

Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement

Vol 84 - N°4 - août 2023

© 2023, Elsevier Masson SAS

Éditorial

Rayonnement international de la santé au travail

The international impact of occupational health

Article 101866

Alexis Descatha

Article original

Accompagnement d'une blanchisserie dans l'acquisition d'exosquelettes professionnels

Supporting a laundry in the acquisition of professional exoskeletons

Article 101795

A. Gallet, E. Fort, M. Ottavy, J.-B. Fassier

Article original

Prévalence du SARS-CoV-2, étude sérologique en France chez des salariés non confinés et confinés

Prevalence of SARS-CoV-2, serological study in France in non-confined and confined employees

Article 101798

E. Sauvage, J.F. Gehanno, N. Thomas, L. Rollin

Article original

Exposition aux hydrocarbures aromatiques polycycliques des maçons fumistes intervenant en métallurgie

Polycyclic aromatic hydrocarbons exposure of refractory masons working in metallurgy

Article 101796

S. Ratajski, R. Persoons, F. Balducci, A. Maitre

Dans le monde

Le burnout parmi le personnel des structures de santé publique de la région de Drâa-Tafilalet au Maroc

Burnout among healthcare professionals in the public health structures of Drâa-Tafilalet region-Morocco

Article 101809

R. Fattahi, N. Attiya, A. Filali Zegzouti, A. El Haidani, S. Bouya, S. El Jaafari, M.Y. Amarouch, Y. Filali Zegzouti

Dans le monde

Profil épidémiologique et clinique de la COVID-19 chez le personnel de santé de l'hôpital Aziza Othmana, Tunis, Tunisie

Epidemiological and clinical aspects of COVID-19 in healthcare workers at Aziza Othmana's hospital, Tunis, Tunisia

Article 101818

F. Ben Salem, H. Hannachi, W. Kalai, A. Themlaoui, D. Frouri, N. Jendoubi, K. Friji, H. Mohsni, H. Habbechi, M. Hamdoun, O. Bahri
team

CONCOURS PLURIPRO

Tour Voltaire, 1, place des Degrés,
CS 80235, 92059 Paris-La Défense Cedex
Tél. : 01 55 62 68 00

www.concourspluripro.fr
Pour joindre votre correspondant,
composez le 01 55 62, suivi
des 4 chiffres indiqués.

**Directrice générale
et Directrice des publications**
Elena Zinovieva (6801)
ezinovieva@gmsante.fr

Rédactrice en chef
Karen Ramsay (6812)
kramsay@gmsante.fr

Journalistes
Julie Houllier et Lucile Perreau

Conseillers auprès de la rédaction
Béatrice Allard-Coualan,
Jean-Michel Chaobot, Alain Tenaillon,
Alain Trébuq, Vinh Ngo
et Véronique Bacile (Santé au travail),
Nicolas Loubry (Juridique)

Correspondants régionaux
Pauline Machard, Laure Martin,
Adrien Renaud

Secrétariat Patricia Fabre (6807)

Rédacteur-graphiste Kasia Gluc

Secrétaire de rédaction Virginie Leforest

Rédacteur-réviseur Jehanne Joly

Conception graphique
Sidonie Bernard et Lucie Trocas

Concours pluripro est
une publication de
Global Média Santé
www.globalmediasante.fr
Principal actionnaire :
SFP Expansion
Durée 99 ans à compter du 30.03.1999
ISSN 2780-0717 dépôt légal à la parution.
N° DE CPPAP : 0424 t 81575

Global
Media
SANTÉ

Abonnements

Tarif France 230 euros/an, 10 numéros
Tel. : 01 55 62 68 50
Mail : abo@gmsante.fr
Revue indexée dans la base Pascal (RS)

Imprimé par la SIEP, rue des Peupliers,
77590 Bois-le-Roi, sur papier certifié PEFC



Provenance du papier : Suisse.
Taux de fibres recyclées : 55 %.
Europhosphation : Ptot 0,04 kg/tonne
de papier.

10-32-2813 / Certifié PEFC / pefc-france.org

La revue adhère à la charte de formation médi-
cale continue par écrit du Syndicat de la presse
et de l'édition des professions de santé (Seps)
et en respecte les règles (charte disponible sur
demande). Reproduction interdite de tous les
articles sauf accord avec la direction.

Édito

C'est un engagement, à la fois personnel et professionnel, qui naît d'une forme d'éveil et de prise de conscience des liens étroits entre la dégradation de l'environnement et la santé humaine. Bien plus qu'un label ou une notion « à la mode », la santé planétaire est une vraie philosophie de vie qui, appliquée à l'univers du soin, pose cette question : comment continuer à soigner aujourd'hui en essayant de nuire le moins possible à l'environnement ?

Des premiers pas vers la santé dite environnementale en 1994, avec la définition de l'OMS, au lancement du 1^{er} Plan national santé-environnement en 2004, à la première évocation de la notion de « santé planétaire » dans *The Lancet* en 2015 et à des initiatives plus récentes, comme la création de l'Alliance santé planétaire en 2021, la notion a fait du chemin... interpellant au passage les professionnels de santé sur l'urgence de passer du diagnostic au traitement.

Santé humaine et planétaire : même combat

Car le secteur de la santé représente, à lui seul, plus de 8 % de l'empreinte carbone de la France (The Shift Project, 2023). « Cette notion m'a amenée à interroger ma pratique, confie une médecin (voir p. 20). Comment je fais mes consultations, comment je rédige les prescriptions, comment j'aborde les patients... Est-ce que je fais la consultation en dix-quinze minutes suivie d'une prescription de médicaments produits à l'autre bout du monde et qui n'auront finalement que peu d'intérêt thérapeutique ? Ou est-ce que je passe un peu plus de temps avec le patient, à lui expliquer l'impact de son mode de vie sur sa santé ? » Certains professionnels ont choisi de considérer cette approche comme une opportunité plutôt qu'une contrainte, conscients que santé humaine et planétaire, c'est le même combat. Santé planétaire, *One Health*, santé environnementale... Si les différences entre ces notions restent subtiles, toutes disent l'urgence d'une action forte et collective pour réconcilier l'humanité et la planète. Certes, des initiatives sont lancées : un module de santé environnementale est désormais inscrit dans le cursus de tous les étudiants en médecine, un appel a été lancé aux médecins généralistes du monde entier à agir en faveur de la santé planétaire... Mais, à sa petite échelle, que peut déjà faire le professionnel de santé ? Recenser ses gestes du quotidien et réfléchir en équipe pour évaluer l'impact sur l'environnement et les moyens d'y remédier. Pousser les murs et sortir de son lieu de soins pour se positionner et s'engager avec d'autres. Certes, le défi est de taille, mais il faut s'en saisir ensemble. Sans craindre de bousculer certaines pratiques et habitudes. Le temps est compté.



Karen Ramsay
Rédactrice en chef



PORTRAIT

P. 4 Julie Chastang, une
médecin au service du public

INITIATIVES

- P. 6 Entretien avec François Bourdillon (CPPRS)
- P. 9 Convention signée entre la CPTS, le Samu et le SDIS
- P. 11 Nouveau métier : chargé de communication en CPTS
- P. 12 La maison des femmes : lieu d'écoute, lieu de reconstruction
- P. 13 En bref

DOSSIER

- Santé planétaire : le temps de l'action... en équipe !
- P. 21 Des métiers en pleine transformation ?
- P. 22 « 3 Questions à... » Clément Crozet, écologue et urbaniste
- P. 24 Billet d'Alice Baras, professionnelle de santé durable
- P. 27 Paroles d'acteurs
- P. 30 Expériences étrangères

PRACTIQUES

- P. 32 Mise en situation
L'hypothyroïdie chez l'adulte

P. 36 Santé au travail

- Entretien avec Anne Marchand, sociologue et historienne
- Dix-sept jours d'arrêt de travail en moyenne pour les infirmières
- P. 40 Juridique
- P. 43 Carrières
- P. 46 Culture
- P. 48 Tribunes de la santé
- P. 49 Dans le prochain numéro

481 Éditorial **Flexibilité**

RAYON DES NOUVEAUTÉS

484 **Signé Gaspard** **Placebomania**

Nouvelles substances

485-489 **Rimégépant (VYDURA®) et migraine** Traitement et prévention des crises : comparé uniquement à un placebo

496 **Vutrisiran (AMVUTTRA®) et polyneuropathie liée à une amylose à transthyrétine**

497-500 **Tébentafusp (KIMMTRAK®) et mélanome uvéal métastasé** Selon des données fragiles, un allongement de la durée médiane de survie de quelques mois

Nouvelles indications

491-492 **Cabozantinib (CABOMETYX®) et cancers différenciés de la thyroïde** après un autre anti-VEGF

492-493 **Nivolumab (OPDIVO®) en traitement adjuvant de certains carcinomes urothéliaux à haut risque de rechute**

494-495 **Pembrolizumab (KEYTRUDA®) et cancers du sein dits triple négatifs non métastasés avant et après chirurgie**

495-496 **Pembrolizumab (KEYTRUDA®) et cancers du col de l'utérus métastasés ou après échec**

501 **Axicabtagène ciloleucl (YESCARTA®) et lymphome folliculaire en 4^e ligne ou plus**

Sur les rayons aussi...

490-491 **Nouvelle association Olopatadine + mométasone (RYALTRIS®) par voie nasale et rhinite allergique**

500-501 **Nouvelle spécialité Ciltacabtagène autoleucl (CARVYKTI®) et myélome multiple après plusieurs échecs**

502-504 **Conditionnements Méthotrexate hebdomadaire par voie orale** : modestes progrès en France pour prévenir les erreurs • **Accès aux soins GlucaGen® (glucagon)** : arrêt de commercialisation malvenu

504-505 **Vaccination Vaccin grippal saisonnier 2023-2024** • **En bref Streptozocine** : le nom commercial redevient Zanosar® • **Compléments alimentaires Mélatonine** : des compléments alimentaires avec un conditionnement trop peu informatif

« Il serait excellent que tout médecin ait la possibilité d'expérimenter un grand nombre de médicaments sur lui-même. Sa compréhension de leurs effets en serait tout autre »

Bibliothèque Mikhaïl Boulgakov
SIST Ouest Normandie

506 **Changement de libellé Filgotinib chez les hommes** : des données rassurantes sur la fonction testiculaire, mais toujours des dangers

507-509 **Copies du mois Amifampridine** : parfois utile, faute de mieux • **Métopimazine** : un neuroleptique antiémétique à écarter • **Commercialisations effectives** BYLVAY® gélules, RAXONE® comprimés, TUKYSA® comprimés • **Copies démasquées** • **Arrêts de commercialisation**

509 **Le segment-clé -gépant**

VIGILANCES

510-511 **Pentosane polysulfate** : maculopathies pigmentaires évolutives et baisses d'acuité visuelle • **Isoniazide** : manies • **Antiviraux de l'hépatite C** : troubles du rythme et de la conduction cardiaque, y compris après le traitement • **Permanganate de potassium** : brûlures cutanées graves

À LA UNE

512-515 **Colchicine : encore des surdoses et des morts**

De 2016 à 2020, 70 cas de patients ayant eu une surdose grave de colchicine ont été notifiés au système de pharmacovigilance français. Sept patients en sont morts. Plusieurs mesures complémentaires seraient utiles : arrêt de la commercialisation de la spécialité Colchimax®, qui contient un antidiarrhéique masquant la diarrhée et l'alerte de surdose ; réduction du nombre de comprimés par boîte, plaquettes unitaires prédécoupées et sécurisées ; etc.

516 **Punaises de lit : des risques liés aux insecticides**

Surtout des troubles ORL, respiratoires et cutanés. Priorité aux moyens physiques, plutôt que chimiques

STRATÉGIES

À LA UNE

517-520 **Vaccination contre la rubéole** Pour éviter les rubéoles congénitales

La vaccination généralisée contre la rubéole a conduit à la disparition des syndromes malformatifs liés aux rubéoles congénitales. Effets indésirables du vaccin le plus souvent modérés et bénins ; protection de très longue durée chez la quasi-totalité des personnes vaccinées. Vaccin à virus atténué : à écarter pendant la grossesse et chez les personnes immunodéprimées

Encadré La rubéole, en bref

521-524 **Contrôle coloscopique après résection de polypes** Adapter le délai aux caractéristiques des polypes et à l'âge des patients

Risque de cancer élevé : délai de 3 ans ; risque faible : 5 à 10 ans, ou participation au dépistage organisé. Prendre en compte les risques des coloscopies et les arrêter vers l'âge de 75 à 80 ans



Dans l'**Application Prescrire** (sommaires) et sur **Prescrire.org** • 8 fiches **Infos-Patients** actualisées • 3 Messages-clés **Médicaments** actualisés • 5 **Premiers Choix Prescrire** actualisés

Choix Prescrire actualisés

Signes à la loupe

525-527 **Syndrome du canal lombaire étroit** Rechercher plusieurs signes et observer la marche

Premiers Choix Prescrire

528-533 **Alcoolodépendance : sevrage et maintien de l'abstinence**

Patients à risque de syndrome de sevrage sévère : surveillance renforcée, voire une benzodiazépine par voie orale. Pour aider à maintenir l'abstinence ou une consommation contrôlée d'alcool en faible quantité : soutien psychologique et social, parfois des médicaments en complément, l'acamprosate en premier choix

Repères

534-535 **Myélome multiple en rechute ou réfractaire, et ajout du daratumumab** Une option risquée, à envisager avec certains patients

536 **Hypertension artérielle** Prise des hypotenseurs le soir : grand flou sur l'efficacité

Infos-Patients Prescrire

537 **Utiliser un stylo injecteur d'adrénaline**

OUVERTURES

538 « **Commencez par perdre du poids !** » Une stigmatisation fréquente, et nocive pour les soins

539-543 **Initiatives** **Un réseau pour faciliter l'accès aux soins des patients alcoolodépendants**

En France, seulement 10 % des patients alcoolodépendants ont accès à des soins addictologiques. Depuis 2004, en Ille-et-Vilaine, un réseau de professionnels facilite l'accès de patients alcoolodépendants à des consultations d'évaluation et d'orientation dans un délai moyen de quatre jours

543 **Bilans partagés de médication : une mise en œuvre à améliorer**

544-547 **Professions** **Suivi de patients effectué par des prestataires de services et distributeurs de matériel**

Notamment dans les domaines de l'oxygénothérapie, des perfusions, des pompes à insuline et de la nutrition. Certains de ces prestataires souhaitent associer à la télésurveillance d'autres interventions, ce qui pose des questions organisationnelles et éthiques

547 **Prescrire cosignataire de courriers à diverses institutions européennes**

À LA UNE

548-549 **Société** **Accès à l'emprunt des personnes malades** : du mieux depuis 2022, mais des risques selon des associations de patients

AU SOMMAIRE DU PROCHAIN NUMÉRO

Administrations intraveineuses de médicaments - des erreurs à différentes étapes du processus de soins • **Diabète de type 2** - quelle stratégie thérapeutique quand la metformine ne suffit plus ? • **Téléconsultations** - quels risques de dérives ?

549 **Dengue** : hausse importante des infections dans le Sud de la France

550 **Lu pour vous** **Pilule : défaire l'évidence**

PRESCRIRE EN QUESTIONS

551 **Prise de lévodopa : pendant les repas ou à distance des repas ?**

Des préconisations très diverses selon les sources : en pratique, choisir le moment de prise avec chaque patient

FORUM

552 **Le problème, ce n'est pas le manque de médecins, c'est qu'il y a trop de malades !**

553-555 **Pénuries : l'alternative sur l'ordonnance (suite) • Un an après l'allongement des délais d'IVG : loi progressiste, médecine en retard !** • Désert médical

555 **Sur la ligne** Météo, changements climatiques : nouveaux facteurs de risque en santé

COGITATIONS

556-557 **Graines d'évitables** Erreurs de délivrance non détectées à l'officine : quelles conséquences ?

558 **Take it easy** Exercice no. 297

559-560 **Test de Lecture 2022-2023** Questionnaire juillet 2023

PUBLICITÉ À LA LOUPE

III^e de couv. **On accepte la mission ?** À propos de "Mission : vaccinations" de Sanofi

+ **C'est-à-dire ?**

522 Polype colorectal

541 Les dispositifs d'appui à la coordination (DAC)

542 Entretien motivationnel

+ **Dans l'actualité**

489 Ont été publiés dans l'Application Prescrire

+ **Précisions-corrrections**

515 Agonistes du GLP-1 : cancers de la thyroïde

561 Éditorial Particularités

RAYON DES NOUVEAUTÉS

564 **Signé Gaspard** L'embaras du choix

Nouvelle substance

565-567 **Évinacumab (EVKKEZA[®]) et hypercholestérolémies familiales homozygotes** Baisse de la cholestérolémie aux conséquences inconnues à long terme

Nouvelles indications

569-570 **Trastuzumab déruxtécán (ENHERTU[®]) et cancer du sein avec faible surexpression HER-2, métastasé et en rechute**

570-571 **Trastuzumab déruxtécán (ENHERTU[®]) et cancer du sein HER-2 positif métastasé**

encadré Après plusieurs échecs : durée de survie allongée dans un essai

574-575 **Burosumab (CRYSVITA[®]) et ostéomalacie oncogénique**

575-577 **Pembrolizumab (KEYTRUDA[®]) après résection de mélanomes à haut risque de récurrence, et chez certains adolescents**

577-578 **Remdésivir (VEKLURY[®]) et covid-19 en cas de risque accru de forme grave ou chez des enfants sous oxygène**

579 **Toxine botulique de type A (DYSPORT[®]) en 1^{er} ligne dans les incontinences urinaires neurologiques**

579 **Upadacitinib (RINVOO[®]) et rectocolite hémorragique**

Sur les rayons aussi...

568 **Nouveau médicament à base de plantes Extrait sec de 5 plantes (SINUPHYL[®]) et rhinosinusite aiguë virale non compliquée**

572-573 **Nouvelle association Nifédipine + lidocaïne (NIFEXINE[®]) et fissure anale chronique**

573 **Nouveau dosage Déférasirox 900 mg (DÉFÉRASIROX TEVA[®]) et surcharge en fer**

580-581 **Premiers repères Ruxolitinib crème (OPZELURA[®]) et vitiligo**

581-582 **Plus risqué qu'annonce Biotine : dosages sanguins d'hormones thyroïdiennes faussés**

582 **Automédication Lidocaïne + prilocaïne (FORTACIN[®]) dans l'éjaculation précoce**

583-586 **Copies du mois Pifénidone • Commercialisation effective TRIMBOW[®] • Tableauscopie Médicaments de l'asthme pour inhalation buccale • Arrêts de commercialisation**

586 **Le segment-clé -tadine**

VIGILANCES

587-588 **Érénumab et autres anti-CGRP** : alopecies • **Clindamycine** : brûlures de la muqueuse de l'œsophage ou du larynx • **Ivermectine** : syndromes de Lyell et de Stevens-Johnson • **Hydroxychloroquine au 1^{er} trimestre de grossesse** : surcroît de malformations

A LA UNE

589-594 **Médicaments injectés par voie intraveineuse : des erreurs diverses à différentes étapes du soin**

Avec certaines substances à haut risque, avec l'eau pour préparation injectable injectée seule. Confusions entre ampoules injectables et buvables ou entre connexions d'accès IV et d'accès entéral ou autre. Incompatibilités physicochimiques. Erreurs de débit d'injection ou avec des dispositifs d'administration électriques

encadré Injections par voie intraveineuse : des erreurs fréquentes

STRATÉGIES

A LA UNE

595-605 **Diabète de type 2, quand la metformine ne suffit pas** Si on ajoute un médicament : en général, liraglutide, dulaglutide ou sémaglutide en premier choix

Moins d'accidents cardiovasculaires avec l'ajout de certains agonistes GLP-1, mais peut-être plus de rétinopathies sévères. Ajout de dapagliflozine ou d'empagliflozine : surtout bénéfique en cas d'insuffisance cardiaque ou d'insuffisance rénale

Encadré Alternative à la metformine dans le diabète de type 2 : en 2023, pas d'évaluation clinique probante

Les Propositions Prescrire Choix d'un hypoglycémiant à ajouter à la metformine

Premiers Choix Prescrire

606-612 **Troubles intestinaux bénins récurrents**

Des troubles peu spécifiques et souvent mal tolérés. Éviter une intolérance au gluten. Traitement symptomatique : ajuster la diététique, pinavérium et huile essentielle de menthe poivrée en premier choix pour calmer les douleurs et l'inconfort digestif. Rester attentif à l'apparition de signes d'une affection qui justifie un traitement spécifique



Dans l'**Application Prescrire** (sommaires) et sur Prescrire.org • 10 fiches **Infos-Patients** actualisées • 9 Messages-clés Médicaments actualisés • 4 **Premiers Choix Prescrire** actualisés

AU SOMMAIRE DU PROCHAIN NUMÉRO

Phloroglucinol pendant la grossesse - quels risques pour l'enfant à naître ? • **Dépression chez les adultes** - étayer le diagnostic à bon escient • **Communautés professionnelles territoriales de santé** - une nouvelle organisation des soins

Encart au n° 478 : Petit Manuel des Troubles d'Origine médicamenteuse

Repères

- 613 **Saturation en oxygène et oxymètre de pouls**
Risque de surestimation quand la peau est foncée
- 614 **Syndrome d'apnées du sommeil (suite)** Pression positive continue : toujours pas d'effet démontré sur la mortalité

Infos-Patients Prescrire

- 615 **Oxyurose**

OUVERTURES

- 616 **Commission de la transparence : priée de passer en mode dégradé !**
- 617-621 **Economie de la santé** **Les avis médico-économiques de la Haute autorité de santé en France Première partie**. Une place croissante entre 2008 et 2021
- La Commission d'évaluation économique et de santé publique (Ceesp) émet un avis sur l'efficacité de la prise en charge par l'assurance maladie des produits de santé selon le progrès et leur poids sur les comptes de l'assurance maladie. Ces avis critiquent les études médico-économiques fournies par les firmes. Mais en 2021, la portée de ces avis a été réduite dans la fixation des prix des médicaments
- encadré Exemples d'analyses médico-économiques de la Ceesp

À LA UNE

- 622-624 **Société** **Téléconsultations médicales : attention aux dérives**
Identification des médecins pas toujours respectée. Risque de perte de compétences des médecins en cas d'exercice exclusif en téléconsultations, de non-respect des règles de recueil du consentement du patient, de surfacturation, et un risque d'aggravation des inégalités d'accès aux soins
- 625-626 **Société** **Essais post-AMM négatifs** : souvent négligés
- 626-627 **Europe** **Évaluation des nouveaux médicaments et dispositifs médicaux** : le Centre d'expertise belge très critique
- 628-629 **Études post-AMM conditionnelles** : souvent manquantes • **Bum-out des médecins** : des répercussions sur la qualité des soins • **Projet européen de plateforme multipartite d'essais cliniques**
- 630 **Lus pour vous** **Soigner le vivant pour soigner notre santé** • **Vers une nouvelle approche globale**
- 632 **Au crible** **Dégénérescence maculaire liée à l'âge** : une mise à jour opaque

PRESCRIRE EN QUESTIONS

- 631 **Premiers Choix Prescrire : quelles sources documentaires pour les posologies des médicaments ?**
À défaut de posologies dont la pertinence clinique a été démontrée dans des essais cliniques, l'ouvrage britannique de pharmacologie clinique Martindale et le Centre belge d'information pharmacothérapeutique (CBIP). En dernier lieu, le résumé des caractéristiques (RCP). Pour les antibiotiques, dans les infections courantes, les posologies proposées par la Haute autorité de santé prennent en compte les données d'antibiorésistance

FORUM

- 633 **De la chute, du désiré et de l'indésirable**
- 634-636 **Maltraitance institutionnalisée** • Avant / Maintenant • Toujours pas...
- 636 **Eclectique** Cachez ce sein...

COGNATIONS

- 637 **Graines de pratique** Fabio a une plaque cutanée rouge et douloureuse sur une jambe...
- 638 **Take it easy** Exercice no. 298
- 639-640 **Test de Lecture 2022-2023**
Questionnaire Août 2023

PUBLICITÉ À LA LOUPE

- III^e de couv. **Cocher toutes les cases... pour la santé des patients ?** À propos de la gamme Biogaran Conseil

- + **Dans l'actualité**
- 612 Ont été publiés dans l'Application Prescrire
- + **C'est-à-dire ?**
- 623 Télésanté, télémedecine et télésoin
- 625 Les critères intermédiaires d'évaluation
- + **Précisions et corrections**
- 579 Méthotrexate : ulcérations cutanées signes de surdose



Savoirs & actualités

Décryptage

Un nouvel outil pour l'analyse des polyexpositions chimiques professionnelles : la métabolomique non ciblée

P. 05

Actualité juridique

Examen d'adéquation d'un appareil de lavage d'occasion : écrit obligatoire

P. 12

Focus normalisation

Vibrations sur les vélos à assistance électrique : un chemin semé d'embûches

P. 14

Dossier

Les perturbateurs endocriniens en entreprise

- Le repérage des perturbateurs endocriniens en entreprise

P. 18

- La prise en compte du caractère « perturbateur endocrinien » dans le cadre d'une démarche d'évaluation du risque chimique.

Focus : Exemple du bisphénol A : comparaison entre l'approche du Niosh et la VLEP française

P. 26

- L'exposition professionnelle aux perturbateurs endocriniens dans les salons de coiffure

P. 36

- Un panorama des perturbateurs endocriniens mis en œuvre dans les entreprises en région Centre-Val-de-Loire

P. 42

- L'approche d'un service de prévention et de santé au travail sur la démarche de prévention des risques chimiques intégrant les perturbateurs endocriniens

P. 48

Les perturbateurs endocriniens en entreprise.

Lire le Dossier p. 16.





Études & solutions

Notes techniques

- Valeurs guides bactéries et moisissures cultivables : interprétation des résultats de métrologie des bioaérosols
P. 55

- Substances cancérogènes, mutagènes et reprotoxiques (CMR) en 2020 : évolution de leur utilisation en France depuis 2005
P. 64

Étude de cas

Amélioration de la performance par la prévention : une démarche expérimentée dans différentes entreprises
P. 74



© Fabrice Oumier pour l'INRS/2016

Journée technique « Batteries au lithium » organisée par l'INRS.
Lire le Compte rendu de congrès p. 83.



Agenda & services

Congrès

Batteries au lithium
P. 83

Agenda / Congrès
P. 88

Formation

Agenda / Formations
P. 90

Sélection bibliographique

À lire, à voir
P. 92



Veille & prospective

Prospective

Quels liens entre climat et risques professionnels ?
P. 97

à détacher



Les fiches HST

Comment consulter la base
« Les CMR dans le milieu professionnel en 2020 - Données sur l'utilisation en France »



EMC

Pathologie professionnelle et de l'environnement

Chère abonnée, cher abonné,

Découvrez l'actualité du monde médical et paramédical sur Elsevier Connect : un moyen de s'informer de façon rapide et efficace !

À l'occasion de la Journée internationale des maladies rares qui a eu lieu le 28 février 2023, venez découvrir notre nouvelle page dédiée à ces maladies qui touchent près de 300 millions de personnes dans le monde.

<https://www.elsevier.com/fr-fr/connect/actualites/journees-des-maladies-rares-28-fevrier-2023>

Vous trouverez aussi, sur Elsevier Connect, des extraits de tous les ouvrages en avant-première, des articles de revues, les dernières actualités médicales et paramédicales, des interviews de nos auteurs...

Nous vous souhaitons une excellente navigation sur <https://www.elsevier.com/fr-fr/connect>. N'hésitez pas à télécharger, imprimer et relayer sur les réseaux sociaux vos articles préférés.

Bonne lecture !

L'équipe éditoriale EMC

Volume 42 -- N° 2
Juin 2023

219^e numéro

Dioxyde de carbone
F. Testud

Envenimations et morsures animales
A. Morand, J.-J. Morand