

LES ALLERGIES N° 1

En 2007, plus de 4 % des maladies professionnelles déclarées, constatées, reconnues en France étaient des allergies. Depuis quelques décennies, a lieu une spectaculaire augmentation du nombre de personnes atteintes...

L'allergie est une réaction exagérée du système immunitaire chez certaines personnes. Elle est due à une exposition, à une substance pouvant être chimique ou biologique, d'origine animale ou végétale.

LES FACTEURS DE RISQUES

• La prédisposition de l'agent

• L'importance de l'exposition

• La durée de l'exposition

• La fréquence de l'exposition



LES ALLERGIES PROFESSIONNELLES

❖ EN BREF...

- Les plus fréquentes sont cutanées et respiratoires.
- Une douzaine d'allergènes sont à l'origine de la majorité des allergies (pour environ 350 dénombrees).
- Les services de soins, d'entretien et de restauration sont les plus exposés.

❖ SE CARACTÉRISENT PAR...

- Des symptômes seulement chez une partie des travailleurs soumis à une même exposition.
- Une période de sensibilisation sans symptôme.
- Une apparition même à de très faibles niveaux d'exposition.

Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à contacter



le service
hygiène & sécurité,
Franck GAUTHIER

☎ 02.51.44.10.21


Magali TEILLIER


☎ 02.51.44.10.37


✉ : prevention@cdg85.fr

LES PLUS FRÉQUENTES



	<i>LES ALLERGIES OCULAIRES</i> <i>La conjonctivite</i>
<i>Aspects cliniques</i>	Démangeaison des yeux, constatation d'un gonflement matinal des paupières. S'associent généralement avec d'autres allergies, notamment les rhinites.
<i>Causes</i>	Atmosphère de travail : poudre, brouillard, fumées qui entrent en contact avec les yeux.
<i>Agents concernés</i>	<u>Tous les agents</u> pouvant être en présence d'un aérosol au cours de leurs activités.
<i>Le médecin du travail recherche</i>	☞ La sensibilisation de l'organisme à un allergène par des tests cutanés. ☞ Un contact avec un allergène connu dans l'environnement professionnel.
<i>Évolution</i>	Soignée avec des collyres anti-allergiques, la conjonctivite disparaît rapidement.

	LES ALLERGIES CUTANÉES	
	ECZÉMA (la plus fréquente)	URTICAIRE
Aspects cliniques	Plaques rouges, vésiculeuses, avec croûtes et démangeaisons. Apparaît sur les zones du corps en contact avec les produits responsables.	Plaques rouges gonflées à bordures nettes de tailles variables avec démangeaisons importantes. Pas de croûte, ni crevasse, ni vésicule. S'accompagne dans des cas graves d'autres signes sérieux (asthme, perte de connaissance...).
Causes	L'exposition à des irritants qui fragilisent la fonction barrière de la peau (eau, détergents, solvants...) facilite la pénétration des allergènes dans la peau et le développement de la réaction allergique. <i>Attention ! Tout aspect d'eczéma des mains ne veut pas forcément dire allergie (Mycose par exemple).</i>	L'urticaire de contact apparaît dans les minutes qui suivent le contact avec l'allergène.
Agents concernés	Agents de soins : caoutchouc des gants, antiseptiques et désinfectants, médicaments, parfums... Agents techniques : ciments, caoutchouc des gants et bottes, peintures, huiles de coupes, colles... Agents de restauration : aliments, caoutchouc des gants, désinfectants, conservateurs... Agents des espaces verts : plantes et fleurs, pesticides, caoutchouc des gants et bottes...	Agents de restauration exposés au travail en présence de produits d'origine végétale (aliments, farines...) et aux produits d'origine animale (poissons, crustacés et viandes). Ensemble des agents exposés au travail avec des produits chimiques ou qui portent des gants en latex.
Le médecin du travail recherche	☞ Un déclenchement ou une aggravation de lésions rythmées par l'activité professionnelle. ☞ Une apparition de symptômes à la suite d'un changement de produit. ☞ Un contact avec un agent sensibilisant connu.	☞ Des symptômes rapides après l'exposition.
Évolution	Plus de 50% de l'eczéma d'origine professionnelle devient chronique et persiste malgré la prévention.	Bonne évolution si l'agent allergique n'est plus exposé à la substance responsable.

	LES ALLERGIES RESPIRATOIRES	
	RHINITE (la plus fréquente)	ASTHME (10 % des asthmes d'origine professionnelle)
Aspects cliniques	Démangeaisons, éternuements en salve, obstruction nasale dans les minutes qui suivent l'exposition à l'allergène.	Crise d'étouffement, sensation d'oppression thoracique, toux, sifflements respiratoires, symptômes qui apparaissent parfois longtemps après l'exposition.
Causes	Aérosol facilement inhalable contenant des agents sensibilisants (poudre, brouillard, fumées). L'importance de l'exposition à l'allergène est le facteur déterminant.	
Agents concernés	Tous les agents, mais particulièrement ceux de la restauration , des soins et du nettoyage .	
Le médecin du travail recherche	☞ La sensibilisation de l'organisme à un allergène par des tests cutanés. ☞ La chronologie des manifestations par rapport aux périodes d'exposition ou d'éviction professionnelle.	
Évolution	~ La soustraction à l'allergène professionnel va permettre d'éviter la survenue de la rhinite allergique. ~ Avec la poursuite de l'exposition, la complication à craindre est la survenue d'un asthme.	~ Une minorité de patients guérit. ~ L'asthme persiste dans plus de la moitié des cas. ~ L'amélioration de la fonction respiratoire est lente et souvent partielle.