

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 mars 2017 correspondent aux articles référencés dans les espaces documentaires de Santé publique France (accessibles depuis le site de [Santé publique France](http://www.santepubliquefrance.fr)) entre le 1^{er} et le 31 mai 2017.

Santé publique France est l'agence nationale de santé publique créée le 1^{er} 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 |

- Munier Marion E, Benet T, Dananche C, **Soing Altrach S, Maugat S, Vaux S**, Vanhems P. Outbreaks of health care-associated influenza-like illness in France: impact of electronic notification. *Am J Infect Control* 2017;(In Press):5 p.
[Lire la notice bibliographique](#)

- Araujo M, Franck JE, Cadot E, **Gautier A**, Chauvin P, Rigal L, Ringa V, Menvielle G. Contextual determinants of participation in cervical cancer screening in France, 2010. *Cancer Epidemiol* 2017;48:117-23.
[Lire la notice bibliographique](#)

- Crowcroft NS, **Levy Bruhl D**. Registries: an essential tool for maximising the health benefits of immunisation in the 21st century. *Euro Surveill* 2017;22(17):pii: 30523.
[Lire l'article](#) **accès libre et gratuit**

- Gossner CM, Marrama L, Carson M, Allerberger F, Calistri P, Dilaveris D, Lecollinet S, Morgan D, Nowotny N, **Paty MC**, Pervanidou D, Rizzo C, Roberts H, Schmoll F, Van Bortel W, Gervelmeyer A. West Nile virus surveillance in Europe: moving towards an integrated animal-human-vector approach. *Euro Surveill* 2017;22(18):pii: 30526.
[Lire l'article](#) **accès libre et gratuit**

- Bouvier AM, **Uhry Z**, Jooste V, Drouillard A, Remontet L, Launoy G, Leone N, French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Focus on an unusual rise in pancreatic cancer incidence in France. *Int J Epidemiol* 2017;(In Press):9 p.
[Lire la notice bibliographique](#)

- Kihal Talantikite W, Weber C, **Pedrono G**, Segala C, Arveiler D, Sabel CE, Deguen S, Bard D. Developing a data-driven spatial approach to assessment of neighbourhood influences on the spatial distribution of myocardial infarction. *Int J Health Geogr* 2017;16:18 p.

[Lire l'article](#)

accès libre et gratuit

-
- Rimbaud D, Restrepo M, Louison A, Boukhari R, Ardillon V, Carles G, Lambert V, Jolivet A. Blood lead levels and risk factors for lead exposure among pregnant women in western French Guiana: the role of manioc consumption. *J Toxicol Environ Health A* 2017;(In Press):12 p.

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- Sacri AS, Hercberg S, Gouya L, Levy C, Bocquet A, Blondel B, Vincelet C, Hebel P, Vinatier I, de Montalembert M, Barros H, **Le Strat Y**, Chalumeau M.

Very low prevalence of iron deficiency among young French children: a national cross-sectional hospital-based survey. *Matern Child Nutr* 2017;(In Press):8 p.

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- Lacourt A, Leveque E, Guichard E, Gilg Soit Ilg A, Sylvestre MP, Leffondre K. Dose-time-response association between occupational asbestos exposure and pleural mesothelioma. *Occup Environ Med* 2017;(In Press):8 p.

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- **van Cauteren D**, Millon L, **de Valk H**, Grenouillet F. Retrospective study of human cystic echinococcosis over the past decade in France, using a nationwide hospital medical information database. *Parasitol Res* 2016;115(11):5 p.

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- Theocharopoulos G, **Danis K**, Greig J, Hoffmann A, de Valk H, Jimissa A, Tejan S, Sankoh M, Kleijer K, Turner W, Achar J, Duncombe J, Lokuge K, Gayton I, Broeder R, Kremer R, Caleo G. Ebola management centre proximity associated with reduced delays of healthcare of Ebola Virus Disease (EVD) patients, Tonkolili, Sierra Leone, 2014-15. *PLoS One* 2017;12(5):e0176692.

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- Bonnaire C, Kovess-Masfety V, **Guignard R**, **Richard JB**, Du Roscoät E, Beck F. Gambling Type, Substance Abuse, Health and Psychosocial Correlates of Male and Female Problem Gamblers in a Nationally Representative French Sample. *Journal of Gambling Studies* 2017;33(2): 343-369

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- **Pasquereau A**, **Guignard R**, **Andler R**, **Nguyen-Thanh V**. Electronic cigarettes, quit attempts and smoking cessation: a 6-month follow-up. *Addiction*, 2017 :

[Lire la notice bibliographique](#)

| REVUES EN FRANÇAIS |

-
- Bousquet PJ, Caillet P, Coeuret Pellicer M, Goulard H, Kudjawa YC, Le Bihan C, Lecuyer AI, Seguret F. Recherche d'algorithmes d'identification des cancers dans les bases médico-administratives : premiers résultats des travaux du groupe REDSIAM Tumeurs sur les cancers du sein, du côlon-rectum et du poumon. *Rev Epidemiol Sante Publique* 2017;(In Press):7 p.

http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=13388

| BEH* |

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

- **Gabet A, de Peretti C**, Woimant F, Giroud M, Bejot Y, Schnitzler A, **Olie V**.
Évolution de l'admission en soins de suite et de réadaptation des patients hospitalisés pour accident vasculaire cérébral en France, 2010-2014. Bull Epidemiol Hebd 2017;(11):196-207.

[Lire l'article](#)

- **Pasquereau A, Gautier A, Andler R, Guignard R, Richard JB, Nguyen Thanh V**, le groupe Baromètre santé 2016.

Tabac et e-cigarette en France : niveaux d'usage d'après les premiers résultats du Baromètre santé 2016. Bull Epidemiol Hebd 2017;(12):214-22.

[Lire l'article](#)

- **Franke F, Septfonds A**, Leparc Goffart I, Giron S, Guinard A, Burdet S, et al.
Surveillance du chikungunya, de la dengue et des infections à virus Zika en France métropolitaine, 2016. Bull Epidemiol Hebd 2017;(12):222-31.

[Lire l'article](#)

- **Verdot C, Torres M, Salanave B, Deschamps V**.

Corpulence des enfants et des adultes en France métropolitaine en 2015. Résultats de l'étude Esteban et évolution depuis 2006. Bull Epidemiol Hebd 2017;(13):234-41.

[Lire l'article](#)

- **Frery N, Moisan F**, Schwaab Y, Garnier R.

Exposition des salariés à de multiples nuisances cancérigènes en 2010. Bull Epidemiol Hebd 2017;(13):242-9.

[Lire l'article](#)

Surveillance du virus West Nile en Europe : vers une approche intégrée animal-homme-vecteur

Gossner CM, Marrama L, Carson M, Allerberger F, Calistri P, Dilaveris D, Lecollinet S, Morgan D, Nowotny N, Paty MC, Pervanidou D, Rizzo C, Roberts H, Schmoll F, Van Bortel W, Gervelmeyer A.

Cet article se base sur l'expérience de cinq pays européens pour analyser les approches intégrées (humaine, animale et vectorielle appliquées à la surveillance et au suivi du virus West Nile (VWN) aux niveaux national et européen. La situation épidémiologique de la fièvre du Nil occidental en Europe est hétérogène. Aucun modèle de surveillance et de suivi ne peut correspondre à l'ensemble de ces situations. Par conséquent, cet article encourage essentiellement les pays à mettre en œuvre une approche intégrée adaptée à leurs besoins. L'intégration des activités de surveillance et de suivi menées par les autorités en charge de la santé publique, de la santé animale et de la surveillance et de la lutte anti-vectorielle devrait permettre d'améliorer l'efficacité et d'économiser des ressources, en mettant en œuvre des mesures ciblées. La création d'un groupe de travail inter-agences formel est reconnue comme une étape cruciale pour une démarche intégrée. La sécurité transfusionnelle est une incitation forte pour que les autorités de santé publique allouent des ressources suffisantes pour la surveillance du VWN, alors que la maladie a une priorité moindre pour les autorités de santé animale car un vaccin efficace est disponible pour les chevaux et les animaux les plus infectés restent asymptomatiques. Les exemples décrits ici peuvent aider les pays européens qui souhaitent renforcer leur surveillance ou leur préparation au VWN, et servir également de modèle de surveillance et de suivi des autres infections zoonotiques à transmission vectorielle.

Epidémies de syndromes grippaux associées aux soins de santé en France: impact de la notification électronique.

Pasquereau A, Guignard R, Andler R, Nguyen-Thanh V.

Le signalement des infections associées aux soins (IAS), y compris les épidémies de syndrome grippal (SG) en établissement de santé, a été mise en place en France en 2001. En 2012, le signalement des IAS a été dématérialisé via l'application e-SIN. Cette étude a pour objectifs de décrire les notifications d'épidémies de SG à Santé publique France (SPF), agence nationale de santé publique, et d'évaluer l'impact de la dématérialisation du signalement. Tous les signalements pour épidémies de SG en établissement de santé effectués entre juillet 2001 et juin 2015 ont été inclus. Les signalements antérieurs et postérieurs à la dématérialisation ont été comparés en termes de délai de notification et d'exhaustivité des informations à compléter.

Au total, 506 signalements pour épidémie de SG ont été réalisés sur la période d'étude, concernant 7 861 patients et professionnels de la santé à la date du signalement. Le délai médian entre l'apparition du premier cas et la notification était respectivement de 32 et 13 jours avant et après l'utilisation de e-SIN ($P < .001$). La dématérialisation a permis d'améliorer l'exhaustivité des informations concernant le statut des IAS (8,5% de données manquantes avant et 2,3% après e-SIN, $P = 0,003$), les hypothèses de cause (25,4% de données manquantes avant vs 8,0% après e-SIN, $P < .001$) et le niveau de contrôle des événements (23,7% de données manquantes avant vs 7,5% après e-SIN, $P < 0,001$).

Les signalements des épidémies de syndromes grippaux en établissements de santé aux autorités sanitaires sont essentiels pour guider les décideurs et les pratiques de soins de santé. La dématérialisation du signalement des IAS a amélioré la rapidité et la qualité des informations transmises.