

## Références

- [1] Jmor F, Emsley HC, Fischer M, Solomon T, Lewthwaite P. The incidence of acute encephalitis syndrome in Western industrialised and tropical countries. *Virology*. 2008;5:134.
- [2] Sheld WM, Whitley RJ and Marra CM. Infections of the central nervous system. 3<sup>rd</sup> Edition. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins Ed; 2004:939 p.
- [3] Raschilas F, Wolff M, Delatour F, Chaffaut C, De Broucker T, Chevret S, *et al*. Outcome of and prognostic factors for *herpes simplex* encephalitis in adult patients: results of a multicenter study. *Clin Infect Dis*. 2002;35(3):254-60.
- [4] Ebaugh FG. Neuropsychiatric sequelae of acute epidemic encephalitis in children. 1923. *J Atten Disord*. 2007;11(3):336-8; discussion 339-40.
- [5] Hokkanen L, Launes J. Neuropsychological sequelae of acute-onset sporadic viral encephalitis. *Neuropsychol Rehabil*. 2007;17(4-5):450-77.
- [6] Thomas NH, Collins JE, Robb SA, Robinson RO. *Mycoplasma pneumoniae* infection and neurological disease. *Arch Dis Child*. 1993;69(5):573-6.
- [7] Glaser CA, Gilliam S, Schnurr D, Forghani B, Honarmand S, Khetsuriani N, *et al*; California Encephalitis Project, 1998-2000. In search of encephalitis etiologies: diagnostic challenges in the California Encephalitis Project, 1998-2000. *Clin Infect Dis*. 2003;36(6):731-42.
- [8] Davison KL, Crowcroft NS, Ramsay ME, Brown DW, Andrews NJ. Viral encephalitis in England, 1989-1998: what did we miss? *Emerg Infect Dis*. 2003;9(2):234-40.
- [9] Trevejo RT. Acute encephalitis hospitalizations, California, 1990-1999: unrecognized arboviral encephalitis? *Emerg Infect Dis*. 2004;10(8):1442-9.
- [10] Mailles A, Vaillant V, Stahl JP. Encéphalites infectieuses : données et limites du PMSI pour l'étude épidémiologique, France 2000-2002. *Med Mal Infect*. 2007;37(2):95-102.
- [11] SPILF. Pour une bonne pratique de la prise en charge des encéphalites en France [Internet]. Paris: Société de pathologie infectieuse de langue française. 2006. 5 p. Disponible à : [http://www.infectiologie.com/site/medias/\\_documents/2006-encephalites.pdf](http://www.infectiologie.com/site/medias/_documents/2006-encephalites.pdf)
- [12] Mailles A, Lecuit M, Goulet V, Leclercq A, Stahl JP; National Study on Listeriosis Encephalitis Steering Committee. *Listeria monocytogenes* encephalitis in France. *Med Mal Infect*. 2011;41(11):594-601.
- [13] Tsai TF, Popovici F, Cernescu C, Campbell GL, Nedelcu NI. West Nile encephalitis epidemic in southeastern Romania. *Lancet*. 1998;352(9130):767-71.
- [14] Platonov AE, Shipulin GA, Shipulina OY, Tyutyunnik EN, Frolochkina TI, Lanciotti RS, *et al*. Outbreak of West Nile virus infection, Volgograd Region, Russia, 1999. *Emerg Infect Dis*. 2001;7(1):128-32.
- [15] Campbell GL, Marfin AA, Lanciotti RS, Gubler DJ. West Nile virus. *Lancet Infect Dis*. 2002;2(9):519-29.
- [16] Mackenzie JS. Emerging zoonotic encephalitis viruses: lessons from Southeast Asia and Oceania. *J Neurovirol*. 2005;11(5):434-40.
- [17] Granerod J, Ambrose HE, Davies NW, Clewley JP, Walsh AL, Morgan D, *et al*; UK Health Protection Agency (HPA) Aetiology of Encephalitis Study Group. Causes of encephalitis and differences in their clinical presentations in England: a multicentre, population-based prospective study. *Lancet Infect Dis*. 2010;10(12):835-44.
- [18] de Broucker T, Martinez-Almoyna L. Anti-NMDA-receptor encephalitis. *Med Mal Infect*. 2010;40(1):1-5.

## ERRATUM

Dans l'article « **Intoxications par le monoxyde de carbone en Île-de-France en 2010** » paru dans le BEH n° 10-11 du 6 mars 2012, le Tableau 3 page 137 est présenté de manière erronée. Le tableau rectifié est :

**Tableau 3** Caractéristiques des personnes intoxiquées par le monoxyde de carbone, Île-de-France, 2010 / **Table 3** Characteristics of cases of carbon monoxide poisoning, Ile-de-France, 2010

Caractéristique	N	%
Âge en années (n = 749)		
- ≤ 15	203	27,1
- 15-40	311	41,5
- ≥ 40-65	191	25,5
- ≥ 65	44	5,9
Ratio Hommes/Femmes (n = 836)		0,86
Sévérité de l'intoxication (n = 895)*		
- stade 0	377	42,1
- stade 1	189	21,1
- stade 2	252	28,2
- stade 3	63	7,0
- stade 4	9	1,0
- stade 5	5	0,6
Oxygénothérapie normobare (n = 833)*	673	80,8
Oxygénothérapie hyperbare (n = 831)*	87	10,5

\*Selon l'enquête médicale

La publication d'un article dans le BEH n'empêche pas sa publication ailleurs. Les articles sont publiés sous la seule responsabilité de leur(s) auteur(s) et peuvent être reproduits sans copyright avec citation exacte de la source.

Retrouvez ce numéro ainsi que les archives du Bulletin épidémiologique hebdomadaire sur <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire>

Directrice de la publication : Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS  
 Rédactrice en chef : Judith Benrekassa, InVS, [redactionBEH@invs.sante.fr](mailto:redactionBEH@invs.sante.fr)  
 Rédactrice en chef adjointe : Laetitia Gouffé-Benadiba  
 Secrétaire de rédaction : Farida Mihoub

Comité de rédaction : Dr Sabine Abitbol, médecin généraliste ; Dr Thierry Ancelle, Faculté de médecine Paris V ; Dr Pierre-Yves Bello, Direction générale de la santé ; Dr Juliette Bloch, CNSA ; Dr Sandrine Danet, Drees ; Dr Claire Fuhrman, InVS ; Dr Bertrand Gagnière, Cire Ouest ; Anabelle Gilg Soit Ilg, InVS ; Dorothée Grange, ORS Île-de-France ; Philippe Guilbert, Inpes ; Dr Rachel Haus-Cheymol, Service de santé des Armées ; Éric Jouglu, Inserm CépIdc ; Dr Nathalie Jourdan-Da Silva, InVS ; Dr Guy La Ruche, InVS ; Agnès Lefranc, InVS ; Dr Bruno Morel, ARS Rhône-Alpes ; Dr Valérie Schwoebel, Cire Midi-Pyrénées ; Hélène Therre, InVS.

Institut de veille sanitaire - Site Internet : <http://www.invs.sante.fr>

Préresse : Imprimerie Centrale, 15, rue du Commerce, L-1351 Luxembourg  
 N° INPI : 00 300 1836 - ISSN 0245-7466