



**HAL**  
open science

## Cancers respiratoires, expositions professionnelles et inégalités sociales

Gwenn Menvielle

► **To cite this version:**

Gwenn Menvielle. Cancers respiratoires, expositions professionnelles et inégalités sociales . Les cahiers de la Recherche : Santé, Environnement, Travail, 2016, Regards sur 10 ans de recherche, le PNR EST de 2006 à 2015, 8, pp.146-147. anses-01781635

**HAL Id: anses-01781635**

**<https://anses.hal.science/anses-01781635>**

Submitted on 15 May 2018

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

## Cancers respiratoires, expositions professionnelles et inégalités sociales

**Gwenn Menvielle (iPLESP, Inserm-UPMC)**

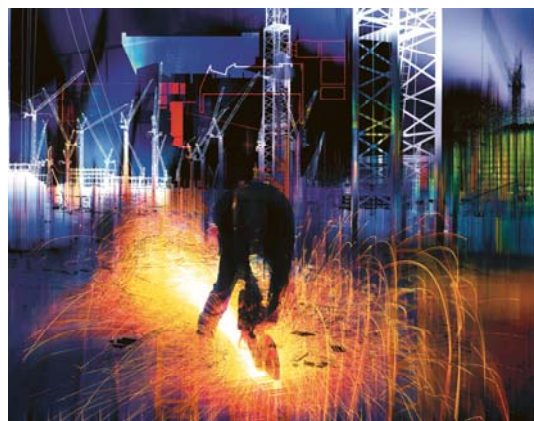
**Isabelle Stücker (CESP, Inserm)**

**De 2009 à 2012**

En France, les cancers du poumon et des voies aérodigestives supérieures<sup>182</sup> (VADS) sont parmi les cancers les plus fréquents chez les hommes et ils sont en forte augmentation chez les femmes. Les principaux facteurs de risque de ces cancers sont le tabac pour le cancer du poumon, et le tabac et l'alcool pour les cancers des VADS. Les expositions professionnelles sont aussi des facteurs de risque importants pour ces cancers. À partir de l'étude Icare, qui inclut plus de 9.000 personnes avec des informations détaillées sur leurs caractéristiques sociodémographiques et comportementales ainsi que leur histoire professionnelle, ce projet avait pour objectif de mieux comprendre les causes de la survenue d'un cancer respiratoire.

Le premier objectif était l'étude d'interactions possibles entre la consommation d'alcool et de tabac et l'exposition professionnelle à divers cancérigènes sur le risque de développer un cancer des VADS. Les analyses ont principalement porté sur le cancer du larynx et ont montré que l'effet conjoint de la consommation d'alcool et de l'exposition à l'amiante sur le risque de cancer du larynx était additif. Au contraire, l'effet conjoint de la consommation de tabac et de l'exposition à l'amiante ou des trois expositions combinées (alcool, tabac et amiante) était plus qu'additif. Ainsi, un nombre de cas de cancers du larynx important est attribuable à l'effet conjoint de ces trois expositions. Nos résultats soulignent l'importance de la prévention parmi les travailleurs exposés à l'amiante (par exemple dans la construction).

On observe une forte association entre le risque de développer un cancer du poumon ou des VADS et la position socioéconomique des individus. Toutefois, des différences de consommation de tabac et d'alcool en fonction de la position socioéconomique ne permettent pas d'expliquer à elles seules cette association. Les expositions professionnelles pourraient également contribuer.



**Illustration 54 : Expositions professionnelles et inégalités sociales (Source : Getty Images)**

Le deuxième objectif de ce projet était l'étude du rôle des consommations de tabac et d'alcool et des expositions professionnelles à divers cancérigènes dans les inégalités sociales de survenue des cancers respiratoires. Nos analyses ont montré que le risque de développer un cancer du poumon était plus élevé chez les hommes peu diplômés par rapport aux diplômés du supérieur. La part de ces inégalités médiées par la consommation de tabac varie selon le niveau d'études, de 22% (niveau d'études primaire) à 31% (niveau Bac). Les expositions professionnelles à l'amiante, à la silice et aux fumées de diesel contribuent de façon importante à ces inégalités. Au total, cette contribution est proche de celle du tabac pour les hommes ayant un niveau d'études inférieur au Bac (contribution autour de 20%). Ainsi, les politiques de santé publique visant à lutter contre les inégalités sociales dans le domaine du cancer ne doivent pas uniquement se concentrer sur les comportements individuels (ex. activité physique, alcool, tabac) mais doivent aussi nécessairement prendre en

<sup>182</sup> Cavité buccale, cavités naso-sinusiennes, larynx et pharynx.

compte les expositions professionnelles à des cancérogènes.

### **Publications issues de ce projet**

G. Menvielle, A. Fayossé, L. Radoï, F. Guida, M. Sanchez, M. Carton, D. Cyr, A. Schmaus, S. Cénéé, J. Fevotte, P. Delafosse, I. Stücker, D. Luce, and the ICARE study group. *The joint effect of asbestos exposure, tobacco smoking and alcohol drinking on laryngeal cancer risk. Evidence from the French population-based case-control study ICARE.* *Occup Environ Med*, 2016. **73**(1): p. 28-33.

G. Menvielle, J. Franck, L. Radoi, M. Sanchez, J. Févotte, A.V. Guizard, I. Stücker, D. Luce, and the ICARE study group. *Quantifying the mediating effects of smoking and occupational exposures in the relation between education and lung cancer.* *Eur J Epidemiol*, 2016 epub.

Guida F, Paget-Bailly S, Lamkarkach F, Gaye O, Ducamp S, Menvielle G, et al. Risk of lung cancer associated with occupational exposure to mineral wools: updating knowledge from a french population-based case-control study, the ICARE study. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*. 2013;55(7):786-795.

doi: [10.1097/JOM.0b013e318289ee8b](https://doi.org/10.1097/JOM.0b013e318289ee8b)

Guida F, Papadopoulos A, Menvielle G, Matrat M, Fevotte J, Ceneé S, et al. Risk of lung cancer and occupational history: results of a French population-based case-control study, the ICARE study. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*. 2011;53(9):1068-1077.

doi: [10.1097/JOM.0b013e318229ab2e](https://doi.org/10.1097/JOM.0b013e318229ab2e)

Matrat M, Guida F, Cénéé S, Fevotte J, Carton M, Cyr D, et al. Occupational Exposure to Diesel Motor Exhaust and Lung Cancer: A Dose-Response Relationship Hidden by Asbestos Exposure Adjustment? The ICARE Study. *Journal of Cancer Epidemiology*. 2015;2015:e879302.

doi: [10.1155/2015/879302](https://doi.org/10.1155/2015/879302)

Matrat M, Guida F, Papadopoulos A, Cénéé S, Fevotte J, Cyr D, et al. Fumées d'échappement de moteurs diesel, cause de cancer broncho-pulmonaire professionnel. *Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement*. 2012;73(3):590.

doi: [10.1016/j.admp.2012.03.708](https://doi.org/10.1016/j.admp.2012.03.708)

Paget-Bailly S, Guida F, Carton M, Menvielle G, Radoi L, Cyr D, et al. Occupation and head and neck cancer risk in men: results from the ICARE study, a French population-based case-control study. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*. 2013;55(9):1065-1073.

doi: [10.1097/JOM.0b013e318298fae4](https://doi.org/10.1097/JOM.0b013e318298fae4)

Papadopoulos A, Guida F, Ceneé S, Cyr D, Schmaus A, Radoi L, et al. Cigarette smoking and lung cancer in women: results of the French ICARE case-control study. *Lung Cancer*. 2011;74(3):369-377.

doi: [10.1016/j.lungcan.2011.04.013](https://doi.org/10.1016/j.lungcan.2011.04.013)