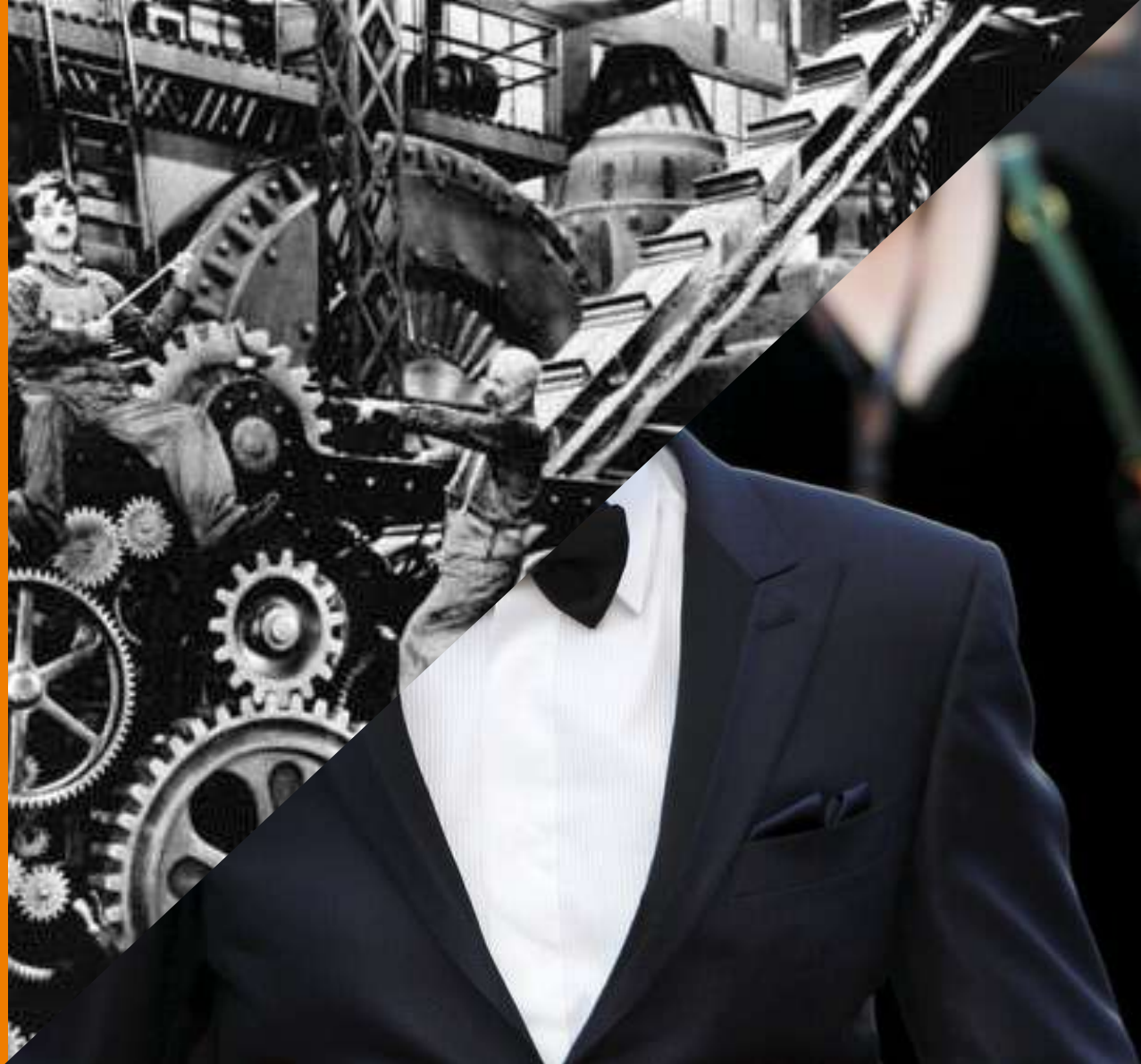


Dr Maria Lesnik

16/11/2023

---

# Travail et cancer ORL



ENSEMBLE, PRENONS  
LE CANCER DE VITESSE

---

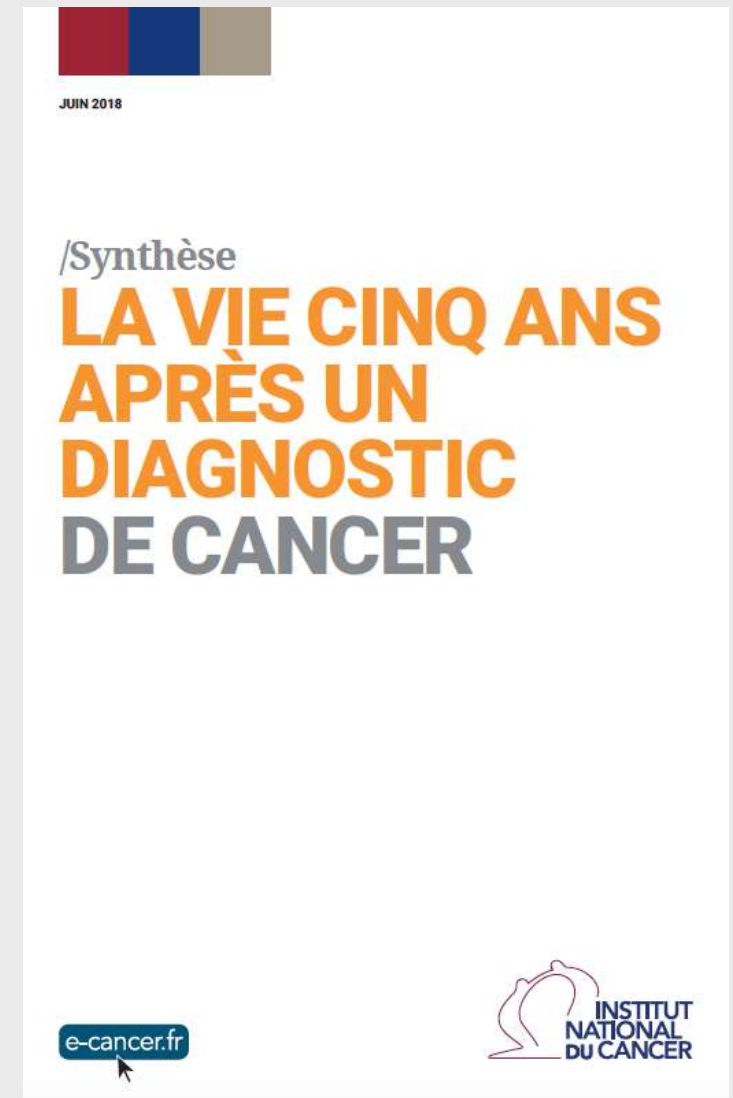
CANCER DE LA GORGE  
N'ATTENDEZ PAS  
D'ÊTRE DANS  
LA ZONE



**ROUGE**

  
institut  
**Curie**

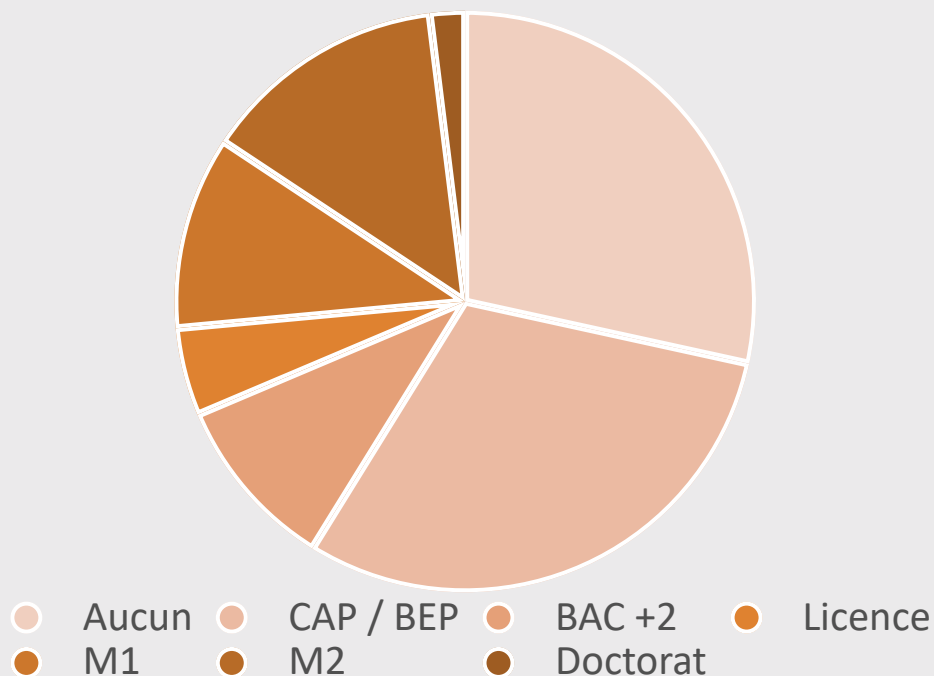
- Plan cancer 2021 – 2030 : priorité majeure
- Paramètre essentiel de QdV (Yu 2022)
- Études principalement sur le K du sein, très peu VADS, petits effectifs, Asie +++
  - ATCD de K toutes loc = plus de chômage (Morales 2023)
- K VADS = séquelles spécifiques
  - Retour au travail faible (60 - 30%) (Tsai 2023, Chen 2020, Yu 2022, Miller 2020, Broemer 2021)
- En France, étude VICAN (multidisciplinaire)



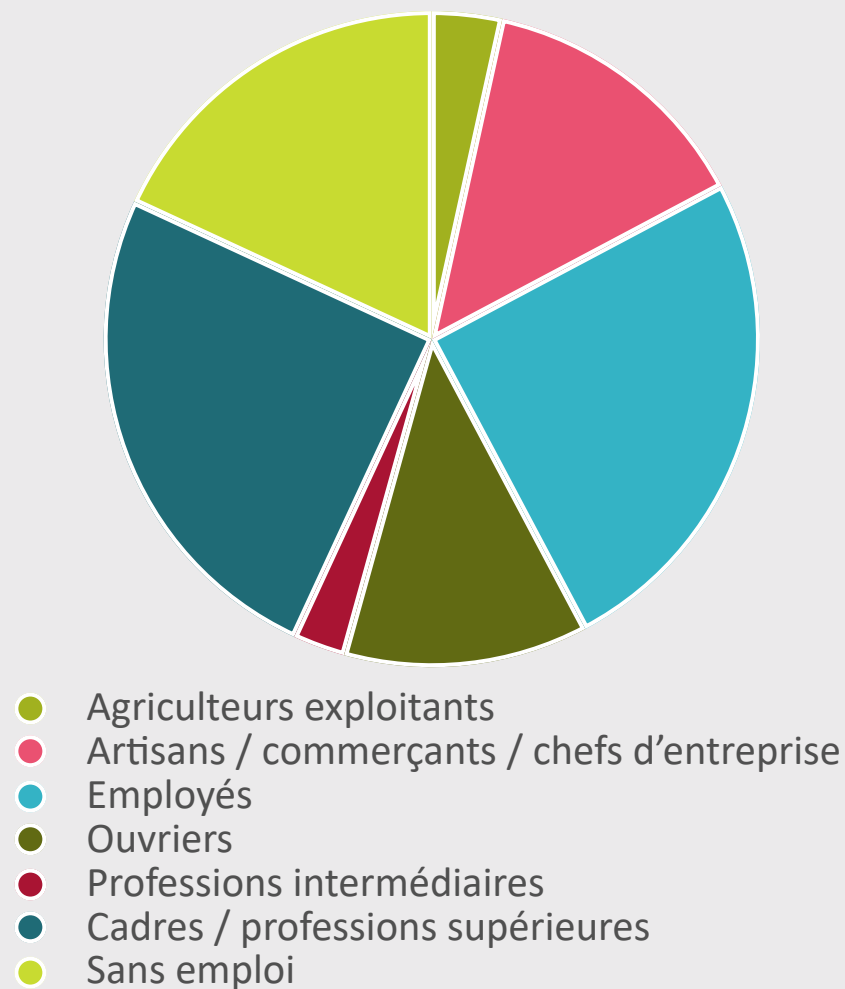
- Étude en collaboration avec le GETTEC
  - Multicentrique (Curie, Reims, Tenon, Lariboisière, Poissy), observationnelle, 6 mois
  - Objectifs :
    - quantifier le taux de reprise du travail
    - identifier les facteurs professionnels, socio-économiques et médicaux
  - Patients :
    - 18 – 65 ans
    - Toutes loc°
    - > 6 mois fin de ttt
    - En rémission complète
- Démographie, niveau d'étude, CSP, activité professionnelle
- Accompagnement social
- Évolution des revenus
- Caractéristiques du cancer et traitement

116 patients, hommes (69,8%)  
52,5 ans en moyenne au diagnostic  
59,5% en couple  
81,9% en activité avant le cancer

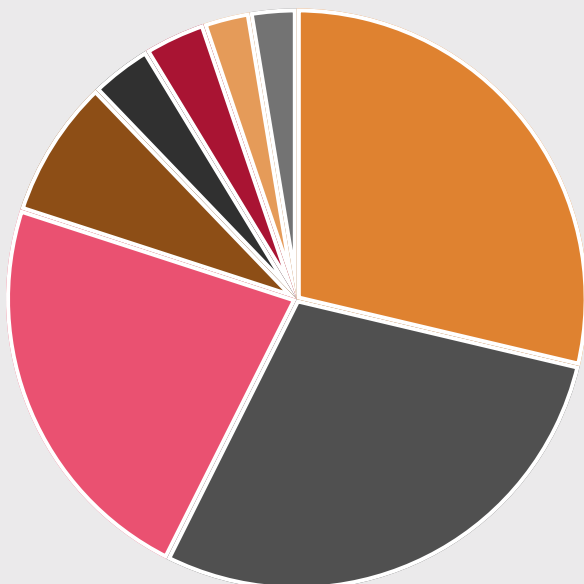
## Niveau d'études



## Métiers

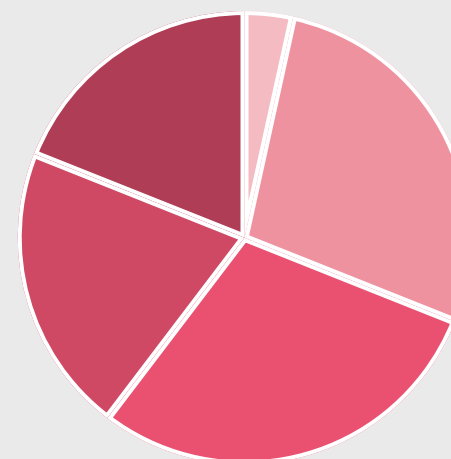


### Localisations



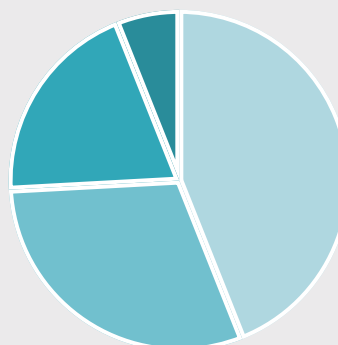
- cavité buccale
- oropharynx
- larynx
- hypopharynx
- fosses nasales /sinus
- CUP
- nasopharynx
- glandes salivaires

### Tumeur



- T0
- T1
- T2
- T3
- T4

### Adénopathies



- N0
- N1
- N2
- N3

<b>Chirurgie</b>	29 (25.0%)
<b>Radiothérapie</b>	25 (21.6%)
<b>Multimodal</b>	60 (51.7%)

- 81,8% avant le K
- 51,8% après ttt (62% de reprise)
- Ø TNM

Variables		OR (univariable)	OR (multivariable)
<i>Sexe</i>	Femme	1.7 (0.8-3.9, p=0.20)	
	Homme	-	-
<i>Age</i>	50-55	0.6 (0.2-1.7, p=0.35)	
	<50	-	-
	>55	<b>0.2 (0.1-0.5, p=0.001)</b>	<b>0.1 (0.0-0.7, p=0.02)</b>
<i>Statut marital</i>	Célibataire	-	-
	Mariage/couple	1.8 (0.8-3.8, p=0.14)	
<i>Métier</i>	Aucun	-	-
	EOP	<b>10.7 (1.9-200.1, p=0.03)</b>	<b>13.8 (1.7-352.4, p=0.04)</b>
	agri_artisans	<b>180.0 (22.0-4385.8, p&lt;0.001)</b>	<b>140.0 (10.8-5214.9, p=0.001)</b>
	cadres_sup	<b>96.0 (15.0-1942.0, p&lt;0.001)</b>	<b>162.2 (9.2-7624.4, p=0.002)</b>
<i>Diplome</i>	BAC+2 +3	-	-
	≥ BAC+4	1.8 (0.4-7.3, p=0.43)	
	≤ BAC	<b>0.3 (0.1-0.9, p=0.05)</b>	0.8 (0.1-7.8, p=0.84)
<i>Accompagnement</i>	Oui	<b>0.3 (0.1-0.8, p=0.01)</b>	<b>0.2 (0.04-0.8, p=0.03)</b>

→ 84% des professions indépendantes / cadres

→ 24% des employés /ouvriers = **risque x 10**

Variables		OR (univariable)	OR (multivariable)
Sexe	femme	<b>2.8 (1.2-6.4, p=0.01)</b>	<b>4.4 (1.3-16.8, p=0.02)</b>
	homme	-	-
âge	50-55	0.8 (0.3-2.1, p=0.65)	-
	<50	-	-
	>55	0.6 (0.3-1.6, p=0.34)	-
Statut marital	0	-	-
	1	1.3 (0.6-2.7, p=0.54)	-
métier	0	-	-
	EOP	<b>35.6 (6.5-669.6, p=0.001)</b>	<b>54.7 (5.6-1583.6, p=0.004)</b>
	Agri / artisans	<b>8.1 (1.2-163.1, p=0.06)</b>	<b>12.5 (1.1-366.3, p=0.07)</b>
	Cadres sup	<b>13.4 (2.2-257.5, p=0.02)</b>	<b>17.3 (1.4-541.4, p=0.05)</b>
diplome	BAC+2 + 3	-	-
	≥ BAC+4	1.6 (0.4-6.3, p=0.48)	-
	≤ BAC	1.6 (0.5-5.4, p=0.46)	-
accompagnement	0	-	-
	1	<b>2.9 (1.3-6.9, p=0.01)</b>	<b>4.2 (1.3-15.8, p=0.03)</b>

→ **67% EOP : baisse de revenus**

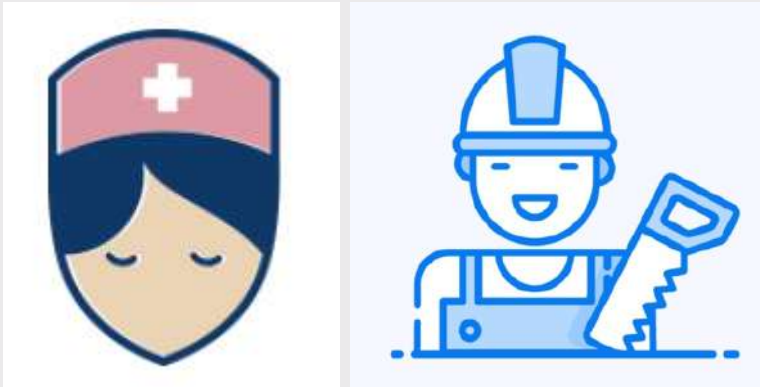


- « Blue collar » / « pink collar »
- Charge de travail

**RTW ?**



- Niveau d'étude élevé
- « white-collar » / travail qualifié
- Concubinage
- Perception d'un intérêt du travail
- Reconnaissance de la valeur du travailleur
- Responsabilités
- Aménagement de poste
- Meilleure QdV avant le K



(Chun Yee 2022, So 2020)

→ Management, info des employeurs, soutien sur le lieu de travail (Dewa 2018)

(So 2020, Tsai 2023, Chen 2021, Morales 2023, Lee 2023)

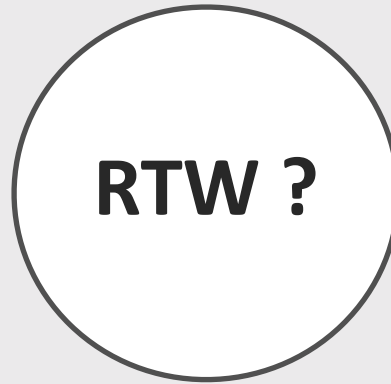




≠ littérature :

- Stades III-IV
- Traitement multimodal
- État psychologique fragile
- Dépression, anxiété
- Mauvais état général

(Ehrsson 2023, Rangabashyam 2021, Chen 2021, Broemer 2021)



- Chirurgie sans reconstruction
- Cavité buccale
- Séquelles limitées (cicatrices, voix, déglutition)
- Meilleur « coping »
- Faibles niveaux d'anxiété / dépression

(Chen 2021, Yu 2022, Tsai 2023)

Prise en charge multidisciplinaire

→ dont **sociale**

Marqueurs socio-professionnels forts

Rôle des médecins : conscience de ces inégalités de santé, poser les questions

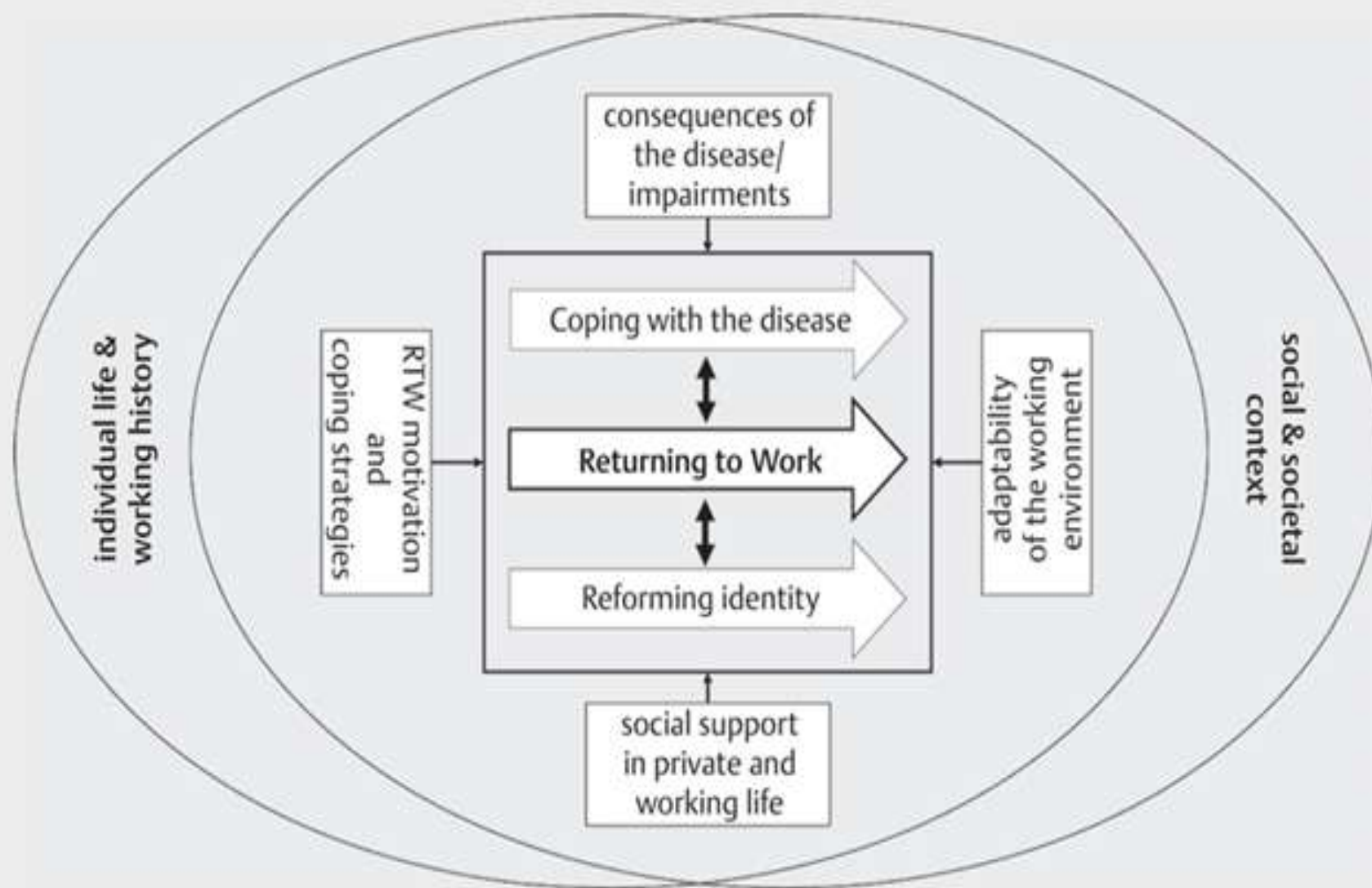
Justifie la présence de travailleurs sociaux faciles à joindre / mobilisables

Facteurs indépendants des acteurs de la santé : politiques de santé publique, démographies des professionnels

Information des employeurs



Ensemble, concilions maladie et travail.





# Campagne nationale Rouge-Gorge

Information et prévention des cancers de la gorge

2 au 5 Avril 2024



Campagne de presse nationale, régionale et locale

Réseaux sociaux: films, interview, podcast

3 webinars SFORL grand public :

- Cancer de la gorge et HPV
- Signes d'alerte et prévention
- Rôles des professionnels de santé

