

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 septembre 2016 correspondent aux articles référencés dans les espaces documentaires de Santé publique France (accessibles depuis le site de [Santé publique France](#)) entre le 1^{er} et le 31 janvier 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 |

- Behbod B, Leonardi G, **Motreff Y**, Beck CR, Yzermans J, Leuret E, Muravov OI, Bayleyegn T, Wolkin AF, Lauriola P, Close R, Crabbe H, **Pirard P**.

An international comparison of the instigation and design of health registers in the epidemiological response to major environmental health incidents. *J Public Health Manag Pract* 2017;23(1):20-8.
[Lire la notice bibliographique](#)

- Bordoni A, **Uhry Z**, Antunes F, GRELL EUROCARE-5 Working Group.
Trends in net survival lung cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. *Eur J Cancer Prev* 2017;26:S70-76.
[Lire la notice bibliographique](#)

- Chirlaque MD, **Uhry Z**, Salmeron D, Sanchez Zapata MI, Zannoni GF, Navarro C, GRELL EUROCARE-5 Working Group.
Trends in net survival from ovarian cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. *Eur J Cancer Prev* 2017;26:S107-13.
[Lire la notice bibliographique](#)

- Colomb Cotinat M**, Lacoste J, Brun Buisson C, Jarlier V, **Coignard B**, **Vaux S**.
Estimating the morbidity and mortality associated with infections due to multidrug-resistant bacteria (MDRB), France, 2012. *Antimicrob Resist Infect Control* 2016;5(56):11 p.
[Lire l'article](#) **accès libre et gratuit**

- Crocetti E, Bossard N, **Uhry Z**, Roche L, Rossi S, Capocaccia R, Faivre J, GRELL EUROCARE-5 Working Group.
Trends in net survival from 15 cancers in six European Latin countries: the SUDCAN population-based study material. *Eur J Cancer Prev* 2017;26:S3-8.
[Lire la notice bibliographique](#)

- [Dellagi K, Salez N, Maquart M, Larrieu S, Yssouf A, Silai R, Leparc Goffart I, Tortosa P, de Lamballerie X.](#)

Serological evidence of contrasted exposure to arboviral infections between islands of the Union of Comoros (Indian Ocean). *PLoS Negl Trop Dis* 2016;10(12):e0004840.

[Lire l'article](#)

accès libre et gratuit

-
- [Galceran J, Uhry Z, Marcos Gragera R, Borrás J, GRELL EUROCARE-5 Working Group.](#) Trends in net survival from skin malignant melanoma in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. *Eur J Cancer Prev* 2017;26:S77-84.

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- [Guizard AV, Uhry Z, de Raucourt D, Mazzoleni G, Sanchez MJ, Ligier K, GRELL EUROCARE-5 Working Group.](#)

Trends in net survival from head and neck cancer in six European Latin countries: results from the SUDCAN population-based study. *Eur J Cancer Prev* 2017;26:S16-23.

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- [Guillou A, Kratz M, Le Strat Y.](#)

An extreme value theory approach for the early detection of time clusters. A simulation-based assessment and an illustration to the surveillance of Salmonella. *Stat Med* 2014;(28):5015-27.

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- [Heard I, Tondeur L, Arowas L, Demazoin M, Falguieres M, Parent du Chatelet I, groupe CHlaHPV.](#) Effectiveness of HPV vaccination on prevalence of vaccine genotypes in young sexually active women in France. *J Infect Dis* 2016;(In Press):24 p.

[Lire la notice bibliographique](#)

-
- [Kravietz A, Kab S, Wald L, Dugravot A, Singh Manoux A, Moisan F, Elbaz A.](#)

Association of UV radiation with Parkinson disease incidence: a nationwide French ecologic study. *Environ Res* 2016;154:50-6.

[Lire l'article](#)

accès libre et gratuit

-
- [Leon L, Kasereka S, Barin F, Larsen C, Weill Barillet L, Pascal X, Chevaliez S, Pillonel J, Jauffret Roustide M, Le Strat Y.](#)

Age- and time-dependent prevalence and incidence of hepatitis C virus infection in drug users in France, 2004-2011: model-based estimation from two national cross-sectional serosurveys. *Epidemiol Infect* 2016;(In Press):13 p.

[Lire l'article](#)

accès libre et gratuit

-
- [Thierry P, Lasserre A, Rossignol L, Kerneis S, Blaizeau F, Stheneur C, Blanchon T, Levy Bruhl D, Hanslik T.](#)

Human Papillomavirus vaccination in general practice in France, three years after the implementation of a targeted vaccine recommendation based on age and sexual history. *Hum Vaccin Immunother* 2016;12(2):528-33.

[Lire l'article](#)

accès libre et gratuit

-
- [Uhry Z, Bossard N, Remontet L, Iwaz J, Roche L, GRELL EUROCARE-5 Working Group, the CENSUR working survival group.](#)

New insights into survival trend analyses in cancer population-based studies: the SUDCAN methodology. *Eur J Cancer Prev* 2017;26:S9-15.

[Lire la notice bibliographique](#)

| REVUES EN FRANCAIS |

- Laurent L, Desqueyroux H, Dunier M, **Eilstein D**, Enriquez B, Fillet AM, Fleury L, Hery M, Hoummady M, de Jouvenel F, Menager MT, Ormsby JN, Prat O, Rambourg MO, Schoonejans E, Wendling C.

Risque, prospective et développement durable. Arch Mal Prof Environ 2016;(In Press):10 p.
[Lire la notice bibliographique](#)

| BEH* |

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

- **Beltzer N, Hamers FF, Duport N.**

Résultats finaux de l'évaluation du dépistage du cancer du col de l'utérus organisé dans 13 départements en France, 2010-2014. Numéro thématique. Vers la généralisation du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus. Bull Epidemiol Hebd 2017;(2-3):26-31.
[Lire l'article](#)

- **Bourdillon F, Ifrah N.**

Editorial. Dépistage du cancer du col de l'utérus : des évaluations pour mieux l'organiser. Numéro thématique. Vers la généralisation du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus. Bull Epidemiol Hebd 2017;(2-3):24-5.
[Lire l'article](#)

- **Lasbeur L, Thelot B.**

Mortalité par accident de la vie courante en France métropolitaine, 2000-2012. Bull Epidemiol Hebd 2017;(1):2-12.
[Lire l'article](#)

Estimation de la morbidité et de la mortalité associées aux infections dues aux bactéries multirésistantes (BMR), France, 2012

Colomb Cotinat M, Lacoste J, Brun Buisson C, Jarlier V, Coignard B, Vaux S.

La résistance aux antibiotiques est une préoccupation de santé publique majeure qui ne cesse de progresser. Une étude européenne a évalué à 386 000 le nombre d'infections à bactéries multirésistantes (BMR) survenue en 2007 en Europe, dont 25 000 conduisant à un décès (ECDC, 2009). L'objectif de la présente étude française était d'estimer la morbidité et la mortalité des infections à BMR en France.

Les BMR retenues étaient les plus fréquemment diagnostiquées à l'hôpital : *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM), entérocoques résistants à la vancomycine, *Escherichia coli* et *Klebsiella pneumoniae* résistant aux céphalosporines de 3ème génération (C3G), *K. pneumoniae*, *Acinetobacter* spp. et *Pseudomonas aeruginosa* résistant aux carbapénèmes. L'incidence des infections invasives dues à ces BMR (réseau EARS-Net, 2012) a été redressée par la couverture estimée du réseau, et extrapolée aux autres sites infectieux via des ratios de distribution issus de l'enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales (ENP 2012) et d'une revue de littérature. La mortalité attribuable aux infections à BMR a été estimée en utilisant des ratios issus d'une revue de littérature. Méthodes et paramètres ont fait l'objet d'une relecture critique par un groupe d'experts.

Nous avons estimé à 158 000 (127 000 à 245 000) le nombre d'infections à BMR survenus en 2012 en France, dont près de 16 000 infections invasives. Les SARM et entérobactéries résistantes aux C3G étaient responsables de 120 000 (90 000 à 172 000) infections, soit 75% du total. Le nombre de décès attribuables à ces infections à BMR était de 12 500 (11 500 à 17 500), dont 2 700 lié à des infections invasives ; les infections à SARM, *E.coli* résistant aux C3G et *P.aeruginosa* résistant aux carbapénèmes représentaient 88% (90 à 92%) de ces décès.

Ces résultats fournissent pour la première fois une estimation de la morbidité et mortalité des infections à BMR en France, et confirment que les infections à SARM et entérobactéries résistantes aux C3G représentent la plus grande part. Compte tenu des méthodes employées, cette étude sous-estime vraisemblablement le poids réel de la résistance aux antibiotiques mais confirme le besoin de renforcer la mobilisation autour de cette problématique de façon durable.

Preuves sérologiques de l'exposition contrastée aux infections arbovirales entre les îles de l'Union des Comores (océan Indien)

Dellagi K, Salez N, Maquart M, Larrieu S, Yssouf A, Silai R, Leparc Goffart I, Tortosa P, de Lamballerie X.

Une étude sérologique transversale des infections arbovirales chez l'homme a été réalisée sur les trois îles de l'Union des Comores, dans l'océan Indien, afin d'analyser une exposition contrastée suggérée précédemment à des épidémies transmises par des arthropodes dans les trois îles voisines.. Quatre cents échantillons de sérum humain ont été prélevés à Ngazidja (Grande Comore), Mwali (Mohéli) et Ndzouani (Anjouan), puis analysés par test ELISA pour détecter les anticorps IgM et / ou IgG contre les virus de la dengue (DENV), du Chikungunya (CHIKV), de la fièvre de la vallée du Rift (RVFV), du virus West Nile (WN), de l'encéphalite à tiques (TBEV) et de la fièvre jaune (YFV), et pour la neutralisation des anticorps des sérotypes 1-4 du virus DENV. Très peu de sérums présentaient des anticorps IgM contre les virus testés, indiquant que l'étude sérologique avait été réalisée pendant une phase inter épidémique pour les infections à arbovirus étudiées, à l'exception de la FVR qui a montré des signes d'infections récentes sur les trois îles. La réactivité des IgG avec au moins un arbovirus a été observée dans près de 85% des sérums testés, avec des taux de séropositivité augmentant avec l'âge, ce qui témoigne d'une exposition intense et durable de la population comorienne au risque arboviral. Il est intéressant de noter que les taux de positivité des anticorps IgG contre les virus DENV et CHIKV étaient significativement plus élevés sur l'île de Ngazidja, confirmant ainsi l'exposition prédominante de cette île à ces arbovirus, tandis que les traces sérologiques de l'infection à WNV ont été détectées le plus fréquemment sur l'île de Mwali, suggérant que certaines particularités de la transmission étaient associées à cette île uniquement. C'est la première fois qu'une étude montre la circulation de la RVFV dans les populations humaines de l'Union des Comores et suggère en outre que le virus circule actuellement sur les trois îles d'une manière discrète. Cette étude soutient l'exposition contrastée des îles de l'archipel des Comores aux infections arbovirales. L'observation est discutée en termes de facteurs écologiques qui peuvent affecter l'abondance et la distribution des populations de vecteurs sur les trois îles, ainsi que les facteurs anthropogéniques concordants qui peuvent avoir un impact sur la transmission d'arbovirus dans cet écosystème insulaire diversifié.

Association des rayonnements UV à l'incidence de la maladie de Parkinson: une étude écologique française à l'échelle nationale

Kravietz A, Kab S, Wald L, Dugravot A, Singh Manoux A, Moisan F, Elbaz A.

D'après des travaux récents, la vitamine D contribue à la santé cérébrale, mais l'on ignore si une carence en vitamine D est associée à une incidence accrue de la maladie de Parkinson (MP). En utilisant les rayons ultraviolets B (UV-B) comme indicateur des taux de vitamine D, nous avons réalisé une étude écologique nationale en France afin d'étudier l'association entre l'exposition aux UV-B et l'incidence de la MP.

Les bases de données de l'assurance maladie française incluant les remboursements de médicaments ont été utilisées pour identifier les cas de MP grâce à un algorithme validé. Les données UV-B de la base de données de rayonnement solaire ont été obtenues à partir d'images satellitaires. Nous avons estimé l'incidence de la MP (2010- 2012) au niveau cantonal et utilisé la régression de Poisson multiniveaux pour examiner son association avec les UV-B (moyenne annuelle de 2005), après ajustement sur l'âge, le sexe, l'indice de défavorisation, la densité de neurologues, le tabagisme, la proportion de surface agricole et la supplémentation en vitamine D.

Les analyses reposent sur 69 010 patients atteints de la MP. L'association entre l'incidence des UV-B et de la MP était quadratique ($P < 0,001$) et modifiée par l'âge ($P < 0,001$). Chez les personnes âgées de moins de 70 ans, l'incidence était plus élevée dans le quintile inférieur (risque relatif, RRQ1: 45-49 ans = 1,18, IC à 95% = 1,08-1,29) par rapport au quintile intermédiaire, et plus faible dans le quintile supérieur (RRQ5 ; 45-49 ans = 0,85 [0,77 0,94]). Ce profil d'association était inversé chez les sujets plus âgés (RRQ1: 85-89 ans = 0,92 [0,89 0,96], RRQ5: 85-89 ans = 1,06 [1,02 1,11]). L'analyse à partir des UV-B définis comme une variable continue a conduit des conclusions similaires.

Dans cette étude écologique nationale, une association quadratique et dépendante de l'âge entre l'exposition aux UV-B et l'incidence de la MP a été observée. Cette étude suggère qu'une exposition modérée aux UV-B pourrait être associée à un risque moins élevé de MP chez les personnes les plus jeunes, et qu'il est important de tenir compte des relations dose-réponse et de l'âge pour étudier à l'avenir cette relation.