Les articles du mois

| INTRODUCTION |

Les articles dans des revues scientifiques renforcent la visibilité des travaux de l'InVS auprès de la communauté scientifique internationale tout en contribuant à en assurer la qualité scientifique. En 2011, l'InVS a publié 265 articles dans des revues scientifiques à comité de lecture anglophones et francophones, dont une soixantaine avec des partenaires.

'Les articles du mois' est une lettre mensuelle, réalisée par la Cellule de valorisation éditoriale (CeVE) de l'InVS, en collaboration avec le service documentaire (Sdoc). Elle donne un aperçu des articles scientifiques publiés chaque mois par l'InVS (au moins un auteur InVS)*. Les articles cités dans ce numéro ont été référencés dans la base documentaire de l'InVS (accessible depuis le site de l'InVS) entre le 1er et le 30 mai 2012.

Chaque article scientifique est suivi d'un lien hypertexte permettant d'accéder directement à la notice dans la base documentaire de l'InVS. L'accès à ces articles répond aux critères d'accès de chaque revue. Ainsi, les articles publiés dans les revues en accès libre et gratuit sont accessibles (texte entier).

Chaque mois, le résumé de certains articles est traduit en langue française. Ces articles sont repérés en vert et les résumés correspondants sont situés après les références. La traduction est assurée par la CeVE.

**A noter :*

- Il peut y avoir un décalage entre la date de publication de certains articles et leur citation dans la newsletter.

*- Le **nom des auteurs affiliés à l'InVS** apparaît en gras.*

| REVUES EN ANGLAIS |

- Brand D, **Cazein F, Lot F,** Brunet S, Thierry D, Moreau A, **Pillonel J, Semaille C,** Barin F.
Continuous spread of HIV-1 subtypes D and CRF01_AE in France, 2003-2009. J Clin Microbiol 2012;(In Press).
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10688

- Chetcuti N, Beltzer N, Methy N, Laborde C, **Velter A**, Bajos N.
Preventive care's forgotten women: life course, sexuality, and sexual health among homosexually and bisexually active women in France. J Sex Res 2012;(In Press).
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10686

- Cremieux AC, d'Almeida KW, de Truchis P, Simon F, **Le Strat Y, Bousquet V, Semaille C, Le Vu S,** Lert F.
Undiagnosed-HIV prevalence in France based on non-targeted screening in emergency departments. AIDS 2012;(In Press).
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10691

- Descatha A, Teysseyre D, Cyr D, **Imbernon E**, Chastang JF, Plenet A, Bonenfant S, **Zins M**, **Goldberg M, Roquelaure Y,** Leclerc A.
Long-term effects of biomechanical exposure on severe shoulder pain in the Gazel cohort. Scand J Work Environ Health 2012;(In Press).
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10635

- Fullerton KE, Scallan E, Kirk MD, Mahon BE, Angulo FJ, **de Valk H**, van Pelt W, Gauci C, Hauri AM, Majowicz S, O'Brien SJ.
Case-control studies of sporadic enteric infections: a review and discussion of studies conducted internationally from 1990 to 2009. Foodborne Pathog Dis 2012;9(4):281-92.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10684

- **Guthmann JP**, **Fonteneau L,** Ciotti C, Bouvet E, Pellissier G, **Levy Bruhl D**, Abiteboul D.
Vaccination coverage of health care personnel working in health care facilities in France: results of a national survey, 2009. Vaccine 2012;(In Press).
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10687

- Lucas JP, Le Bot B, Glorennec P, **Etchevers A, Bretin P**, Douay F, Sebille V, Bellanger L, Mandin C.
Lead contamination in French children's homes and environment. Environ Res 2012;(In Press):129-34.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10683

- **Mailles A**, De Broucker T, Costanzo P, Martinez Almoyna L, **Vaillant V,** Stahl JP.
Long-term outcome of patients presenting with acute infectious encephalitis of various causes in France. Clin Infect Dis 2012;54(10):1455-64.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10649

- Mazick A, Gergonne B, Nielsen J, Wuillaume F, Virtanen MJ, **Fouillet A**, Uphoff H, Sideroglou T, Paldy A, Oza A, Nunes B, Flores Segovia VM, Junker C, McDonald SA, Green HK, Pebody R, Molbak K.
Excess mortality among the elderly in 12 European countries, February and March 2012. Euro Surveill 2012;17(14):pii: 20138.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10643

- Wild P, Gonzalez M, Bourgkard E, Courouble N, Clement Duchene C, Martinet Y, **Fevotte J,** Paris C.
Occupational risk factors have to be considered in the definition of high-risk lung cancer populations. Br J Cancer 2012;106(7):1346-52.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10690

| BEH |

- Boniol M, **Coignard F, Vacquier B**, Benmarhnia T, Gaillot de Saintignon J, **Le Tertre A**, Dore JF, **Empereur Bissonnet P**.
Évaluation de l'impact sanitaire de l'exposition aux ultraviolets délivrés par les appareils de bronzage artificiel sur le mélanome cutané en France. Numéro thématique. Le bronzage artificiel : une menace bien réelle, mais évitable, pour la santé publique. Bull Epidemiol Hebd 2012;(18-19):210-3.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10694

- **Empereur Bissonnet P**.
Encadré. L'exposition aux rayons ultraviolets (UV), d'origine solaire ou artificielle, provoque des effets sanitaires fréquents et souvent graves. Numéro thématique. Le bronzage artificiel : une menace bien réelle, mais évitable, pour la santé publique. Bull Epidemiol Hebd 2012;(18-19):p. 222.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10699

- **Rigou A, Thelot B**.
Encadré. Accidents de la vie courante liés à une exposition aux UV artificiels, selon l'Enquête permanente sur les accidents de la vie courante (Epac), 2004-2010. Numéro thématique. Le bronzage artificiel : une menace bien réelle, mais évitable, pour la santé publique. Bull Epidemiol Hebd 2012;(18-19):p. 221.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10698

- **Thuret A**.

Encadré. L'épidémiologie du mélanome cutané en France et en Europe. Numéro thématique. Le bronzage artificiel : une menace bien réelle, mais évitable, pour la santé publique. Bull Epidemiol Hebd 2012;(18-19):213-4.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10695

- Ginsbourger M, **Guinard A**, Villena I, **King LA**, El Eid N, **Schwoebel V**.

Toxi-infection alimentaire collective à Toxoplasma gondii liée à la consommation d'agneau. Aveyron (France), novembre 2010. Bull Epidemiol Hebd 2012;(16-17):195-7.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10633

- **Mailles A, Vaillant V,** Stahl JP.

Épidémiologie des encéphalites infectieuses en France en 2007. Bull Epidemiol Hebd 2012;(16-17):198-202.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10634

- **Vernay M**, Sponga M, **Salanave B, Oleko A, Deschamps V**, Malon A, **Castetbon K.**

Statut en vitamine D de la population adulte en France : l'Etude nationale nutrition santé (ENNS, 2006-2007). Bull Epidemiol Hebd 2012;(16-17):189-94.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10632

- Brugere H, Auvray F, Mariani Kurkdjian P, **King LA**, Loukiadis E.

E. coli producteurs de shigatoxines (STEC) : définitions, virulence et propriétés des souches entérohémorragiques (EHEC). Numéro thématique. Risques microbiologiques alimentaires dans les produits d'origine animale : surveillance et évaluation. Bull Epidemiol Hebd 2012;(H.S.);:20-5.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10671

- **Goulet V**, Leclercq A, **Laurent E, King LA**, Chenal Francisque V, **Vaillant V**, **Letort MJ**, Lecuit M, **de Valk H**.

Surveillance de la listériose humaine en France, 1999-2011. Numéro thématique. Risques microbiologiques alimentaires dans les produits d'origine animale : surveillance et évaluation. Bull Epidemiol Hebd 2012;(H.S.);:38-40.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10676

- **Jourdan Da Silva N, Le Hello S**.

Encadré. Épidémie nationale de salmonellose de sérotype 4,12:i:- liée à la consommation de saucisson sec, France, 2010. Numéro thématique. Risques microbiologiques alimentaires dans les produits d'origine animale : surveillance et évaluation. Bull Epidemiol Hebd 2012;(H.S.);:p. 29.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10673

- **Jourdan Da Silva N, Le Hello S**.

Salmonelloses en France, 2002-2010 : tendances en épidémiologie humaine, émergence de la souche monophasique, principaux aliments impliqués dans les dernières épidémies. Numéro thématique. Risques microbiologiques alimentaires dans les produits d'origine animale : surveillance et évaluation. Bull Epidemiol Hebd 2012;(H.S).:25-8.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10672

- **King LA**, Mariani Kurkdjian P, Gouali M.

Encadré. Surveillance du syndrome hémolytique et urémique chez les enfants de moins de 15 ans en France. Numéro thématique. Risques microbiologiques alimentaires dans les produits d'origine animale : surveillance et évaluation. Bull Epidemiol Hebd 2012;(H.S).:p.14.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10668

- **King LA, Megraud F**.

Surveillance des infections à Campylobacter chez l'Homme en France, 2003-2010. Numéro thématique. Risques microbiologiques alimentaires dans les produits d'origine animale : surveillance et évaluation. Bull Epidemiol Hebd 2012;(H.S.):11-3.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10667

- Roussel S, Leclercq A, Santolini J, Agbessi A, Chenal Francisque V, Lailler R, **Letort MJ**, Lecuit M, Pihier N, Brisabois A.

Surveillance des Listeria monocytogenes dans les aliments. Numéro thématique. Risques microbiologiques alimentaires dans les produits d'origine animale : surveillance et évaluation. Bull Epidemiol Hebd 2012;(H.S.):38-40.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10677

- **Vaillant V, Jourdan Da Silva N**, Quilici ML, **Couturier E,** Le Guyader S, **Delmas G**, Le Saux JC.

Surveillance des risques biologiques liés à la consommation de coquillages en France. Numéro thématique. Risques microbiologiques alimentaires dans les produits d'origine animale : surveillance et évaluation. Bull Epidemiol Hebd 2012;(H.S.):34-7.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10675

- **Vaillant V, de Valk H, Saura C**.

Les systèmes de surveillance des maladies d'origine alimentaire : sources, méthodes, apports, limites. Numéro thématique. Risques microbiologiques alimentaires dans les produits d'origine animale : surveillance et évaluation. Bull Epidemiol Hebd 2012;(H.S.):3-6.
http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=notice_display&id=10665

- **Soins préventifs des femmes oubliées : parcours de vie, sexualité et santé sexuelle des femmes homosexuelles et bisexuelles en France**

Chetcuti N, Beltzer N, Methy N, Laborde C, Velter A, Bajos N.

Même si des études montrent que les femmes ayant des rapports sexuels avec des femmes (FSF) ont une santé sexuelle moins bonne et un accès plus limité aux soins de santé pour des problèmes gynécologiques par rapport aux autres femmes, les processus sociaux à l'origine de ces différences de santé n'ont jamais été explorés. Ces processus peuvent répondre à une norme sociale dominante, qui assigne aux femmes une sexualité hétérosexuelle et monogame. A partir des données d'une enquête aléatoire nationale sur la sexualité (N = 6824), enrichies d'entretiens qualitatifs avec des FSF (N = 40), les femmes bisexuelles actives ont des profils sociodémographiques identiques à ceux des femmes hétérosexuelles actives, tandis que les femmes homosexuelles actives semble être plus instruites que les autres femmes et sont moins susceptibles de vivre en couple que les femmes bisexuelles actives. Ces dernières ont des trajectoires sexuelles et des réseaux sexuels plus variés que les autres femmes. La prévalence de la chlamydiose s'est révélée être plus élevée chez les femmes bisexuelles actives. En revanche, les femmes homosexuelles actives déclarent moins de consultations médicales pour des raisons gynécologiques. Ces analyses mettent en évidence la nécessité de déconstruire la classification binaire des femmes homosexuelles par rapport aux femmes hétérosexuelles. En raison des contraintes relevant de la norme hétérosexuelle monogame, les femmes bisexuelles actives sont moins susceptibles de se faire dépister pour des infections sexuellement transmissibles ; et les femmes homosexuelles actives moins susceptibles d'avoir un suivi gynécologique.

- **Couverture vaccinale des soignants travaillant dans des établissements de soins de santé en France: Résultats d'une enquête nationale, 2009**

Guthmann JP, Fonteneau L, Ciotti C, Bouvet E, Pellissier G, Levy Bruhl D, Abiteboul D.

Une enquête transversale a été menée pour estimer la couverture vaccinale (CV) des soignants en poste dans les établissements de santé en France. Un sondage aléatoire à deux degrés a permis de sélectionner 1127 personnes provenant de 35 établissements de soins. Le recueil de données a été réalisé par un entretien en face-à-face, complété par des données recueillies auprès du médecin du travail. Au total, 183 médecins, 110 infirmiers, 58 sages-femmes et 101 sages-femmes ont été inclus. La CV pour les vaccinations obligatoires étaient de 91,7% pour l'hépatite B, de 95,5% pour le rappel DTP, et de 94,9% pour le BCG. Pour les vaccinations recommandées, elles étaient de 11,4% pour le rappel décennal DTP associant la valence coqueluche, 49,7% pour au moins une dose de vaccin rougeole, 29,9% pour la varicelle et 25,6% pour la grippe. La CV pour l'hépatite B ne variait pas entre les soignants travaillant en chirurgie et ceux travaillant dans d'autres secteurs, ni entre les chirurgiens et les anesthésistes par rapport aux médecins travaillant dans le secteur de médecine. Les soignants plus jeunes étaient mieux vaccinés par les vaccins contre la coqueluche et la rougeole, ceux travaillant en pédiatrie-maternité étaient mieux vaccinés contre la grippe et la coqueluche. Les soignants sont globalement bien couverts par les vaccinations obligatoires, mais très insuffisamment par les vaccinations recommandées. Il est nécessaire de renforcer la politique vaccinale pour ces dernières en France.

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE, 12 rue du Val d'Osne 94415 Saint-Maurice Cedex France –
Tel.: 33 (0)1 41 79 67 00 – Fax: 33 (0)1 41 79 67 67 – www.invs.sante.fr –
Réalisation : InVS – Contact : Invs-Ceve@invs.sante.fr