



Sous le Haut Patronage de Monsieur le Ministre de la Santé,
de la Population et de la Réforme Hospitalière

Société Algérienne de Médecine du Travail

19^{èmes}
Journées Nationales
de Médecine du Travail

24, 25 et 26 Janvier 2015
Palais de la Culture - Alger



Livre des 19^{èmes} Journées



Secrétariat JNMT SUMT-EPH-Rouiba Email : jnmt19@gmail.com Site SAMT : <http://goo.gl/T7CbcM>

Mobile : +213 06 98 33 88 82 Fax : +213 021 811 260 Tél : +213 021 813 036 (poste148)

T5.P61	Absences au travail des salariés pour raisons de santé. Y. BORDJ ¹⁻² , B. REZK-KALLAH ² . 1. SMT, EPSP Hammam BouHadjar, Ain Témouchent, 2. Laboratoire de Recherche Santé Environnement, Université d'Oran.
T5.P62	Évaluation des risques professionnels au niveau de l'unité médicale des urgences médico-chirurgicales du CHU Tlemcen. BENSID AHMED LAZREG, L.BENREZKALLH, A.TALEB. Service de Médecine du travail, Centre Hospitalo-universitaire Tlemcen.
T5.P63	Problèmes sanitaires posés par les pigeons en milieu hospitalier. H. BENMESSAOUD, A. ATOUI, L. YOUNSI, A. SEMID. Service de médecine du travail, CHU de Bab El Oued, Alger.
T5.P64	Etude du profil immunitaire de professionnels de la santé vaccinés contre l'hépatite virale. B. N. BENDOUKHA ¹ , L. GUEZZEN ¹ , L. BELHABIRI ² . 1. EPSP AIN EL TURCK, 2. Institut Pasteur d'Algérie annexe Oran.
T5.P65	Gestion des risques « stress au niveau des urgences », par évaluation de la prise en charge des AVC. S. BENAICHA, W. BENHASSINE. Service de médecine du travail, CHU de Batna.
T5.P66	Analyse ergonomique de la situation de travail d'une infirmière au niveau du service de gastrologie à l'hôpital Ibn Sina, CHU Annaba. A. BAHMED, DJ. TOURAB, AM. NEZZAL. SMT, Faculté de Médecine, Université Badji Mokhtar, Annaba.
T5.P67	Etude des accidents d'exposition au sang (AES) chez le personnel hospitalier de l'EHU d'Oran. S. HAMITI ¹ , R. MEDJANE ¹⁻² , W. BENZIAN ¹⁻² , Y. GHEZINI ¹ , B. REZK-KALLAH ¹⁻² . 1. Service de médecine du travail EHU Oran, 2. Laboratoire de Recherche en Santé Environnement, Université d'Oran.
T5.P68	Exposition au méthacrylate de méthyle : à propos d'un cas d'allergie chez une dentiste. R. MEDJANE ¹⁻⁴ , Y. GHEZINI ¹ , W. BENZIAN ¹⁻⁴ , N. LAKEHAL ² , Y. BOUALI ³ , B. REZK-KALLAH ¹⁻⁴ . 1. SMT EHUO, 2. Service de pneumologie du CHUO, 3. Service d'immunologie EHU O, 4. Laboratoire de Recherche en Santé Environnement, Université d'Oran.
T5.P69	Incidence et circonstances de survenue des Accidents d'Exposition au Sang (AES) chez le personnel de santé, CHU de Tizi Ouzou. A. TIBICHE ¹ , A. ZATOUT ² . 1. Service d'Epidémiologie, CHU de Tizi Ouzou, 2. SMT, CHU de TiziOuzou.
T5.P70	Prévalence du portage de microorganismes intestinaux chez le personnel de la restauration, Tizi Ouzou, 2014. A. ZATOUT ¹ , A. TIBICHE ² , A. ARIB ³ , F. CHEBOUCHE ¹ , G. BRAHIMI ¹ , G. TOUAHRIA ¹ , H. BOUDIA ¹ , 1. SMT CHU de Tizi Ouzou, 2. Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive, CHU de Tizi Ouzou.
Dimanche 25/01/2015 14h30-18h30 Séance Poster 3 T5.P71/T5.P105	
Modérateurs: HADDAD M; GHOMARI O ; BENHASSINE ; FERNANE M	
T5.P71	A propos d'un cas de réintégration professionnelle après invalidité conséquence d'un accident de travail. DJ. SLIMANI, DJ. BRAHIMI, A. ZATOUT, S. CHEBOUCHE, A. MEZDAD. CHU de Tizi-ouzou.
T5.P72	Bruit au travail et ses effets sur la santé. A. NAAMOUNE ¹ , A. BOUMENDJEL ² , F.CHEMAA ² , M. HADDAD ² . 1. EPH Chelghoum Laid, 2. CHUC.
T5.P73	Dépistage de la presbycusie en milieu professionnel et identification des facteurs environnementaux. A. METTOUADINE ¹ , O. GHOMARI ¹ , A.B. KANDOUCCI ¹ , H. SAADAOU ² . Laboratoire de recherche en environnement et santé LRES. UDL de Sidi Bel Abbès 1. Service de Médecine du Travail, CHU Sidi Bel Abbès, 2. Service ORL, CHU Sidi Bel Abbès.
T5.P74	Analyse à posteriori d'un accident électrique dans une entreprise de construction des eaux usées. S. LAIDAOU ¹ , N. LIANI, N. AKIF, Z. KHOUDOUR, A. LAMARA MAHAMED. Laboratoire de biotoxigénotoxicologie et santé au travail université d'Alger 1
T5.P75	Neuropathie professionnelle par avitaminose B12 chez un artisan bijoutier. H.K. HASSINET, W. BENHASSINEN, N. BENSEKHRIA, S. BENAICHA. Service de médecine du travail, CHU Batna.
T5.P76	Le Travail Sous Traitement Anticoagulant : A Propos D'un Cas. S. Habia, A.L. Behlouli, Z. Boukerma. Service médecine du travail, CHU Sétif.
T5.P77	Prévalence des troubles de la voix chez les enseignants du cycle moyen de l'éducation nationale. O. GHOMARI, B. BEGHADLI, S. MERAD, A.B. KANDOUCCI. Laboratoire de recherche environnement et santé. Djillali Liabes University of Sidi Bel-Abbes.
T5.P78	Dépistage des troubles d'audition en médecine du travail. O. GHOMARI, A. METTOUADINE, B. BEGHADLI, A.B. KANDOUCCI. Laboratoire de recherche environnement et santé. Djillali Liabes University of Sidi Bel-Abbes.
T5.P79	Le syndrome de Guillain-barré post vaccination antitétanique à propos d'un cas. B. FEKRACHE. EPSP Taher wilaya de Jijel.
T5.P80	Les risques professionnels chez les travailleurs d'un atelier de sérigraphie. S. ABED, N. KACED, M. HADDAR. SUMT, EPH Rouiba.
T5.P81	Impact du diabète sur la vie professionnelle. S. DJIDA, K. BENHADDUCHE. EPSP MOUZAIA, EPSP BOUSMAIL.
T5.P82	Prise en charge médico-légale d'une pancréatite aiguë récidivante en milieu de travail. S. BEKRI, Z. KHOUDOUR, N. AKIF, N. LIANI, A. LAMARA MAHAMED. Université d'Alger 1, laboratoire de biogénotoxicologie et santé au travail.
T5.P83	Impact du stress professionnel sur les facteurs de risque individuels. A.L. BEHLOULI, A. TERRA, O. DAOUD, S. HEBIA, Z. BOUKERMA. SMT, CHU de Sétif.
T5.P84	Évaluation de la prise en charge de la dysphonie des enseignants A. SAHRAOUI ¹ , W. BENHASSINE ¹ . 1. SMT, CHU de Batna
T5.P85	Epilepsie et travail. D. BOUDJELEL, N. RAHMANI, I. GHAROUATE, Z. BOUKERMA. Université Ferhat Abbas Sétif, SMT, CHU de Sétif.
T5.P86	Travailler avec une atteinte respiratoire (sarcoïdose). D. BOUDJELEL, I. GHAROUATE, N. RAHMANI, Z. BOUKERMA. Université Ferhat Abbas Sétif, SMT, CHU de Sétif.
T5.P87	Analyse des certificats d'aménagement du poste de travail dans un établissement de santé. W. BOUHIDEL, S. AHMANI, N. CHENOUF, N. BENSEKHRIA, W. BENHASSINE. SMT, CHU Batna.
T5.P88	Evaluation des risques chez les sondeurs par une étude de poste au BTP. I. CHABANI, A. BELBORDJ, Z. BRAHIMI, F. MEDJIDER, F. CHEMAA, M. HADDAD. Service de médecine du travail CHU Constantine.
T5.P89	Stress professionnel chez le personnel chargé de l'activité commerciale. T. BENHALILIBA, H. CHEBAANI, H. BENMESSAOUD, H. BENABDOUN, M. CHERTOUH. SMT SONELGAZ.
T5.P90	Risques professionnels et profil de morbidité dans une unité de commercialisation d'engrais minéraux NP. C. BOUKORTT, I. AOUS, M. AMRIOU, A. MAHDI, A. SEMID. Service de médecine du travail C.H.U de Bab El Oued, Alger.
T5.P91	Risques professionnels dans une buanderie d'un hôtel. Y. BELARBI, N. AKIF, Z. KHOUDOUR, N. LIANI, A. LAMARA MAHAMED. Laboratoire de biogénotoxicologie et santé au travail, Université Alger 1.
T5.P92	Surdimutité et permis de conduire. A. BELKASSA, M. FERNANE, M. HADDAR, SUMT, EPH Rouiba.

Etude transversale réalisée sur une période de 06 mois de l'année 2012. Un auto questionnaire anonyme a été adressé à l'ensemble des enseignants des 48 établissements du cycle moyen (838 enseignants). Le questionnaire reprenait les données sociodémographiques, les données professionnelles et les données en rapport avec les différentes variétés des TV déclarés.

Résultats :

Le taux de participation était de 65,4 % (548). L'âge moyen était de $44,7 \pm 6,9$ ans. La prévalence des TV était de 43,8% (31% hommes versus 49,6 % femmes, $p < 0,001$). Elle augmentait avec l'âge ($p = 0,043$) et l'ancienneté ($P = 0,018$) pour l'ensemble des enseignants. Ce sont les femmes divorcées ou veuves qui rapportaient le plus de plaintes vocales. La prévalence ne variait pas en fonction du nombre de classe ou d'élèves, ni en fonction des charges de travail quotidiennes et hebdomadaires. L'enrouement et la sensation de corps étranger étaient les symptômes les plus rapportés (44% ,33%) l'aphonie était notée dans 14%. Les symptômes survenaient davantage en début et fin de journée. La récupération de la voix intervenait le weekend et les petites vacances. Le recours aux soins a concerné 55 % des enseignants avec des TV et a généré des arrêts de travail de plus de 7 jours chez 13%.

Conclusion :

Cette enquête révèle l'importance des troubles de la voix chez les enseignants. Elle suggère l'existence concomitante de facteurs individuels pour expliquer la dysphonie à côté de la simple défaillance mécanique.

Dépistage des troubles d'audition en médecine du travail

O.Ghomari, A.Metouadine , B. Beghdadli, A.B. Kandouci

Laboratoire de recherche en environnement et santé DjillaliLiabesUniversity of Sidi Bel-Abbes

Résumé :

Objectif :

Estimer la prévalence des troubles de l'audition (TA) et de la presbycusie en milieu professionnel.

Matériel et méthodes :

Cette étude descriptive et transversale, menée en 2013, a concerné le dépistage des salariés de plus de 45 ans suivis en médecine du travail. Le support de l'enquête était un questionnaire reprenant les données sociodémographiques et professionnelles et celles relatives au TA. Un examen ORL et une audiométrie tonale en CO et CA étaient réalisés pour l'ensemble des salariés. Les répercussions psychosociales des TA ont été évaluées par le « Hearing handicap index ».

Résultats :

Au total, 366 salariés (301 hommes/ 65 femmes) appartenant à 11 établissements étaient inclus. L'âge moyen était de $51,6 \pm 4,5$ ans, avec une ancienneté au poste de travail de plus de vingt ans dans les $\frac{3}{4}$ des cas. Les ouvriers et les employés représentaient respectivement 33,3 % et 47,6% .la prévalence des TA rapportés était de 45,4 % (46,2% versus 41,5%, $p = 0,07$).La prévalence de la presbycusie était de 27,3%. Les autres anomalies audiométriques représentaient 33,6% ; surdités

de transmission, scotome à 4000Hz, surdité mixte, et des surdités professionnelles. La presbyacousie a entraîné un handicap modéré dans 15 % des cas et un handicap sévère dans 4 % des cas.

Conclusion :

Nos résultats confirment l'importance du dépistage des troubles auditives et de la presbyacousie en milieu professionnel. Il représente un enjeu de santé publique réduisant ainsi le retentissement socio professionnel

le syndrome de Guillain-barré post vaccination antitétanique à propos d'un cas

B. FEKRACHE

SMT- EPSPTaherJijel

Résumé :

Introduction :

Le syndrome de Guillain-Barré est dû à une atteinte de la gaine qui enrobe les fibres des nerfs périphériques. Il se manifeste par une faiblesse, voire une paralysie progressive. Dans la majorité des cas, les personnes atteintes récupèrent de leurs troubles au bout de 6 à 12 mois. Il résulte probablement de mécanismes immunitaires et peut être déclenché par une infection virale ou bactérienne "dans 60 à 70 % des cas", mais aussi, moins fréquemment, par une vaccination.

Nous rapportons le cas d'un patient M. A âge de 58 ans marié, père de 10 enfants, ferrailleur de profession depuis plus de 22 ans, sans antécédents médico-chirurgicaux particuliers, qui s'est présenté dans le service de médecine du travail dans le cadre d'une visite périodique.

L'examen clinique était sans particularité avec un bilan biologique normal, téléthoraxde face sans particularité et le salarié a bénéficié d'un vaccin antitétanique.

Un mois plus tard le salarié s'est présenté dans notre service pour compléter son schéma vaccinal antitétanique. Après son interrogatoire on a trouvé la notion des lombo-sciatalgies avec faiblesse des 2 membres inférieurs, un traitement symptomatologique a été donné.

Dix jours plus tard, le patient a été hospitalisé dans le service de neurologie pour un tableau de polyradiculo-neuropathie aigue

- paresthésie des 2 membres inférieurs
- paralysie faciale périphérique.
- Déficit moteur surtout les 2 membres inférieurs.
- ROT abolis

Le malade était mis sous traitement avec surveillance médicale et un suivi par un programme de rééducation hors hôpital.

Une très bonne évolution sans aucune complication (détresse respiratoire ; troubles de la déglutition ; dysautonomie ; maladie thrombo-embolique veineuse).

Une déclaration d'accident de travail post vaccinal a été faite.

Conclusion :

Le syndrome de Guillain Barré est une complication neurologique très rare de vaccin antitétanique, une surveillance médicale est nécessaire afin de ne pas méconnaître la survenue des complications chez un salarié nouvellement vacciné.