

Surveillance épidémiologique en région Grand Est

Point de situation n°2017-10 du 9 mars 2017

| Points clés |

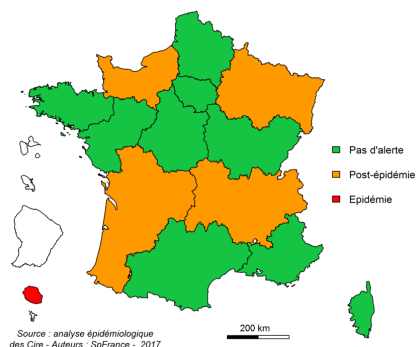
Surveillance des gastro-entérites

- L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites fluctue depuis plusieurs semaines mais reste légèrement supérieure aux valeurs observées en 2016 à la même période. L'augmentation touche surtout la classe d'âge des moins de 5 ans.
- D'après les données des laboratoires de virologie des CHU de la région, le rotavirus est le virus entérique majoritairement circulant actuellement.
- L'activité des associations SOS Médecins tend à diminuer depuis la semaine 45-2016 mais est supérieure à ce qui était observé les années précédentes à la même période.
- L'activité liée aux diarrhées aiguës est faible pour la région Grand Est au sein du Réseau Sentinelles.

Pages 2 à 4

Surveillance de la bronchiolite

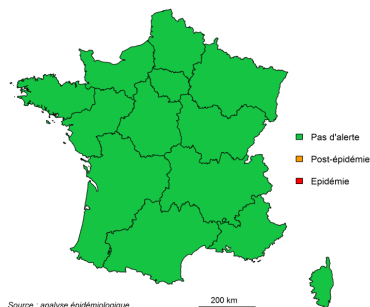
- L'activité liée à bronchiolite dans les services d'urgence est en diminution par rapport à la semaine précédente et comparable à ce qui était observé l'an dernier à la même période.
- La tendance à la diminution de l'activité liée à la bronchiolite est observée pour les associations SOS Médecins.
- La région Grand Est passe en phase de post-épidémie (cf carte ci-contre, source : Santé publique France).



Pages 5 à 7

Surveillance de la grippe

- En semaine 09 la baisse de l'activité grippale dans les services d'urgence et les associations SOS Médecins de la région se poursuit.
- La région Grand Est, tout comme l'ensemble des régions, n'est plus en épidémie (cf carte ci-contre, source : Santé publique France).
- Les données virologiques montrent également une diminution de la circulation du virus et confirme la prédominance du virus grippal de type A.



Pages 8 à 10

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone

- Au cours des semaines 08 et 09, on dénombre 12 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone ayant exposé 31 personnes.

Page 11

Surveillance de la mortalité

- D'après les données disponibles au 7 mars 2017, l'épisode de surmortalité observé en région Grand Est depuis la semaine 49-2016 touche à sa fin.

Page 12

Epidémie de rougeole en Moselle

- Depuis le 30 janvier 2017, 52 cas de rougeole ont été déclarés à l'ARS Grand Est. La majorité de ces cas est domiciliée en Moselle.

Page 13

Surveillance hospitalière

L'activité hospitalière liée à la prise en charge des gastro-entérites fluctue depuis plusieurs semaines mais suit une tendance à la baisse au cours de la semaine 09, tout en restant légèrement au-dessus des valeurs de la saison dernière à la même période (197 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 09-2017 contre 183 diagnostics pour 10 000 passages en semaine 09-2016). L'analyse par classe d'âge montre que l'activité des urgences pour cette pathologie concerne principalement les enfants de moins de 5 ans.

Au niveau départemental, la tendance est stable ou en diminution pour l'ensemble des départements, excepté pour la Haute-Marne.

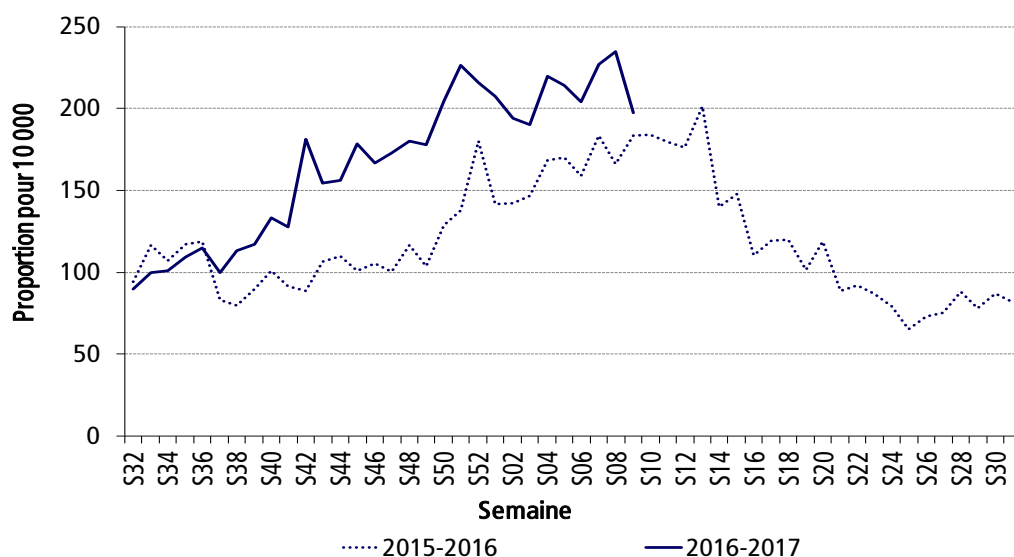
Surveillance ambulatoire

Depuis la semaine 45, l'activité des associations SOS Médecins liée à la gastro-entérite tend globalement à diminuer malgré quelques rebonds réguliers observés depuis la semaine 49. En semaine 09, cette activité reste supérieure aux valeurs observées au cours des 2 saisons précédentes pour cette semaine avec un taux de 968 diagnostics pour 10 000 consultations.

Au niveau départemental, l'activité liée à la gastro-entérite est en légère hausse pour les départements de l'Aube, du Haut-Rhin et de la Meurthe-et-Moselle.

| Services d'urgence |

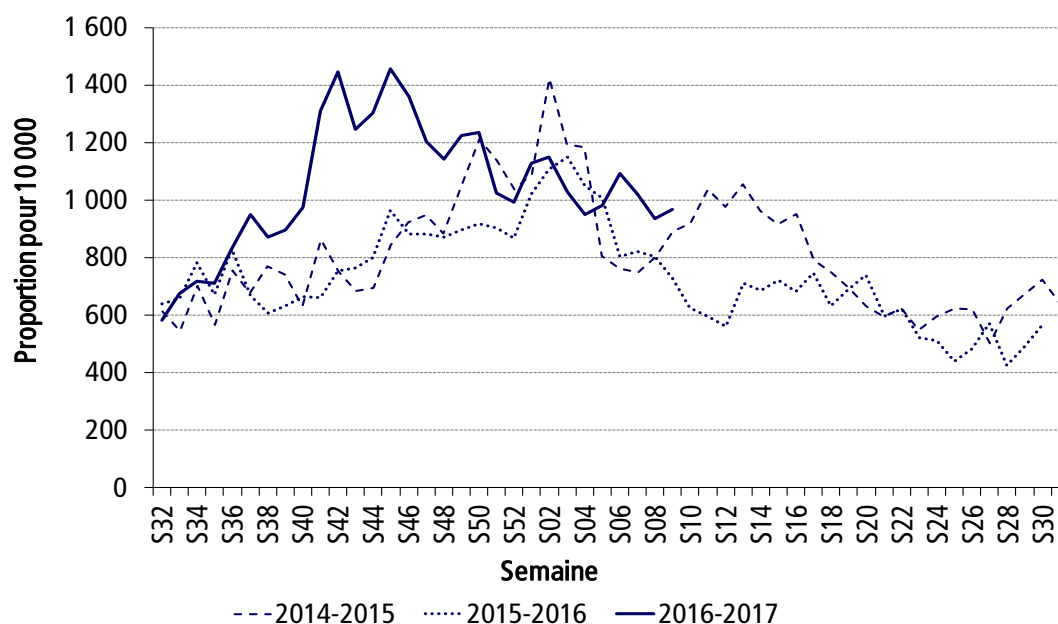
| Figure 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source: réseau Oscour®)



| Tableau 1 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source: réseau Oscour®)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 passages			
	Semaine 06	Semaine 07	Semaine 08	Semaine 09
Ardennes - 08	199	276	274	288
Aube - 10	200	179	173	161
Marne - 51	220	173	193	177
Haute-Marne - 52	145	88	180	281
Meurthe-et-Moselle - 54	164	196	133	133
Meuse - 55	135	48	73	36
Moselle - 57	225	264	271	222
Vosges - 88	61	107	142	114
Bas-Rhin - 67	319	349	380	282
Haut-Rhin - 68	216	263	272	184

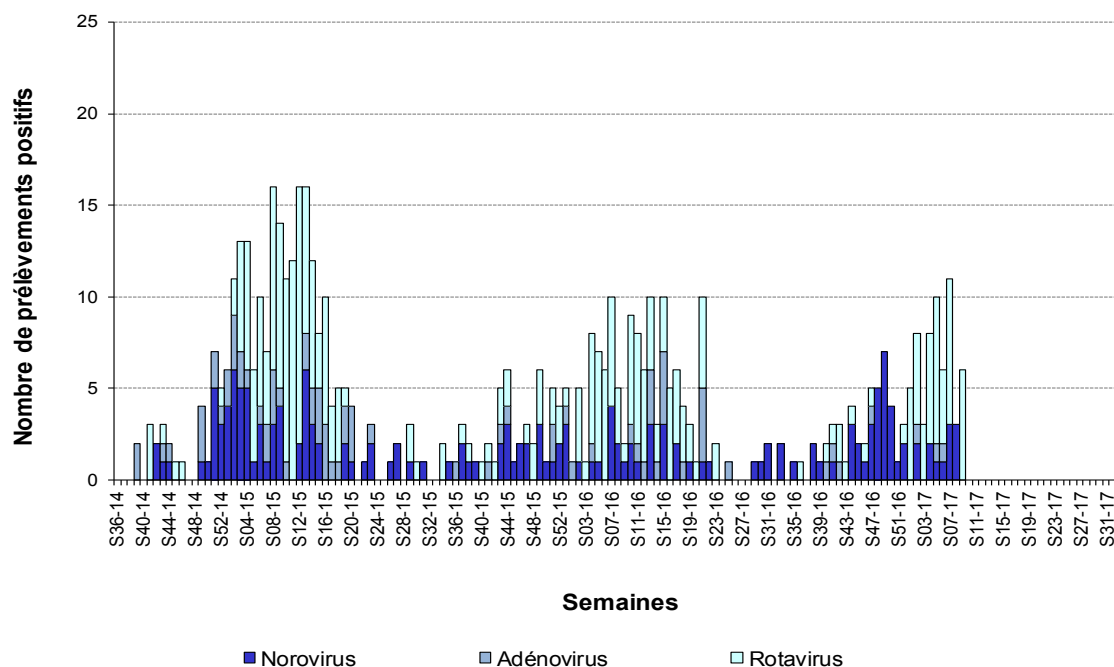
| Figure 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



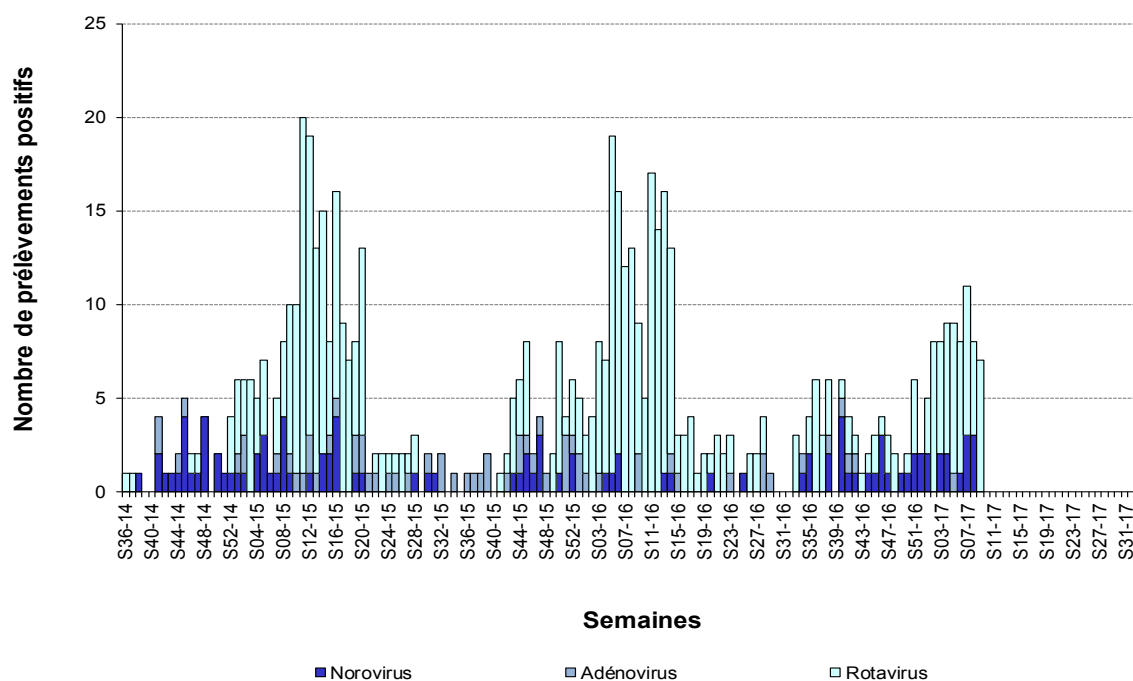
| Tableau 2 | Proportion de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de gastro-entérite pour 10 000 consultations			
	Semaine 06	Semaine 07	Semaine 08	Semaine 09
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	1279	965	925	1220
Marne - 51	875	1049	1103	542
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	744	633	647	759
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	1150	1214	1105	1010
Haut-Rhin - 68	1287	1097	881	1008

| Figure 3 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques au CHU de Strasbourg selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 4 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus entériques au CHU de Nancy, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, CHU de Nancy)



| Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans |

Surveillance hospitalière

Depuis quatre semaines, l'activité liée à bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence de la région Grand-Est diminue. En semaine 09, avec 539 diagnostics pour 10 000 passages, l'activité était proche de ce qui était enregistré l'an dernier à la même période.

Au niveau départemental, l'activité est stable ou en diminution excepté dans l'Aube et la Meurthe-et-Moselle. A noter les faibles effectifs enregistrés (≤ 10) pour la plupart des départements et qui peuvent expliquer les fluctuations observées, notamment pour l'Aube et la Haute-Marne.

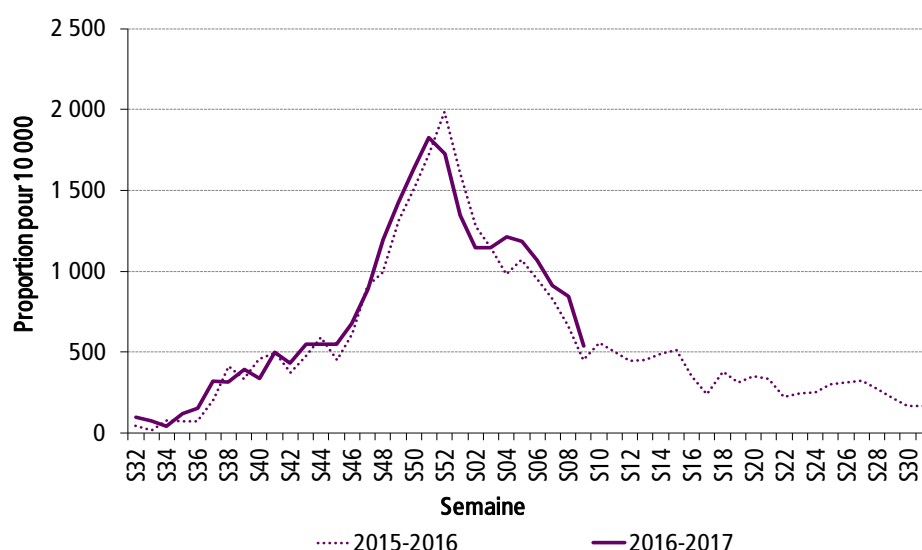
Surveillance ambulatoire

Après un rebond en semaine 07, l'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en baisse en semaines 08 et 09. En semaine 09, 373 diagnostics pour 10 000 consultations ont été enregistrés. Ces effectifs restent dans les valeurs observées les années antérieures à la même période.

Au niveau départemental, on note des faibles effectifs (≤ 10) pour tous les départements qui peuvent expliquer les fluctuations observées.

| Services d'urgence |

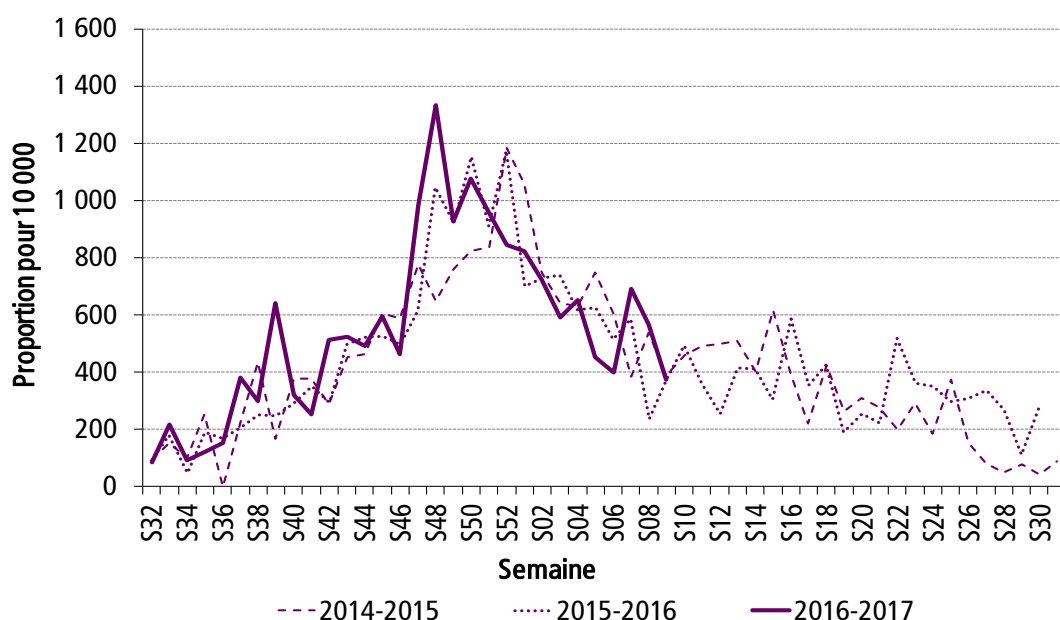
| Figure 5 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins 2 ans, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 3 | Proportion de diagnostics bronchiolite parmi le total des passages avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 passages chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 06	Semaine 07	Semaine 08	Semaine 09
Ardennes - 08	1429	720	686	211
Aube - 10	390	792	455	833
Marne - 51	616	917	746	427
Haute-Marne - 52	1552	750	816	1429
Meurthe-et-Moselle - 54	1292	890	625	848
Meuse - 55	1081	1053	256	278
Moselle - 57	926	996	1118	356
Vosges - 88	1625	1304	1057	769
Bas-Rhin - 67	559	617	634	502
Haut-Rhin - 68	1573	1065	969	583

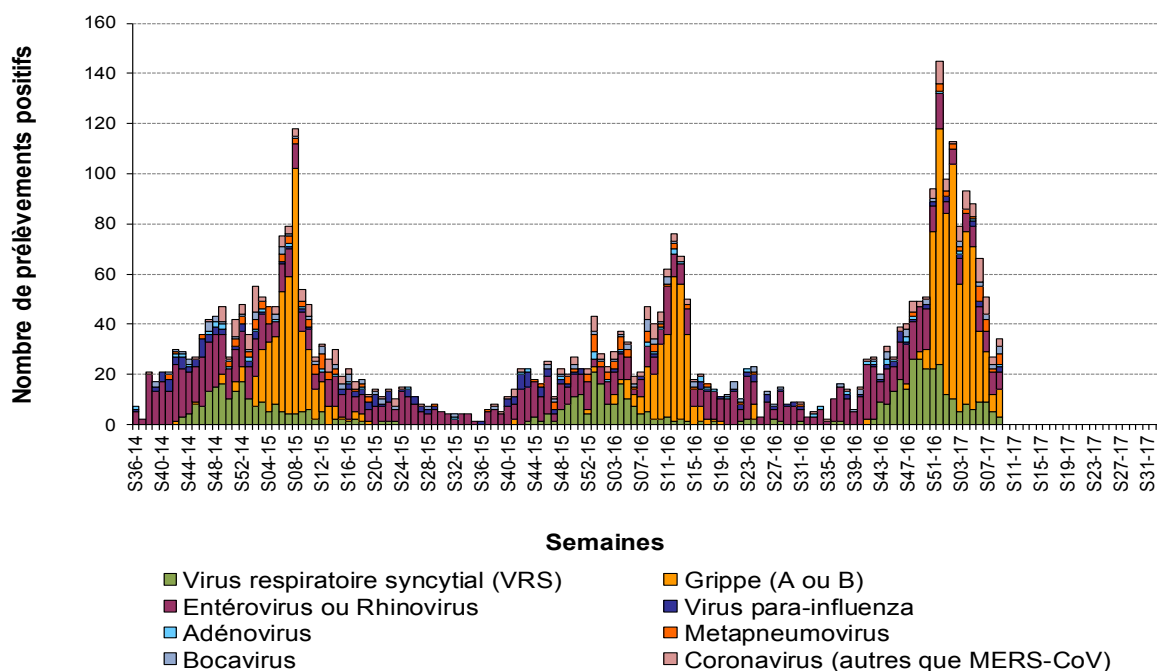
| Figure 6 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



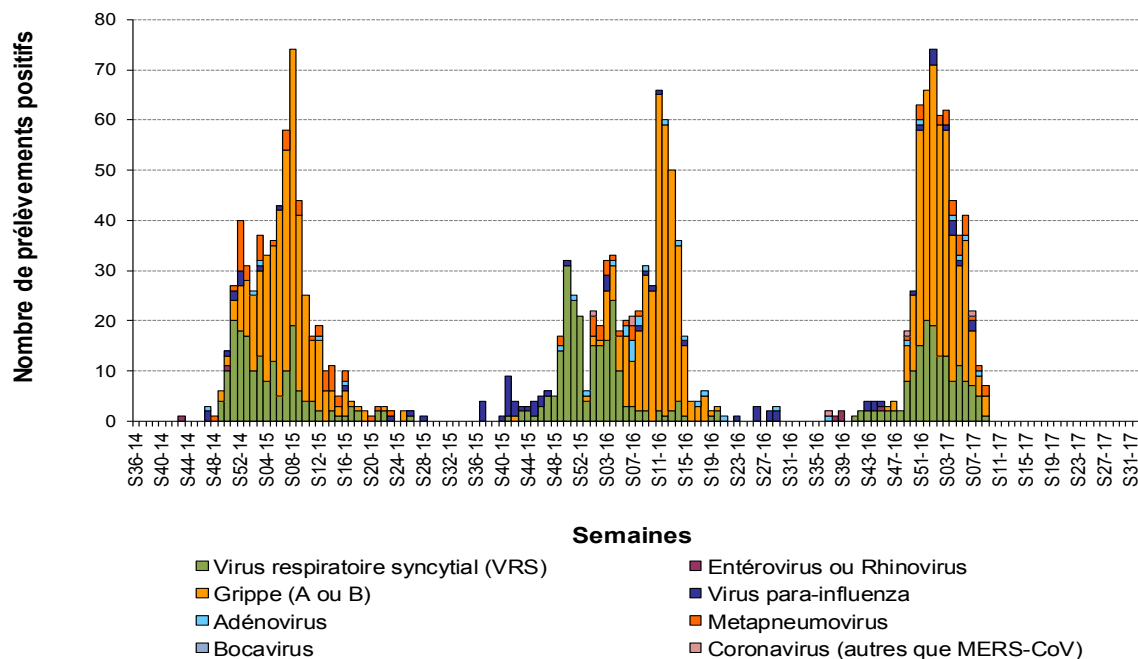
| Tableau 4 | Proportion de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, chez les enfants de moins de 2 ans, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de bronchiolite pour 10 000 consultations chez des enfants de moins de 2 ans			
	Semaine 06	Semaine 07	Semaine 08	Semaine 09
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	476	808	217	822
Marne - 51	286	0	294	0
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	581	860	1047	299
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	321	891	303	364
Haut-Rhin - 68	374	325	940	227

| Figure 7 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 8 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus respiratoires, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2013 (Source : Laboratoire de virologie du CHU de Nancy)



Surveillance hospitalière

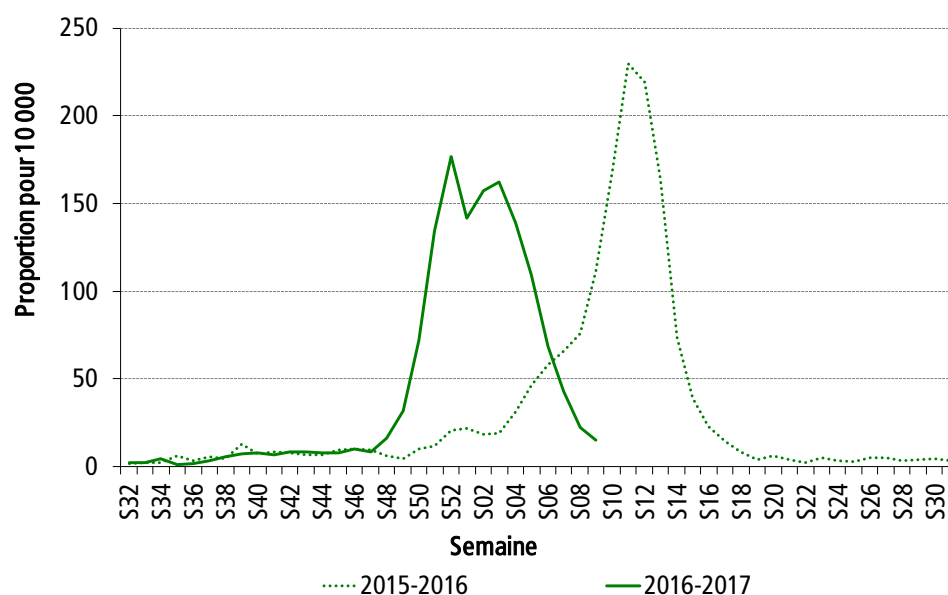
Depuis la semaine 03, on note une diminution de l'activité grippale dans les services d'urgence de la région. En semaine 09, l'activité grippale était de 15 cas pour 10 000 consultations. Au niveau départemental, les tendances sont variables, mais pour l'ensemble des départements les effectifs sont faibles (≤ 10).

Surveillance ambulatoire

De même que dans les services d'urgence, depuis la semaine 03, l'activité liée à la grippe dans les associations SOS Médecins diminue pour atteindre 154 diagnostics de grippe pour 10 000 consultations en semaine 09. Au niveau départemental, l'ensemble des associations enregistre également cette diminution, excepté la Marne.

| Services d'urgence |

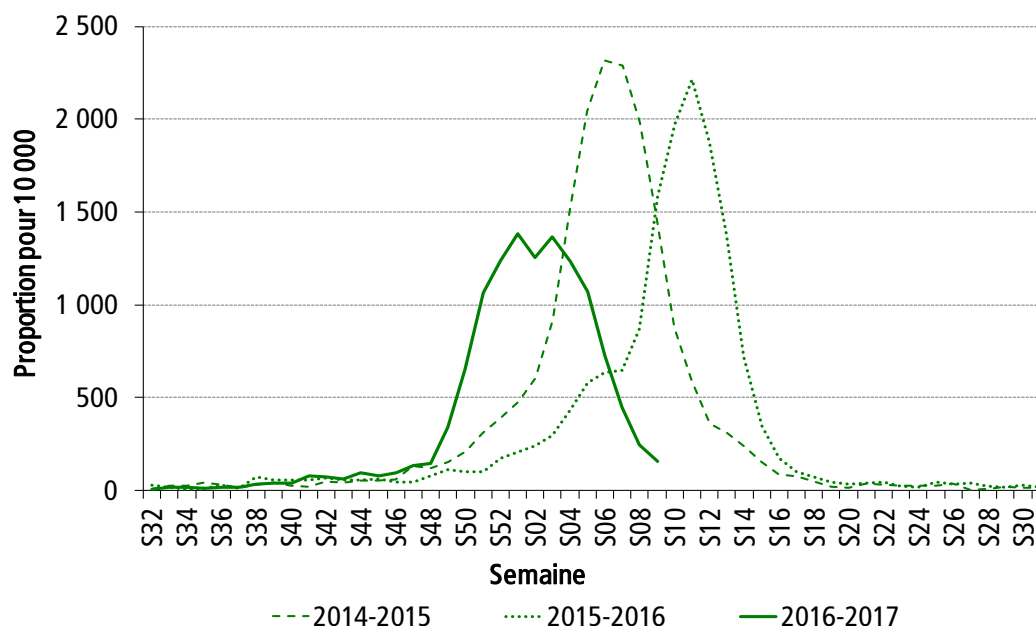
| Figure 9 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)



| Tableau 5 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des passages avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : réseau Oscour®)

Département	Proportion de grippe pour 10 000 passages			
	Semaine 06	Semaine 07	Semaine 08	Semaine 09
Ardennes - 08	48	26	25	12
Aube - 10	89	55	20	13
Marne - 51	91	42	6	12
Haute-Marne - 52	156	101	60	0
Meurthe-et-Moselle - 54	74	17	10	16
Meuse - 55	12	0	0	12
Moselle - 57	73	63	29	19
Vosges - 88	71	51	25	5
Bas-Rhin - 67	69	31	16	12
Haut-Rhin - 68	33	40	32	27

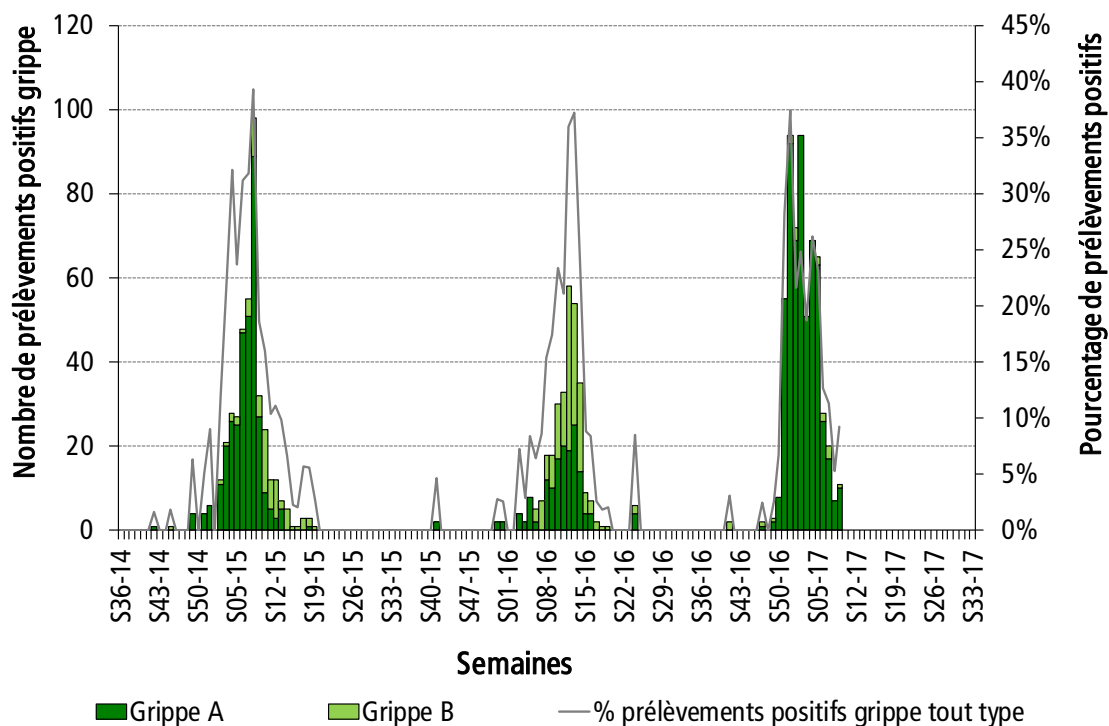
| Figure 10 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, durant les saisons hivernales 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)



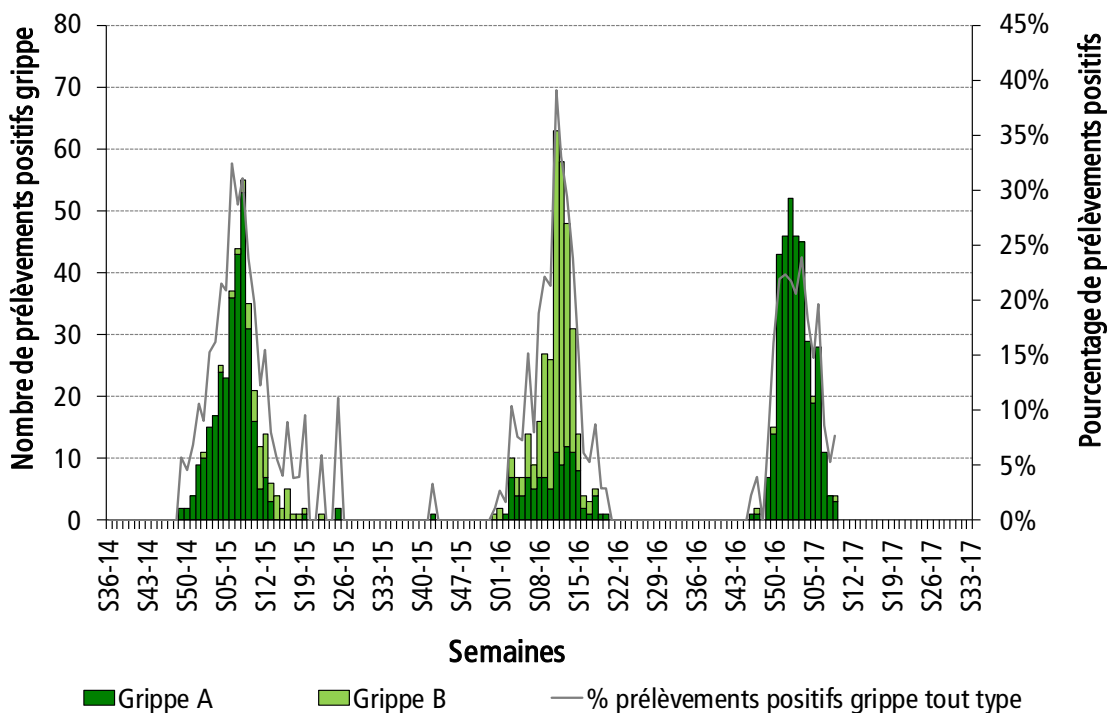
| Tableau 6 | Proportion de diagnostics de grippe parmi le total des consultations avec un diagnostic codé, tous âges confondus, par département sur les 4 dernières semaines. Région Grand Est (Source : Associations SOS Médecins)

Département	Proportion de grippe pour 10 000 consultations			
	Semaine 06	Semaine 07	Semaine 08	Semaine 09
Ardennes - 08	Pas d'association SOS Médecins			
Aube - 10	829	543	288	187
Marne - 51	1195	490	152	325
Haute-Marne - 52	Pas d'association SOS Médecins			
Meurthe-et-Moselle - 54	572	426	236	103
Meuse - 55	Pas d'association SOS Médecins			
Moselle - 57	Pas d'association SOS Médecins			
Vosges - 88	Pas d'association SOS Médecins			
Bas-Rhin - 67	692	442	221	114
Haut-Rhin - 68	706	366	311	199

| Figure 11 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus grippaux au CHU de Strasbourg selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg)



| Figure 12 | Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour les virus grippaux au CHU de Nancy, selon le type de virus, depuis la semaine 36-2014 (Source : Laboratoire de virologie, CHU de Nancy)



| Surveillance des intoxications par le monoxyde de carbone |

Durant la saison hivernale, un point bimensuel est effectué dans ce point épidémiologique. Il a pour objectif de vous informer de l'évolution des épisodes au travers de plusieurs indicateurs. Ces données n'étant pas consolidées, elles peuvent évoluer au fil des semaines.

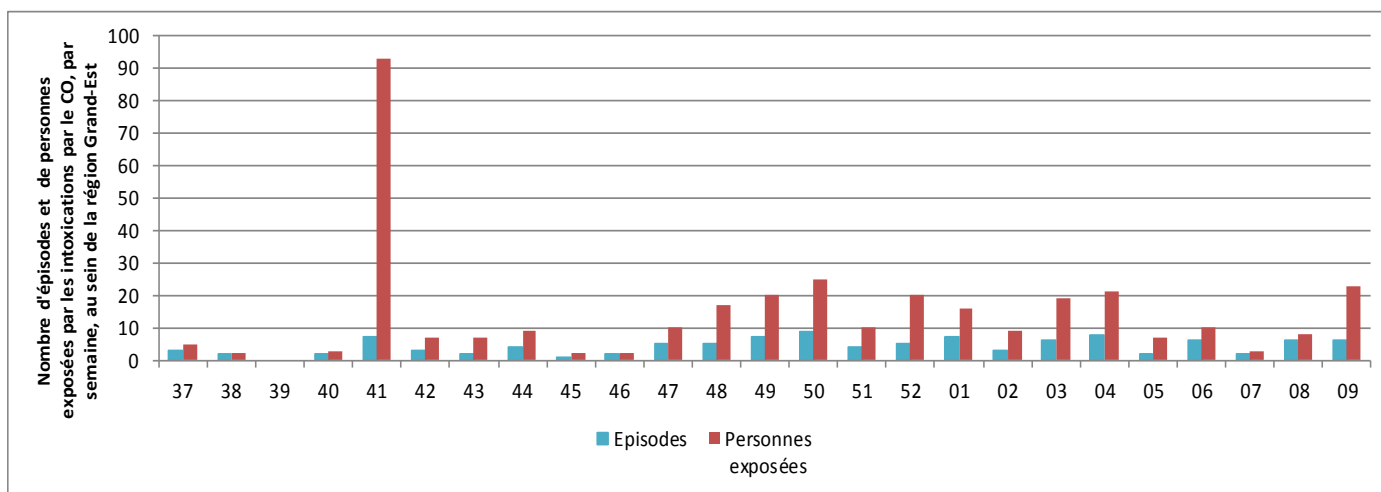
Au cours des semaines 08 et 09, on dénombre 12 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone exposant 31 personnes (figure 13). Au total, 10 personnes ont été conduites vers un service d'urgences hospitalières, 3 personnes ont bénéficié d'un traitement par caisson hyperbare et 2 personnes ont été hospitalisées. On ne dénombre aucun décès.

Sur les 12 épisodes, 9 sont survenus dans un lieu d'habitation.

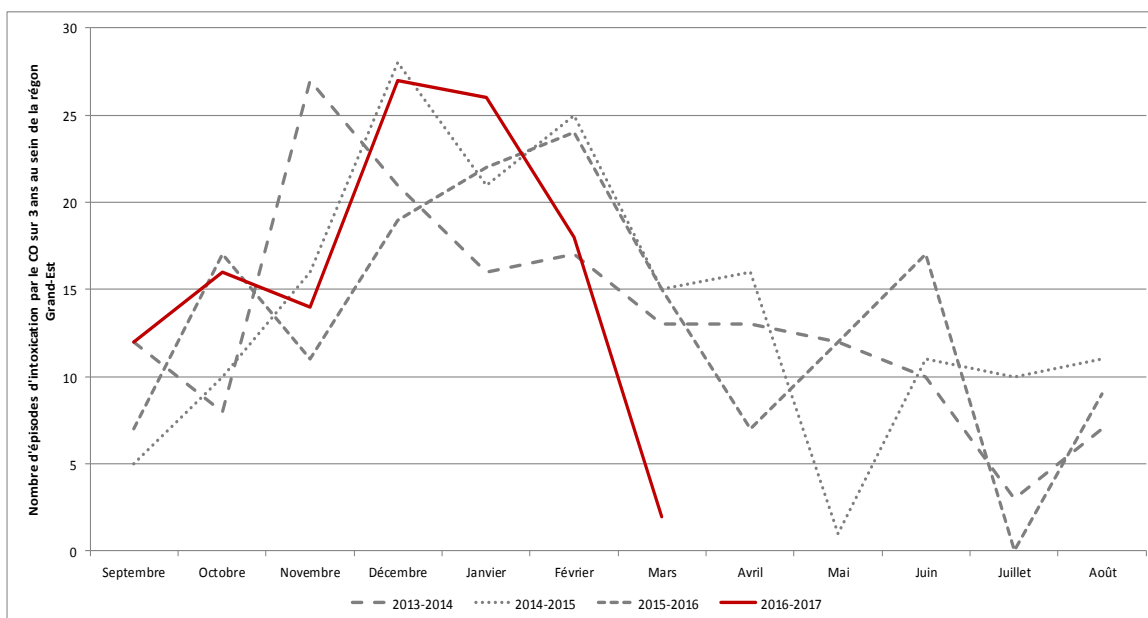
Le Bas-Rhin et la Meurthe-et-Moselle comptabilisent respectivement 4 épisodes, la Meuse dénombre 2 épisodes et les départements de la Marne et de la Meuse dénombrent chacun 1 épisode.

Au 06/03/2017 et depuis le 12/09/2016, on dénombre 107 épisodes exposant 348 personnes (figure 13). La plus grande exposition de personnes est survenue en semaine 41, avec 76 personnes exposées.

| Figure 13 | Nombre d'épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone et de personnes exposées dans la région Grand Est, durant la saison hivernale (Source : Siroco® / Santé publique France)



| Figure 14 | Nombre d'épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone dans la région Grand Est durant la saison hivernale, et comparaison avec les trois années antérieures (Source : Siroco® / Santé publique France)



Méthodologie

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

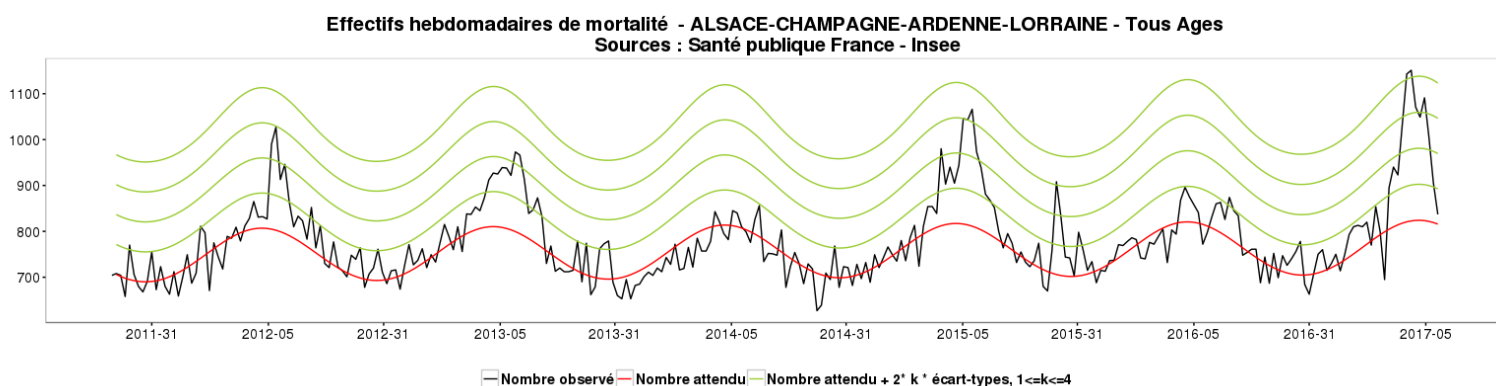
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo. Le modèle s'appuie sur 5 ans d'historique (depuis 2011) en excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

Mortalité en région Grand-Est

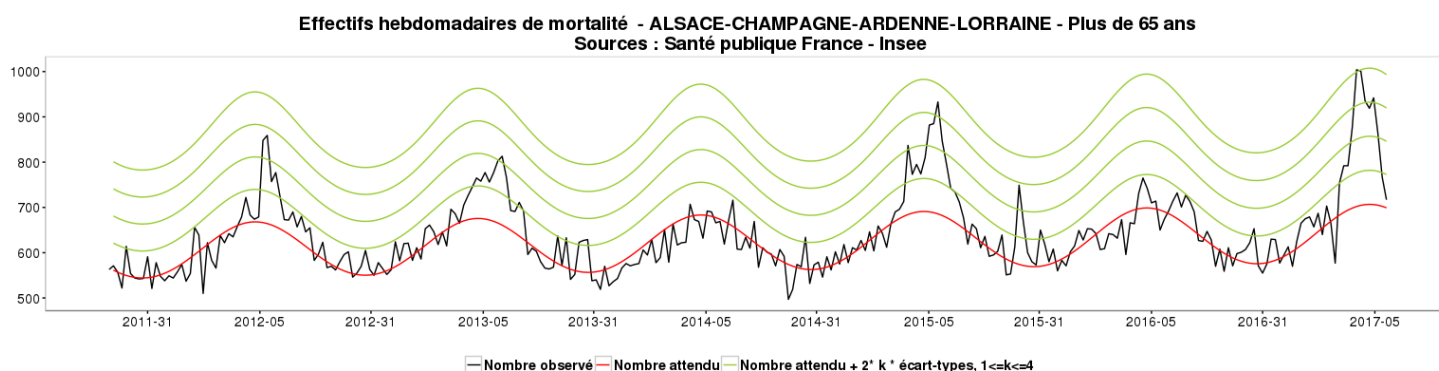
D'après les données disponibles au 7 mars 2017, l'épisode de surmortalité observé en région Grand Est depuis la semaine 49-2016 touche à sa fin. La tendance à la baisse observée en semaine 06 (6 au 12 février) se confirme et se renforce même en semaines 07 (13 au 19 février) et 08 (20 au 26 février). Depuis la fin janvier, l'excès de mortalité est estimé à 32 % en semaine 05, à 22 % en semaine 06 et à 11% en semaine 07. En semaine 08, les données ne sont pas encore consolidées mais le nombre de décès observés semble revenir dans les marges de fluctuations habituelles.

Les données de mortalité n'étant pas encore consolidées du fait des délais habituels de transmission, ces observations constituent des premières estimations qui vont évoluer au fur et à mesure de la consolidation.

| Figure 15 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus de la semaine 01-2011 à la semaine 08-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



| Figure 16 | Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus de la semaine 01-2011 à la semaine 08-2017. Région Grand Est, dernière semaine incomplète (Source : Santé publique France - Insee)



| Epidémie de rougeole en Moselle |

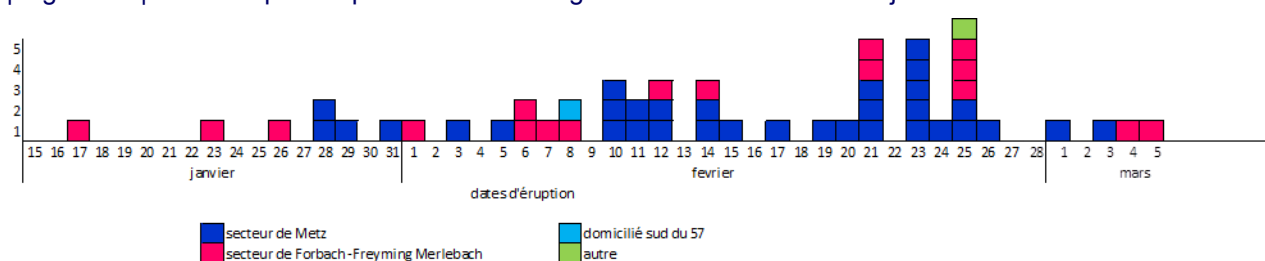
Au 6 mars 2017, 52 cas de rougeole ont été recensés par l'ARS Grand Est depuis le 30 janvier 2017. Tous les cas étaient domiciliés dans le département de la Moselle, excepté trois cas domiciliés dans le département de la Meurthe-et-Moselle. Deux secteurs géographiques principaux ont été identifiés : le secteur de Metz et le secteur de Forbach - Freyming Merlebach. Les dates d'éruption des cas étaient comprises entre le 17/01/17 et le 05/03/17 (figure 17).

Ces cas sont âgés de 1 mois et demi à 46 ans. 60% des cas ont moins de 5 ans (30 cas), dont 10 cas qui ont moins de un an (Figure 18).

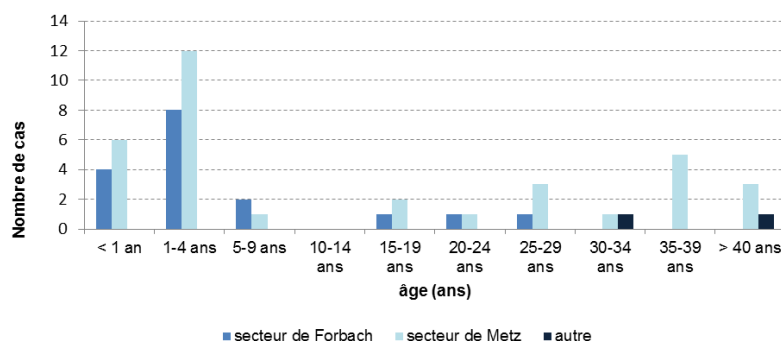
Parmi ces 52 cas, le statut vaccinal était inconnu pour 20% des cas, 64% n'étaient pas vaccinés (dont 13% d'entre eux ont moins de un an), 10% étaient vaccinés à une dose, 4% étaient vaccinés à 2 doses et 1 cas (2%) était vacciné mais le nombre de doses n'était pas connu.

Les investigations ont permis de mettre en évidence des liens épidémiologiques entre les cas, tels que la fréquentation de lieux de vie communes, de collectivités communes, permettant ainsi la mise en place de mesures de gestion adaptées par l'ARS Grand Est. Plusieurs cas ont aussi été contaminés en milieu hospitalier lors de la prise en charge des cas de rougeole déjà contagieux mais non encore diagnostiqués. Les hôpitaux prenant en charge les cas de rougeole ont donc mis en place les mesures nécessaires pour limiter la propagation de l'épidémie. Ces investigations ont également permis de constater une insuffisance de la vaccination contre la rougeole chez les sujets atteints ainsi que dans leur entourage.

| Figure 17 | Courbe épidémique des cas de rougeole recensés entre le 15 janvier et le 6 mars 2017



| Figure 18 | Répartition des cas de rougeole par classes d'âge entre le 15 janvier et le 6 mars 2017



Dans un communiqué de presse paru le 03/03, l'ARS Grand Est rappelle les recommandations suivantes à destination du grand public:

- **Pour prévenir l'extension du virus de la rougeole, vérifier auprès des professionnels de santé la mise à jour des vaccinations en particulier chez les enfants.**

La vaccination par le vaccin trivalent rougeole-oreillons-rubéole (ROR) est le seul moyen de prévention efficace. Elle est recommandée chez les nourrissons à l'âge de 12 mois et une seconde dose est indispensable entre 16 et 18 mois pour assurer la protection vaccinale des jeunes enfants. Tous les enfants, adolescents et adultes nés depuis 1980 devraient avoir reçu ces deux doses de vaccin trivalent.

En période épidémique, la première dose du vaccin ROR peut être avancée à l'âge de 9 mois pour les enfants fréquentant une collectivité (crèche, halte-garderie...).

Par ailleurs, une vaccination est recommandée pour toutes les personnes exposées à un cas de rougeole et encore non protégées (sans antécédent connu de rougeole et n'ayant pas bénéficié des deux doses de vaccin).

- **Conduite à tenir en cas de symptômes ?**

En cas de fièvre supérieure à 38°C, toux, rhinite, conjonctivite, fatigue importante, éruption cutanée, il est recommandé de contacter son médecin traitant par téléphone et de ne pas se rendre directement à son cabinet ou aux urgences hospitalières pour éviter tout contact avec d'autres patients en salle d'attente. La personne atteinte de rougeole est contagieuse 5 jours avant et 5 jours après l'éruption cutanée.

En cas de recours aux urgences hospitalières, la présence de ces symptômes doit être mentionnée dès l'arrivée pour éviter des contacts avec d'autres patients dans la salle d'attente.

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires régionaux :

- Les **mairies** de la région Grand Est et leur **service d'état civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE ;
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (**Insee**) ;
- Les **services d'urgence** participant au **réseau Oscour®** en région Grand Est :
 - 08 : CH de Sedan, CH de Rethel, CH de Charleville-Mézières;
 - 10 : CH de Troyes, CH de Romilly-sur-Seine;
 - 51 : CH de Châlons, Polyclinique de Courlancy, Polyclinique Saint-André, CH d'Eprenay, CH de Vitry-le-François, CHU de Reims;
 - 52 : CH de Chaumont, CH de Langres, CH de Saint-Dizier;
 - 54 : CHRU de Nancy (Sites de Brabois et Hôpital Central), CH de Lunéville, Polyclinique de Gentilly, CH de Maillot Briey, CH de Mont Saint Martin, CH de Pont-à-Mousson, CH de Toul;
 - 55 : CH de Verdun, CH de Bar-le-Duc;
 - 57 : CH de Forbach, CH de Sarrebourg, CH de Saint Avold, CHR Metz-Thionville - (Hôpital Bel Air et Hôpital Mercy), Clinique Claude Bernard, CH de Sarreguemines, HIA Legouest;
 - 67 : CH de Haguenau, CH de Saverne, CH de Sélestat, CH de Wissembourg, Clinique Ste Anne, Clinique Ste Odile, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (Nouvel Hôpital civil et Hôpital de Hautepierre);
 - 68 : CH d'Altkirch, Clinique Diaconat-Fonderie, GHR Mulhouse Sud Alsace (Hôpital du Hasenrain et Hôpital Emile Muller), CH de Colmar, CH de Guebwiller, Polyclinique des 3 frontières ;
 - 88 : CH de l'Ouest Vosgien (Vittel et Neufchâteau), CH de Saint-Dié, CH de Remiremont, CH Emile Durkheim ;
- l'**Observatoire des urgences Grand Est**;
- les **réseaux d'urgentistes** de la région Grand Est ;
- l'**Agence Régionale de Santé Grand Est** ;
- le **laboratoire de virologie** des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg et du CHRU de Nancy ;
- les **associations SOS Médecins** de Strasbourg, Mulhouse, Reims, Troyes et Meurthe-et-Moselle ;
- l'ensemble des **professionnels de santé** qui participent à la surveillance.

| Modalités de signalement à l'ARS Grand Est |

Les signalements adressés à l'ARS Grand Est arrivent au niveau du **Point Focal Régional** et concernent tout événement sanitaire susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population.



Si vous souhaitez être destinataires du point épidémiologique réalisé par la CIRe, merci de nous en informer par mail à ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr

Directeur de la publication :

François Bourdillon,
Directeur général de Santé publique
France

Rédacteur en chef :

Michel Vernay,
Responsable de la CIRe Grand Est

Comité de rédaction :

Oriane Broustal
Yoann Dominique
Caroline Fiet
Nadège Marguerite
Christine Meffre
Sophie Raguët
Morgane Trouillet
Jenifer Yaï

Diffusion

Cire Grand Est
ARS Grand Est
3 boulevard Joffre
CS 80071
54036 Nancy Cedex

Mail : ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95