

## LES ARTICLES DU MOIS

### | CONTEXTE |

La newsletter « **Les articles du mois** » recense les articles scientifiques du mois précédent auxquels **Santé publique France** a contribué (au moins un auteur). Y sont cités les articles publiés dans des revues internationales de langue anglaise ou des revues françaises. Ces publications contribuent à la visibilité des études et travaux de Santé publique France auprès de la communauté scientifique internationale.

La newsletter est mensuelle, réalisée conjointement par l'Unité de valorisation scientifique de la Direction de la communication et du dialogue avec la société, et la Direction Documentation, veille et archives.

Les articles cités dans ce numéro de mai 2016 correspondent aux articles référencés dans les espaces documentaires de Santé publique France (accessibles depuis le site de [Santé publique France](#)) entre le 1<sup>er</sup> mai et le 31 mai 2016.

**Santé publique France** est l'agence nationale de santé publique créée le 1<sup>er</sup> mai 2016 et née du regroupement entre l'Institut de veille sanitaire (InVS), l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), l'Établissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires (Eprus), et le groupement d'intérêt public Adalis (Addictions, drogues, alcool info service). L'agence intervient dans les champs de la veille et de la surveillance, de la prévention, de la promotion de la santé et pour la réponse aux alertes sanitaires. Elle répond ainsi au besoin de créer, en France, un centre de référence en santé publique, assurant le continuum de la connaissance à l'intervention : anticiper, comprendre, agir, au service de la santé de tous.

Chaque référence est suivie d'un lien hypertexte permettant d'accéder directement à la notice bibliographique avec accès à l'article entier pour les articles publiés dans les revues en accès libre (*Open Access*) repérés ici par la mention **accès libre et gratuit**.

Le **nom des auteurs affiliés** à Santé publique France apparaît en **gras**. Les articles dont les résumés sont traduits en langue française sont repérés en **bleu**.

### | REVUES EN ANGLAIS |

- Adde A, Roucou P, Mangeas M, **Ardillon V**, Desenclos **JC**, Rousset D, Girod R, Briolant S, Quenel P, Flamand C.

Predicting dengue fever outbreaks in French Guiana using climate indicators. PLoS Negl Trop Dis 2016;10(4):e0004681. [Lire l'article](#). **accès libre et gratuit**

- Attaiaa LA, Beck F, **Richard JB**, Marimoutou C, Mayet A.

Relationships between substance initiation sequence and further substance use: A French nationwide retrospective study. Addict Behav 2016;57:1-7. [Lire la notice bibliographique](#).

- Boissier J, Grech Angelini S, Webster BL, Allienne JF, Huyse T, Mas Coma S, Toulza E, Barre Cardi H, Rollinson D, Kincaid Smith J, Oleaga A, Galinier R, Foata J, Rognon A, Berry A, Mouahid G, Henneron R, Mone H, **Noel H**, Mitta G.

Outbreak of urogenital schistosomiasis in Corsica (France): an epidemiological case study. Lancet Infect Dis 2016;(In Press):9 p. [Lire la notice bibliographique](#).

- Bottero J, **Brouard C**, Roudot Thoraval F, Deuffic Burban S, Hofliger P, Abergel A, Volant J, Dhumeaux D, Yazdanpanah Y, Viral Hepatitis Testing Experts group.

2014 French guidelines for hepatitis B and C screening. A combined targeted and mass testing strategy of chronic viruses namely HBV, HCV and HIV. Liver Int. 2016;(In Press):8 p. [Lire la notice bibliographique](#).

- Kovess Masfety V, Husky M, Pitrou I, Fermanian C, Shojaei T, **Chan Chee C**, Siddiqi A, Beiser M.

Differential impact of parental region of birth on negative parenting behavior and its effects on child mental health: results from a large sample of 6 to 11 year old school children in France. BMC Psychiatry 2016;16(123):11 p. [Lire l'article](#) **accès libre et gratuit**

- Mint Lekweiry K, Ould Ahmedou Salem MS, Cotteaux Lautard C, Jarjaval F, Marin Jauffre A, Bogreau H, Basco L, Briolant S, Ould Brahim K, **Pages F**.

Circumsporozoite protein rates, blood-feeding pattern and frequency of knockdown resistance mutations in Anopheles spp. in two ecological zones of Mauritania. Parasit Vectors 2016;9:10 p. [Lire l'article.](#) accès libre et gratuit

- Miura T, Lhomme S, Le Saux JC, Le Mehaute P, **Guillois Y, Couturier E**, Izopet J, Abravanel F, Le Guyader FS.

Detection of hepatitis E virus in sewage after an outbreak on a French island. Food Environ Virol 2016;(In Press):6 p. [Lire la notice bibliographique.](#)

- **Rambaud L, Galey C, Beaudeau P.**

Automated detection of case clusters of waterborne acute gastroenteritis from health insurance data - pilot study in three French districts. J Water Health 2016;14(2):306-16. [Lire la notice bibliographique.](#)

- Raude J, Fressard L, **Gautier A**, Pulcini C, Peretti-Watel P, Verger P.

Opening the 'Vaccine Hesitancy' black box: how trust in institutions affects French GPs' vaccination practices. Expert review of vaccines. 2016. Epub 2016/05/04. [Lire la notice bibliographique.](#)

- Ruppe E, Armand Lefevre L, Estellat C, **Coignard B**, Lucet JC, Andremont A, Matheron S.

Reply to Collignon and Kennedy. Clin Infect Dis 2015;61(11):1767. [Lire la notice bibliographique](#)

- Taha MK, Claus H, Lappann M, Veyrier FJ, Otto A, Becher D, Deghmane AE, Frosch M, Hellenbrand W, Hong E, **Parent du Chatelet I**, Prior K, Harmsen D, Vogel U.

Evolutionary events associated with an outbreak of meningococcal disease in men who have sex with men. PLoS One 2016;11(5):e0154047. [Lire l'article.](#) accès libre et gratuit

- Ziemann A, **Fouillet A**, Brand H, Krafft T.

Success factors of European syndromic surveillance systems: a worked example of applying qualitative comparative analysis. PLoS One 2016;11(5):e0155535. [Lire l'article.](#) accès libre et gratuit

## | REVUES EN FRANCAIS |

- **Eilstein D, Pozuelos J.**

La santé à l'ère et l'aune du "big data". Futuribles 2016;(412):35-52. [Lire la notice bibliographique.](#)

- **Paget LM, Chan Chee C, Sauvage C, Saboni L, Beltzer N, Velter A.**

Facteurs associés aux tentatives de suicide chez les minorités sexuelles : résultats de l'enquête presse gays et lesbiennes 2011. Rev Epidemiol Sante Publique 2016;(In Press):11 p. [Lire la notice bibliographique.](#)

## | BEH\* |

*\*Tous les articles du BEH sont en* accès libre et gratuit

- **Pioche C, Pelat C, Larsen C, Desenclos JC, Jauffret Roustide M, Lot F, Pillonel J, Brouard C.**

Estimation de la prévalence de l'hépatite C en population générale, France métropolitaine, 2011. Numéro thématique. Hépatites B et C, données épidémiologiques récentes. Bull Epidemiol Hebd 2016;(13-14):224-9. [Lire l'article.](#)

- **Brouard C, Pioche C, Leon L, Lot F, Pillonel J, Larsen C.**

Incidence et modes de transmission de l'hépatite B aiguë diagnostiquée en France, 2012-2014. Numéro thématique. Hépatites B et C, données épidémiologiques récentes. Bull Epidemiol Hebd 2016;(13-14):237-43. [Lire l'article.](#)

- **Pasquereau A, Guignard R, Andler R, Richard JB, Arwidson P, Beck F, Nguyen Thanh V.**

L'exposition à la fumée de tabac dans les lieux à usage collectif et les lieux de convivialité en France en 2014. Bull Epidemiol Hebd 2016;(15):253-63. [Lire l'article.](#)

---

## | SANTE EN ACTION |

\*Tous les articles de La Santé en action sont en [accès libre et gratuit](#)

- **Regat S.**

Un outil d'éducation nutritionnelle pour les personnes en situation de précarité. La Santé en action, Mars 2016, n° 435 : p. 62. [Lire l'article.](#)

---

- **Nugier A, Noirot L, Nguyen Thanh V.**

Programme national nutrition santé : évaluation des guides grand public. La Santé en action, Mars 2016, n° 435 : p. 57-59. [Lire l'article.](#)

---

- **Queruel N, Lert F.**

Renforcer l'expertise scientifique, pour être plus efficaces [Interview]. La Santé en action, Mars 2016, n° 435 : p. 53. [Lire l'article.](#)

---

## | RÉSUMÉS |

### **Prévoir les épidémies de dengue en Guyane française à l'aide des indicateurs climatiques.**

*Adde A, Roucou P, Mangeas M, Ardillon V, Desenclos JC, Rousset D, Girod R, Briolant S, Quenel P, Flamand C.*

La dynamique de l'épidémie de fièvre dengue est entraînée par des interactions complexes entre les hôtes, les vecteurs et les virus. Les associations entre le climat et la fièvre dengue ont été étudiées dans le monde entier, mais les résultats ont montré que l'impact du climat peut varier considérablement d'un site d'étude à l'autre. En Guyane française, des modèles basés sur le climat ne sont pas disponibles pour contribuer à l'élaboration d'un système d'alerte précoce. L'objectif de cette étude consiste à évaluer le potentiel de l'utilisation des conditions océaniques et atmosphériques pour prévoir les épidémies de fièvre dengue en Guyane française.

Des corrélations décalées et des analyses composites ont été réalisées pour identifier les conditions climatiques qui caractérisaient une année épidémique classique, ainsi que pour définir les meilleurs indices de prédiction des épidémies de fièvre dengue au cours de la période 1991-2013. Une régression logistique a ensuite été effectuée pour construire un modèle de prévision. Nous démontrons qu'un modèle basé sur les températures estivales de la surface de l'Océan Pacifique équatorial et la pression de la mer de l'anticyclone des Açores avait une valeur prédictive et pouvait prédire 80% des épidémies, même s'il prédisait à tort 15% des années non épidémiques. Les prédictions pour 2014-2015 étaient conformes aux conditions non épidémiques observées, et une épidémie au début de 2016 avait été prédite. Ces résultats indiquent qu'il est possible de modéliser la résurgence épidémique à l'aide d'une simple combinaison d'indicateurs climatiques. Ce modèle peut s'avérer utile pour anticiper les actions de santé publique visant à atténuer les effets des épidémies majeures, en particulier dans les zones où les ressources sont limitées et les infrastructures médicales généralement insuffisantes.

---

### **Les relations entre les séquences d'initiation à la consommation de substances et la consommation ultérieure de substances : une étude rétrospective nationale française.**

*Attaiaa LA, Beck F, Richard JB, Marimoutou C, Mayet A.*

Selon la théorie de l'escalade, la consommation de tabac ou d'alcool peut induire une consommation de cannabis, pouvant elle-même conduire à l'usage d'autres drogues illicites (ADI). Cette étude avait pour objectif d'évaluer l'impact de l'ordre des initiations de substances sur le niveau d'usage ultérieur. Les données d'une enquête en population générale menée en 2010 ont été utilisées (22 774 sujets âgés de 15-64 ans). En utilisant les âges rapportés d'initiation, 7 séquences ont été identifiées : initiation de tabac seulement (T), de cannabis ou d'ADI seulement, tabac suivi de cannabis (T-C), cannabis suivi de tabac (C-T), séquences alternatives à 2 substances, séquence T-C-ADI et séquences alternatives à trois substances. Des régressions logistiques ont été réalisées afin d'étudier les relations entre la séquence et la consommation ultérieure (tabac, alcool, cannabis et ADI), puis l'usage problématique (tabac, alcool et

cannabis). Les séquences les plus fréquemment observées étaient les séquences T (45,5%), T-C (20,5%), C-T (5,1%) et T-C-ADI (3,5%). La probabilité de consommation ultérieure et d'usage problématique, quelle que soit la substance en question, augmentait avec le nombre de substances initiées à l'origine. Cependant, à nombre de substances initiées égal, la consommation actuelle et la probabilité d'usage problématique ne variaient pas de manière significative selon la séquence. L'initiation à la polytoxicomanie semble un meilleur prédicteur d'une consommation ultérieure et de l'existence de troubles que la séquence d'initiation en elle-même. Ce résultat remet en question la théorie de l'escalade et suggère davantage l'existence de facteurs communs aux consommations de toutes substances.

---

### **Détection automatique des épidémies de gastro-entérite aiguë d'origine hydrique à partir des données de l'Assurance maladie - étude pilote dans trois départements français.**

*Rambaud L, Galey C, Beaudeau P.*

Cette étude pilote a été réalisée dans le but d'évaluer l'efficacité du recours à une base de données de l'Assurance maladie pour détecter de manière automatisée les épidémies de gastro-entérite aiguë (GEA) d'origine hydrique. Le nombre hebdomadaire de cas de GEA pour lesquels le patient avait consulté un médecin (GEAm) provient de cette base de données pour 1543 communes dans trois départements français au cours de la période 2009-2012. La méthode utilisée est basée sur une comparaison spatiale des taux d'incidence et de leurs tendances temporelles entre la commune cible et son département d'appartenance. Chaque commune est ainsi testée, semaine après semaine sur toute la période d'étude. Au total, 193 agrégats de cas ont été identifiés, 10% des municipalités étaient concernées par au moins un agrégat, et moins de 2% d'entre elles dans plusieurs. Nous pouvons en déduire qu'au niveau national, plus de 1000 agrégats impliquant 30 000 cas de GEAm sont susceptibles d'être liés à l'eau du robinet chaque année. Les agrégats identifiés par ce système de détection automatisé seront signalés aux opérateurs locaux pour investiguer les situations les plus à risque. Cette méthode sera comparée avec d'autres méthodes préalablement au déploiement de la détection automatique à l'échelle nationale.

---

### **Hésitation vaccinale: comment la confiance dans les institutions influence les pratiques des médecins généralistes.**

*Raude J, Fressard L, Gautier A, Pulcini C, Peretti-Watel P, Verger P.*

Au cours de ces dernières années, l'hésitation vaccinale des professionnels de la santé est apparue comme un enjeu important des programmes de santé publique. Cependant, nous ignorons encore si la confiance de ces professionnels dans les institutions de santé publique peut influencer leurs pratiques en matière de vaccination. Un modèle de causalité expliquant l'influence de la confiance des médecins généralistes sur l'hésitation vaccinale a été appliqué à une enquête transversale réalisée en 2014 auprès de 1582 médecins généralistes exerçant en France métropolitaine. Nous avons émis l'hypothèse que la méfiance vis-à-vis des institutions de santé publique influence les inquiétudes des médecins sur l'innocuité de différents vaccins, leurs perceptions de l'importance de la vaccination, leur auto-efficacité dans la relation médecin-patient, et au final, leurs recommandations vaccinales aux patients. La confiance des médecins dans les institutions s'est révélée être significativement associée à une moindre hésitation face à la vaccination, une association due en grande partie à l'innocuité perçue des vaccins ( $\beta = 0,09$ ,  $p < 0,01$ ) et à l'importance de la vaccination ( $\beta = 0,46$ ,  $p < 0,001$ ).

Ces résultats suggèrent qu'une couverture vaccinale élevée peut nécessiter un bon niveau de confiance dans le système de santé publique chez les professionnels de la santé.