

# LA VISITE DE FIN DE CARRIERE

## QUI ? QUOI ? COMMENT ?

**Stéphanie Kleinlogel**

*Praticien Hospitalier*

*Centre de Consultations de Pathologies Professionnelles*

*Hôpitaux Universitaires de Strasbourg*

**Alessandro Medde**

*Docteur junior*



# Cas cliniques

Réglementation

Pluridisciplinarité

Outils

Fin de visite

Cas cliniques

# Cas clinique 1

- M. X vient vous voir pour sa visite de fin de carrière
- Né en 1960, il a 64 ans et partira à la retraite le mois prochain
- Il est suivi par votre SSTI depuis 2013 car il travaille pour le CFA comme formateur chaudronnier-soudeur
  
- Dans ses antécédents on note :
  - Hypoacousie bilatérale
  - Tabagisme estimé à 20 PA sevré depuis 15 ans

# Cursus professionnel

- CAP boulanger 74-76
- Boulanger 76 à 82
- Barman dans une discothèque de 82 à 90
- Arrêt maladie suite à un AVP 90 à 92
- CAP chaudronnier 92-94
- Chaudronnier-soudeur de 94 à 2013
- Formateur-chaudronnier soudeur depuis 2013

Par période, quelles sont les expositions d'intérêt dans le cadre d'un suivi à long terme de l'état de santé ?

# Boulangier 74-82 : poste

- Seul salarié chez un artisan boulangier
- Tâches classiques de boulangerie
- Travail de Nuit 2h – 10h

# Boulangier 74-82 : expo

- Travail de nuit
- Présence d'amiante dans les fours mais pas d'intervention sur les fours

# Barman en discothèque 82-90

- Travail de nuit 21h – 5h

# Barman en discothèque 82-90 : expo

- Travail de nuit
- Bruit
- Tabagisme passif

# Chaudronnier- soudeur 92-2024

- 1<sup>ère</sup> période 92 à 2013 :
  - Travail pour entreprise prestataire de services
  - Chantier en entreprise de tuyauterie industrielle
  - Mise en œuvre des installations et contrôle non destructif radiologique
  - Pas de maintenance
- 2<sup>ème</sup> période de 2013 à 2024 :
  - Formateur en CFA
  - Classes de 15 apprentis
  - Cours et atelier

# Chaudronnier- soudeur 92-2024 : expo

## Période 92 - 2013

- Bruit
- Fumées de soudage
- Huiles et graisses
  - Issues du pétrole (≠ houille)
- Solvants : trichlo ?
- Poussières de métaux
- Rayonnements ionisants ?
- Amiante (possible jusqu'en 1997)  
possible

## Période 2013 - 2024

- Exposition idem mais moindre
- Pas d'amiante, pas de RI
- Probabilité moindre de présence d'huile, de graisse et de trichlo

# Quels examens et conseils de suivi préconiser ?

# Au terme de la visite

- Exposition au **bruit** :
  - Faire un audiogramme avant le départ en retraite
  - En fonction des résultats, déclaration en maladie professionnelle possible
- Suivi post-professionnel
  - Examen clinique tous les 2 ans
  - Scanner thoracique tous les 5 ans : expo intermédiaire à l'**amiante, fumées de soudage, HAP**, poussières de **métaux, tabagisme actif et passif**
  - Bilan hématologique : NFS tous les 2 ans pour l'exposition au **RI** ?
- Informations sur le risque lié à l'exposition au **trichloréthylène, nuit**
  - Pas de recommandations officielles

# Cas clinique 2

- Visite de départ en retraite de M. M., 62 ans, chef de chantier BTP
- D'origine italienne, arrivé en France à l'âge de 15 ans
  
- **Cursus :**
  - Manœuvre dans le BTP depuis 1978
  - Puis chef de chantier depuis 2016
  
- **Antécédents :**
  - Hernie discale L5-S1 opérée en 2022, non déclarée en MP
  - Non fumeur

# Activités pendant la carrière

- Manœuvre du BTP dans différentes entreprises et en intérim (78 – 85)
  - Construction de bâtiment collectifs
  - Démolition
  - Un peu de couverture
- Maçon coffreur (85 – 96)
  - Construction de maison individuelle
  - Spécialisation en maçonnerie fumisterie
- Scieur de béton (97 – 2010)
  - Découpe de cloisons à la scie circulaire
- Chef d'équipe puis chef de chantier dans une grande entreprise du BTP
  - Actuellement 50% de travail administratif – 50% sur chantier

- Manœuvre du BTP dans différentes entreprises et en intérim (78 – 85)
  - Construction de bâtiment collectifs
  - Démolition
  - Un peu de couverture
- Maçon coffreur (85 – 96)
  - Construction de maison individuelle
  - Spécialisation en maçonnerie fumisterie
- Scieur de béton (97 – 2010)
  - Découpe de cloisons à la scie circulaire
- Chef d'équipe puis chef de chantier dans une grande entreprise du BTP
  - Actuellement 50% de travail administratif – 50% sur chantier

Quelles expositions retenir ?

# Expositions

- **Bruit** : scieur de béton, utilisation de marteaux-piqueurs et lors de la co-activité
- **Amiante ++** :
  - Probable lors des travaux de couverture (Eternit®)
  - Certains lors des activités de maçon fumiste
  - Lors de la démolition de bâtiments et construction dans les années 70 – 80
- **Silice +++** :
  - Lors de la démolition de bâtiments
  - Travail de Scieur de béton

# Quels examens et conseils de suivi préconiser ?

# Au terme de la visite

- Faire un audiogramme avant le départ en retraite
- Information concernant la possibilité d'une déclaration en MP de la hernie discale
- Suivi post-professionnel
  - Examen clinique tous les 5 ans
  - Scanner thoracique tous les 5 ans : expo à l'amiante et à la silice
  - Courbe débit-volume en fonction des précédents résultats
  - Créatininémie tous les 5 ans

# Cas clinique 3

- Mme G., 62 ans, secrétaire de direction
- Visite à la demande de la salariée avant son départ en retraite
- Dit avoir été exposée à l'amiante pendant sa carrière
- Antécédents :
  - Fibrome utérin opéré en 2014
  - Tendinopathie de la coiffe droite
  - Tabagisme sevré depuis 20 ans, estimé à 10 PA

# Cursus et expositions

- De 82 à 84 : adjoint administratif dans le service d'oncologie du CHU
  - Secrétariat dont le sol était en dalles vinyle-amiante (bon état)
  - Chimiothérapie administrée dans le service
- Congé parental de 84 à 90
- De 91 à 2005 : secrétaire dans le service des admissions du CHU
  - Travaux de désamiantage en 2000 sans exposition lors des travaux
- De 2005 à 2009 : secrétaire dans un garage automobile
  - Bureau à proximité de l'atelier
- Depuis 2010 : secrétaire de direction dans une grande entreprise de fabrications de pesticides

- De 82 à 84 : adjoint administratif dans le service d'oncologie du CHU
  - Secrétariat dont le sol était en dalles vinyle-amiante (bon état)
  - Chimiothérapie administrée dans le service
- Congé parental de 84 à 90
- De 91 à 2005 : secrétaire dans le service des admissions du CHU
  - Travaux de désamiante en 2000 sans exposition lors des travaux
- De 2005 à 2009 : secrétaire dans un garage automobile
  - Bureau à proximité de l'atelier
- Depuis 2010 : secrétaire de direction dans une grande entreprise de fabrications de pesticides

Quelles expositions et quel suivi ?

# Expositions et suivi

- Exposition environnementale à l'amiante
- Exposition possible mais faible aux produits de chimiothérapie
  
- Pas de suivi post-professionnel

# Cas clinique 4

- Visite de fin de carrière de Mme L., 60 ans
- Actuellement hôtesse de l'air au sol depuis 2012
- Auparavant, a travaillé pendant 25 ans comme hôtesse de l'air PNC
  - Vols internationaux pendant 20 ans
  - Puis vols nationaux
- Pas d'antécédents particuliers
- Pas de facteurs de risque extra-professionnels

# Quels examens et conseils de suivi préconiser ?

# Expositions et conseils

- Expositions :
  - Travail en horaires irréguliers
  - Travail de nuit
  - Rayonnements cosmiques
- Suivi :
  - NFS tous les 2 ans (RI) ?
- Information concernant les risques de cancer du sein et les moyens de réduire le risque (activité physique, mode de vie...)
  - Conseil suivi gynécologique régulier et dépistage

# Cas clinique 5

Vous recevez en consultation Monsieur B., âgé de 63 ans, jeune retraité depuis 2 mois. Il a sollicité le service de santé au travail dans lequel vous travaillez, s'inquiétant du possible effet de certaines expositions antérieures.

Vous reprenez son cursus professionnel et relevez les postes suivants :

2009-2024 Vendeur en magasin de bricolage

1981-2009 Fabrication meubles de cuisine

1976-1981 Apprentissage puis embauché dans une menuiserie familiale

# Cas clinique 5

En approfondissant l'anamnèse, vous notez pour les différents postes :

- 2009-2024 Fréquemment à la découpe de bois pour les commandes des clients
- 1981-2009 Découpe et usinage des panneaux, dont aggloméré
- 1976-1981 À l'atelier, découpe et usinage de bois massif

Quelles expositions suspectez-vous ?

# Cas clinique 5

En approfondissant l'anamnèse, vous notez pour les différents postes :

- 2009-2024    Fréquemment à la découpe de bois pour les commandes des clients
- 1981-2009    Découpe et usinage des panneaux, dont aggloméré
- 1976-1981    À l'atelier, découpe et usinage de bois massif

Quelles expositions suspectez-vous ?

- Poussières de bois
- Formaldéhyde
- Bruit

# Cas clinique 5

Que faites-vous au moment de votre consultation ?

# Cas clinique 5

Que faites-vous au moment de votre consultation ?

- Recherche de symptômes ORL : obstruction nasale, épistaxis, rhinorrhée, anosmie, douleurs de la face
- Audiogramme

Quel suivi est à proposer ?

# Cas clinique 5

Que faites-vous au moment de votre consultation ?

- Recherche de symptômes ORL : obstruction nasale, épistaxis, rhinorrhée, anosmie, douleurs de la face
- Audiogramme

Quel suivi est à proposer ?

- Consultation ORL tous les 2 ans pour examen clinique et nasofibroscopie

# Cas clinique 5

Et si Monsieur B. vous avait décrit une sensation d'obstruction de la narine gauche persistante, ainsi que des épisodes d'épistaxis de faible abondance mais de fréquence croissante ?

## Cas clinique 5

Et si Monsieur B. vous avait décrit une sensation d'obstruction de la narine gauche persistante, ainsi que des épisodes d'épistaxis de faible abondance mais de fréquence croissante ?

→ Orientation ORL immédiate pour une démarche diagnostique, sort du cadre du dépistage

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

*Des questions ?*