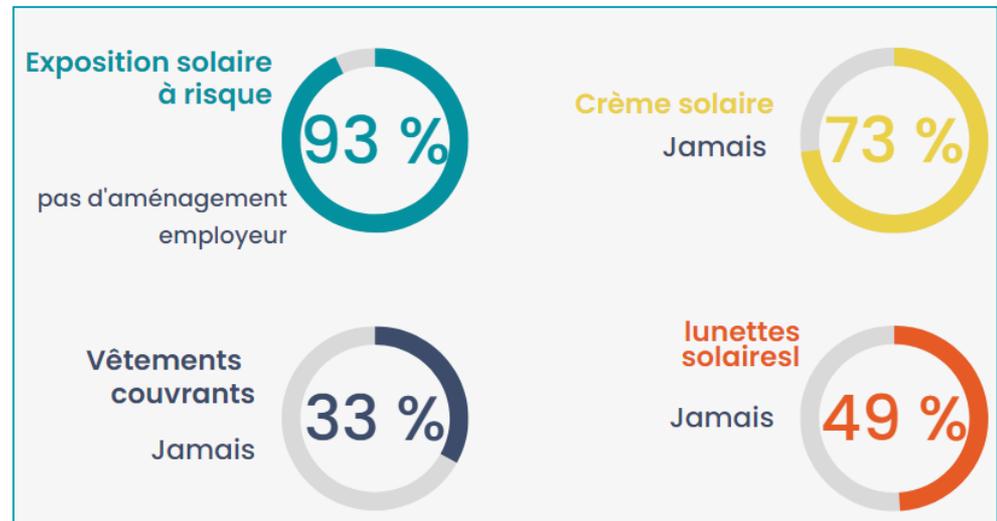
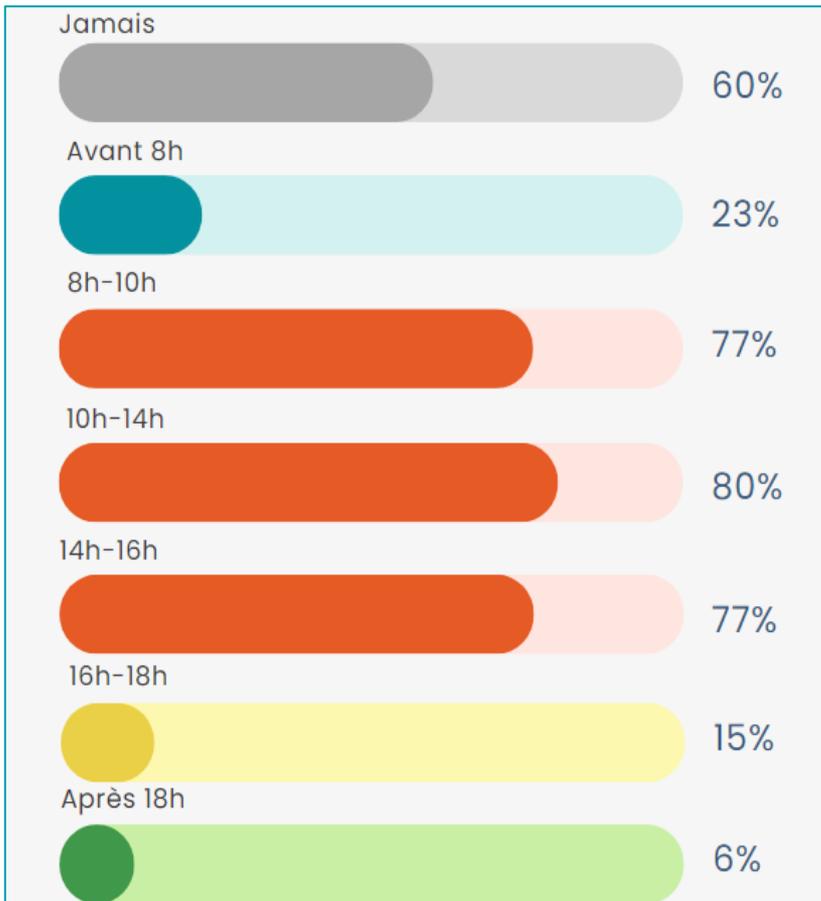
Premiers résultats

- Exposition solaire lors des loisirs depuis la majorité : N=329



Premiers résultats

Exposition solaire professionnelle : horaires d'expositions (N=329)



Effectifs très faibles pour les données en lien avec les co-expositions (arsenic, goudron, huiles minérales, suie, charbon)

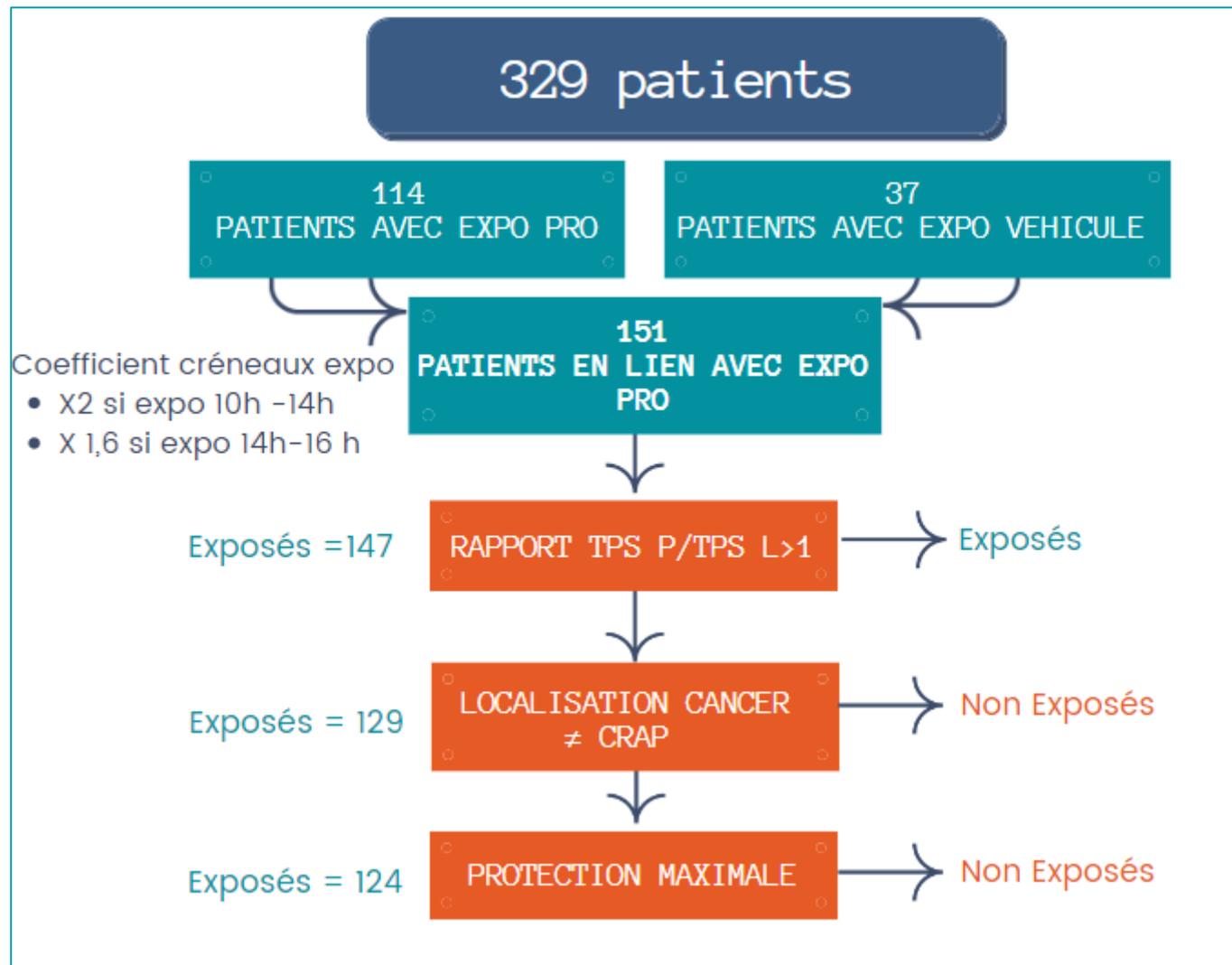
Premiers résultats

- ▮ Profil des patients
- ▮ Construction de l'algorithme
- ▮ Comparaison exposés/non exposés



Premiers résultats

Description des variables de l'algorithme (N=329)



Premiers résultats

- Application de l'algorithme et estimation des cancers attribuables aux expositions professionnelles (N=329)

Critères	Seuil haut	seuil moyen	seuil bas
Coefficient heures exposition	✓	✓	✓
Rapport Tps P/Tps L ≥ 1	✓	✓	✓
Localisation en lien avec Travail	✗	✓	✓
Sans protection optimale	✗	✗	✓
Patients avec cancer Pro	44,7%	39,2%	37,7%

Premiers résultats

- ▮ Profil des patients
- ▮ Construction de l'algorithme
- ▮ Comparaison exposés/non exposés



Comparaison exposés/non exposés

Profil socio-démo (N=124)

65%

Des patients exposés
sont des hommes

56%

Des patients exposés
sont âgés de 70 ans et +

Répartition des patients exposés et non-exposés selon le sexe et l'âge (%)

Variables	Non exposés	Exposés
sexe		
Hommes	47,8	65,3
Femmes	52,2	34,7
Agés		
< 60 ans	29,8	21,0
60-69 ans	18,5	22,6
70-79 ans	34,1	30,6
> 80 ans	17,6	25,8

Comparaison exposés/non exposés

Profil socio-démo (N=124)

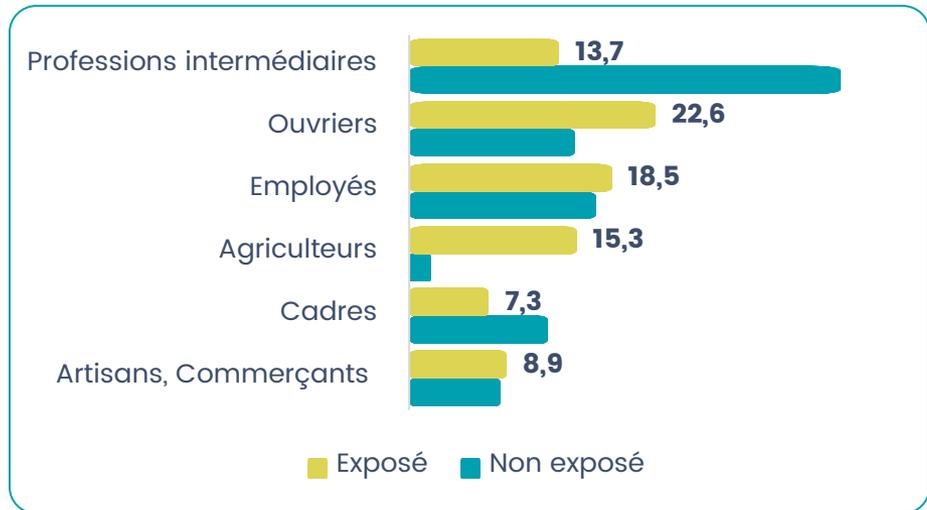
23%

De patients exposés
sont « ouvriers »

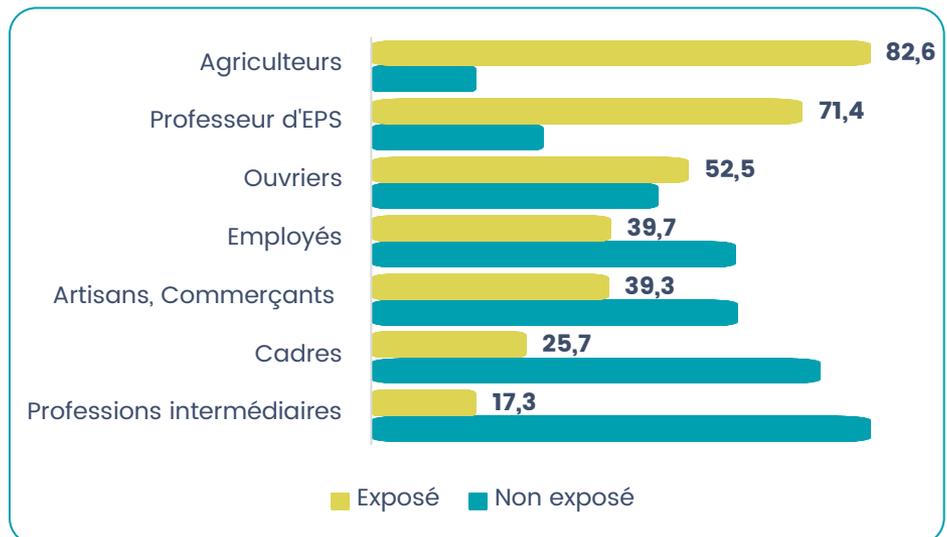
83%

Des patients
« agriculteurs » exposés

Répartition des patients (exposés/non exposés) selon la CSP
(% colonne)

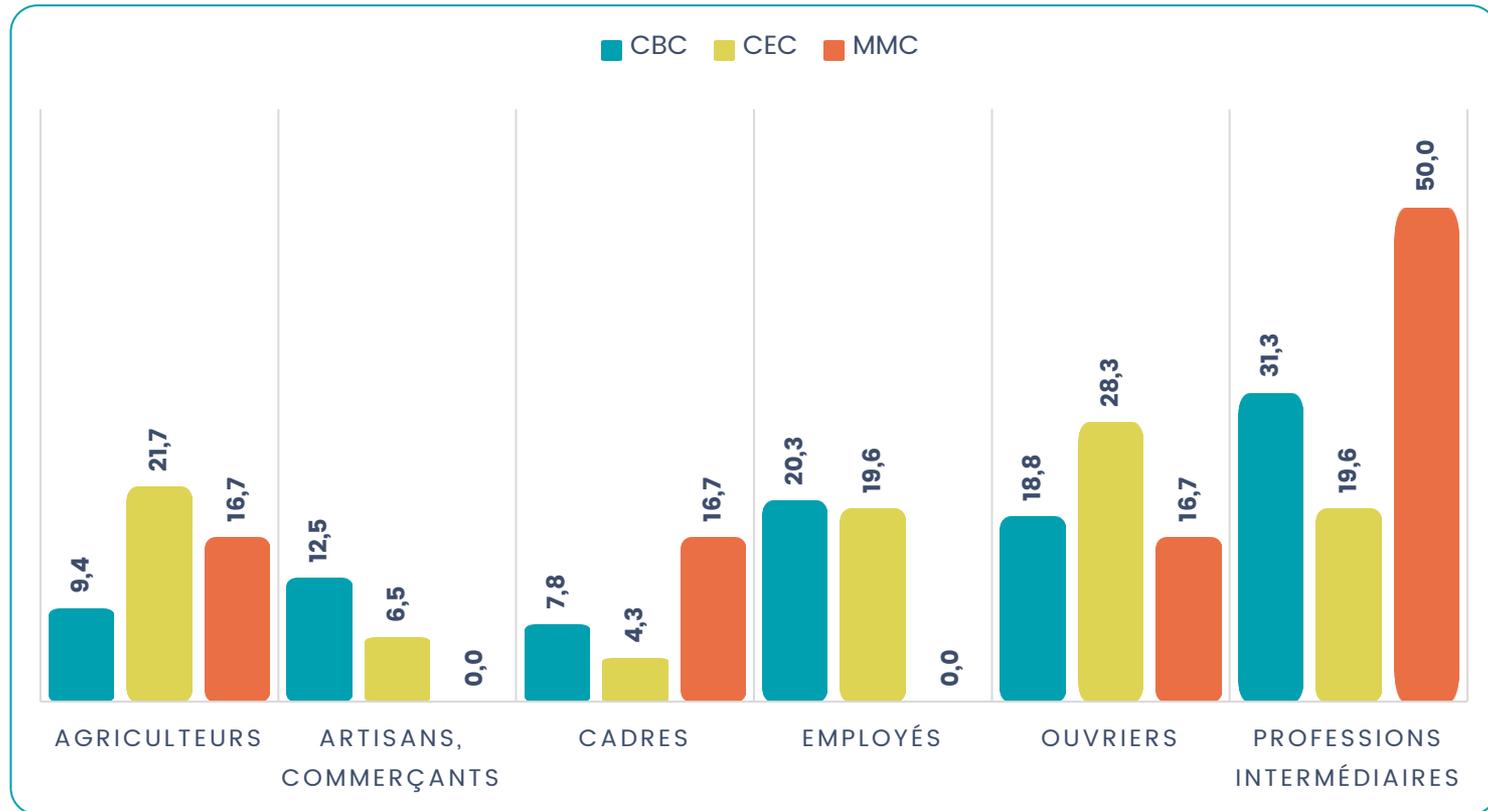


Répartition des patients (exposés/non exposés) selon la CSP
(% ligne)



Comparaison exposés/non exposés

Type de cancer et CSP (% col Nb exposés=124)



31%

De professions intermédiaires parmi les patients ayant un CBC

28%

D'ouvriers parmi les patients ayant un CEC

50%

Professions intermédiaires parmi les patients ayant un MMC

Comparaison exposés/non exposés

Type de cancers et localisation (Nb exposés=124)

37%

Des patients exposés ont un CEC

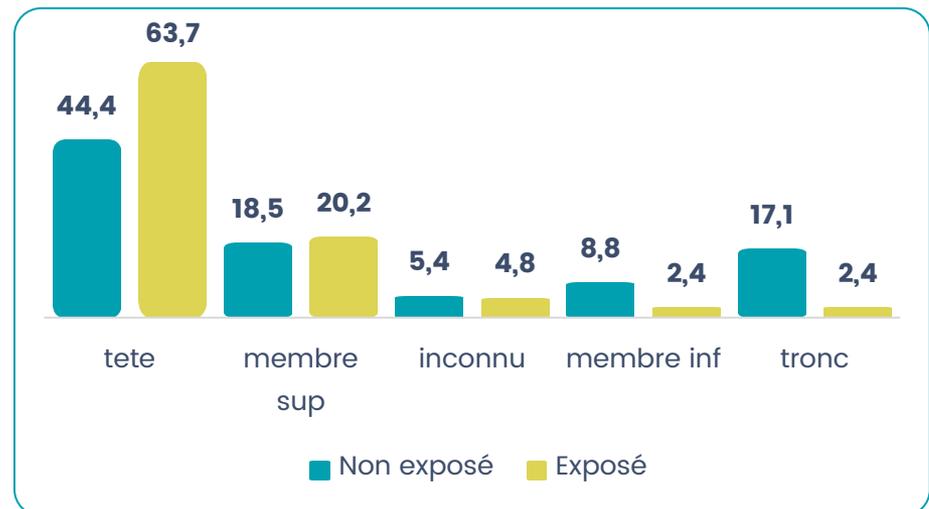
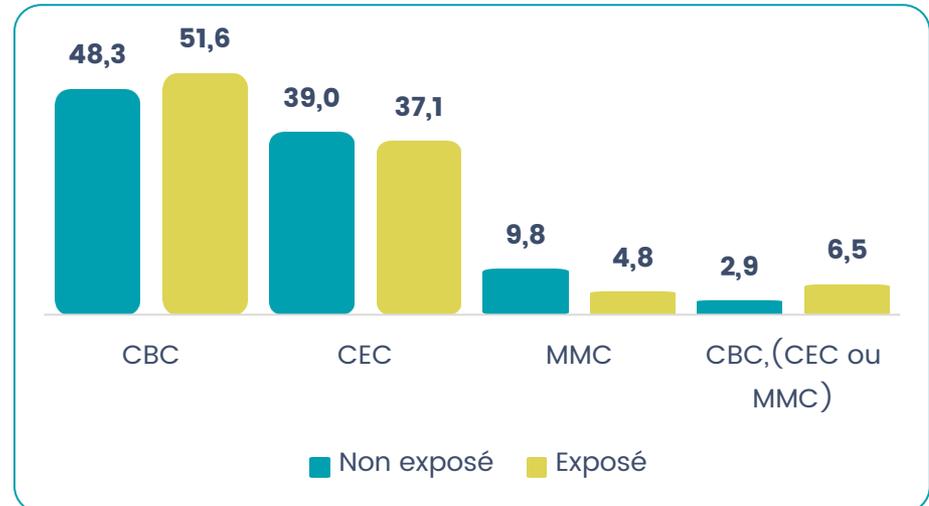
64%

Des patients avec des cancers localisés au niveau de la tête

49%

Concernent le visage (vs 35% non exposés)

Répartition des patients (exposés/non exposé) selon le type de cancer et la localisation (%)



Discussion - conclusion

- Apport du projet : question de santé publique avec des enjeux importants en santé travail pour La Réunion

La meilleure connaissance de l'épidémiologie des cancers cutanés à La Réunion et notamment de la part potentiellement imputable aux expositions professionnelles permettra :

- d'améliorer les campagnes d'information à destination du grand public, en les adaptant aux spécificités locales (climatologie, géographie, ..),
- de renforcer la prévention primaire dans les milieux professionnels,
- d'adapter les dispositifs de reconnaissance en maladie professionnelle de ces cancers à La Réunion.

Merci pour votre attention

