

## 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](#)) entre le 1<sup>er</sup> et le 31 mars 2017.

**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 |

- Cambon L, Bergman P, Le Faou AL, Vincent I, Le Maitre B, **Pasquereau A**, **Arwidson P**, Thomas D, Alla F.

Study protocol for a pragmatic randomised controlled trial evaluating efficacy of a smoking cessation e-  
'Tabac Info Service': ee-TIS trial. *BMJ Open* 2017;7(2):e013604.  
[Lire la notice bibliographique](#)

- Dina J, Hamel J, **Antona D**, Vabret A.

Complete genome sequence of a wild-type measles virus isolated during a 2016 winter outbreak in a  
refugee settlement in Calais, France. *Genome Announc* 2017;5(10):pii: e00009-17.  
[Lire l'article](#) **accès libre et gratuit**

- Dortet L, Cuzon G, **Pontiès V**, Nordmann P.

Trends in carbapenemase-producing Enterobacteriaceae, France, 2012 to 2014. *Euro Surveill*  
2017;22(6):pii: 30461.  
[Lire l'article](#) **accès libre et gratuit**

Flamand C, Fritzell C, Prince C, Abboud P, **Ardillon V**, **Carvalho L**, Demar M, Boukhari R, Papaix Puech M,  
Elenga N, Rousset D, Matheus S, Nacher M, Quenel P, Djossou F.

Epidemiological assessment of the severity of dengue epidemics in French Guiana. *PLoS One*  
2017;12(2):e0172267.  
[Lire l'article](#) **accès libre et gratuit**

- **Fonteneau L**, **Jourdan Da Silva N**, Fabre L, Ashton P, Torpdahl M, Muller L, et al.

Multinational outbreak of travel-related Salmonella Chester infections in Europe, summers 2014 and  
2015. *Euro Surveill* 2017;22(7):pii: 30463.  
[Lire l'article](#) **accès libre et gratuit**

- **Guthmann JP, Pelat C, Celant N, Parent du Chatelet I, Duport N, Rochereau T, Levy Bruhl D.** Socioeconomic inequalities to accessing vaccination against human papillomavirus in France: results of the Health, Health Care and Insurance Survey, 2012. Rev Epidemiol Sante Publique 2017;65(2):109-17.

[Lire la notice bibliographique](#)

- 
- Kab S, Spinosi J, Chaperon L, Dugravot A, Singh Manoux A, **Moisan F, Elbaz A.** Agricultural activities and the incidence of Parkinson's disease in the general French population. Eur J Epidemiol 2017;(In Press):14 p.

[Lire la notice bibliographique](#)

- 
- **Lydie N, de Barbeyrac B, Bluzat L, Le Roy C, Kersaudy-Rahib D.** Chlamyweb Study I: rationale, design and acceptability of an internet-based chlamydia testing intervention. Sex Transm Infect 2017;(In Press):10 p.

[Lire la notice bibliographique](#)

- 
- **Parent du Chatelet I, Deghmane AE, Antona D, Hong E, Fonteneau L, Taha MK, Levy Bruhl D.** Characteristics and changes in invasive meningococcal disease epidemiology in France, 2006-2015. J Infect 2017;(In Press):11 p.

[Lire la notice bibliographique](#)

- 
- **Roussignol L, Vaux S, Maugat S, Blake A, Barlier R, Heym B, Le Strat Y, Blanchon T, Hanslik T, Coignard B.** Incidence of urinary tract infections and antibiotic resistance in the outpatient setting: a cross-sectional study. Infection 2017;45(1):33-40.

[Lire la notice bibliographique](#)

- 
- Reques L, Bolibar I, **Chazelle E, Gomes L, Prikazsky V, Banza F, Keita M, Diallo B.** Evaluation of contact tracing activities during the Ebola virus disease outbreak in Guinea, 2015. Int Health 2017;9(2):131-33.

[Lire la notice bibliographique](#)

- 
- Temam S, Burte E, Adam M, Anto JM, Basagana X, Bousquet J, **Stempfelet M, et al.** Socioeconomic position and outdoor nitrogen dioxide (NO<sub>2</sub>) exposure in Western Europe: a multi-city analysis. Environ Int 2017;101:117-24.

[Lire la notice bibliographique](#)

- 
- Vignaud ML, Cherchame E, Marault M, Chaing E, **Le Hello S, Michel V, Jourdan Da Silva N, Lailler R, Brisabois A, Cadel Six S.** MLVA for Salmonella enterica subsp. enterica serovar Dublin: development of a method suitable for inter-laboratory surveillance and application in the context of a raw milk cheese outbreak in France in 2012. Front Microbiol 2017;8:10 p.

[Lire l'article](#)

**accès libre et gratuit**

## | REVUES EN FRANÇAIS |

- 
- **Levy Bruhl D.** Estimation de l'impact épidémiologique des niveaux de couverture vaccinale insuffisants en France. Bull Acad Natl Med 2016;200(2):219-31.

[Lire la notice bibliographique](#)

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

---

- **Guthmann JP, Ait Belghiti F, Levy Bruhl D.**

Épidémiologie de la tuberculose en France en 2015. Impact de la suspension de l'obligation vaccinale BCG sur la tuberculose de l'enfant, 2007-2015. Numéro thématique. Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, 24 mars 2017. Bull Epidemiol Hebd 2017;7:116-26.  
[Lire l'article](#)

---

### Évaluation épidémiologique de la gravité des épidémies de dengue en Guyane française

Flamand C; Fritzell C; Prince C; Abboud P; Ardillon V; Carvalho L; Demar M; Boukhari R; Papaix Puech M; Elenga N; Rousset D; Matheus S; Nacher M; Quenel P; Djossou F

La fièvre dengue est l'infection arbovirale la plus importante qui affecte l'homme, en particulier dans les régions tropicales et sous-tropicales. Cet article présente le premier aperçu complet de la gravité des épidémies de dengue en Guyane française.

Nous avons surveillé les cas hospitalisés entre 2008 et 2013. Les caractéristiques cliniques et les paramètres biologiques détaillés ont été recueillis quotidiennement auprès de tous les cas. Parmi les 1 356 cas, 216 (16%) ont été classés selon la classification de l'OMS 2009 en tant que dengue sans signes d'alerte (SS), 926 (68%) ont été classés en tant que dengue avec signes d'alerte et 214 (16%) ont été classés en tant que dengue sévère. Les taux de gravité étaient identiques entre les trois principales épidémies survenues pendant la période d'étude, tandis que le taux d'hospitalisation était le plus élevé en 2013. Une accumulation liquidienne, une numération des enzymes aspartate aminotransférase (ASAT) > 193 UI / L et un nombre de plaquettes < 75 000 cellules / mm<sup>3</sup> étaient associés à la gravité de la dengue.

Nos résultats fournissent une description épidémiologique récente de la gravité des épidémies de dengue en Guyane française. Ces résultats mettent en évidence les impacts et les conséquences potentiels de la mise en œuvre de la classification 2009 de l'OMS sur l'activité hospitalière. Les études futures devront inclure des investigations virologiques et immunologiques sur des échantillons de sérum correctement documentés.

### Caractéristiques et tendances de l'épidémiologie de l'infection invasive à méningocoque en France, 2006-2015

Parent du Chatelet I; Deghmane AE; Antona D; Hong E; Fonteneau L; Taha MK; Levy Bruhl D

Cette étude visait à décrire l'épidémiologie des infections invasives à méningocoque (IIM) en France entre 2006 et 2015, mais aussi le poids de la maladie en fonction du sérotype et du génotype, les tendances de l'incidence avant et après l'introduction du vaccin méningococcique C conjugué (MCC) en 2010, et les facteurs influençant la létalité. Les données de déclaration obligatoire sur l'incidence et les caractéristiques des cas d'IIM ont été utilisées. Le génotypage des souches invasives et le séquençage du génome complet ont été effectués par le Centre national de référence. La couverture vaccinale a été estimée à partir des données de remboursement du Système d'information national de l'assurance maladie. La diminution du taux annuel de l'incidence de l'IIM (pour 100 000 habitants) de 1,23 en 2006 à 0,78 en 2016 était principalement liée à la diminution du nombre de cas d'IIM du sérotype B. L'incidence pour le sérotype C est passée de 0,29 en 2006 à 0,13 en 2010, mais a ensuite augmenté dans les groupes d'âge non ciblés par le vaccin MCC. À partir de 2010, la couverture vaccinale du MCC a progressivement augmenté, mais était toujours inférieure à 25% chez les 15-19 ans en 2015. L'âge, la présentation clinique et, dans une moindre mesure, le complexe clonal 11 étaient les facteurs déterminants les plus importants de la mortalité. L'impact limité de la vaccination sur l'incidence de l'IIM du groupe C peut s'expliquer par l'émergence d'un nouveau cycle épidémique en 2011 et par le faible taux de couverture vaccinale chez les adolescents et les jeunes adultes.