

Point épidémiologique de surveillance en Picardie

Semaine 12 du 21/03/2011 au 27/03/2011 (Point de situation au 31/03/2011)

| En résumé |

| Asthme et allergies |

Le nombre de crises d'asthme et d'allergies diagnostiqués par les SOS médecins est en augmentation alors qu'il est en baisse ces deux dernières semaines dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscore®.

| Bronchiolites |

Cette semaine, le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie est stable.

Aucun VRS n'a été isolé par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens.

| Rhino-pharyngites |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région régresse lentement depuis le pic épidémique survenu la semaine 2010-49.

Le pourcentage de rhinovirus détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens reste stable.

| Syndromes grippaux |

Le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins est revenu à un niveau équivalent à celui observé avant la vague épidémique. Peu de syndromes grippaux – voir aucun – ont été diagnostiqués ces dernières semaines dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscore®.

Depuis le début de l'épidémie, 11 cas sévères ont été hospitalisés dans les services de réanimation de la région dont quatre sont décédés. Quatre-vingt onze pour cent des cas étaient dus au virus de la grippe A(H1N1)2009. Aucun nouveau cas grave n'a été signalé depuis le début du mois de février.

Sur la base des estimations régionales d'incidence du Réseau Unifié (données conjointes des réseaux des Grog et Sentinelles), la durée de la vague épidémique est estimée à 7 semaines (semaine 2010-51 à 2011-05) avec un pic atteint en semaine 2011-02.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins poursuit sa diminution. Dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscore®, le nombre de GEA diagnostiquées est faible.

| Passages aux urgences de moins de 1 an et de plus de 75 ans |

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en augmentation dans les trois départements cette semaine et au-dessus du seuil d'alerte dans l'Oise et la Somme.

Les passages aux urgences de patients de plus de 75 ans sont en augmentation dans le département de l'Aisne, stables dans la Somme et en légère baisse dans le département de l'Oise.

| Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans |

En semaine 2011-10, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans demeure stable dans la région et conforme à la valeur attendue.

Le nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans a diminué et se situe en-deçà du seuil d'alerte et de la valeur attendue.

| Asthme et allergies |

En semaine 2011-12 (du 22 au 28 mars), l'indice allergique relevé dans la région par l'association « Atmo-Picardie » était de 5 sur une échelle allant de 0 (risque nul) à 5 (risque très élevé) ; ce qui représente un risque allergique très élevé. Ce risque est essentiellement dû aux pollens de frênes et de bouleaux. Le 26 mars, un épisode de pollution par des particules en suspension a fait l'objet d'une alerte par l'association Atmo Picardie en raison de dépassements des seuils enregistrés par toutes les stations de mesure de la qualité de l'air. Aucune évolution significative des consultations pour asthme ou allergie n'a été observée, pour cette journée et le lendemain, chez les SOS médecins ou dans les SAU de Picardie participant au réseau Oscour®.

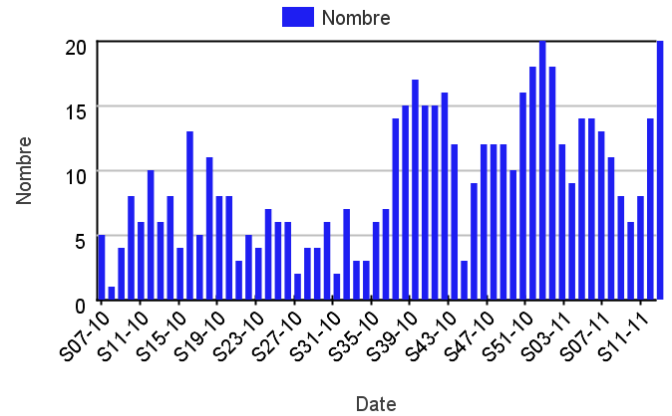
En France métropolitaine, en semaine 2011-12, l'incidence des cas de crises d'asthme vus en consultation de médecine générale a été estimée à 24 cas pour 10⁵ habitants. Six foyers d'activité régionale ont été notés, forte en Nord-Pas-de-Calais (117 cas pour 10⁵ habitants), Aquitaine (51) et Bretagne (44), et modérée en Ile de France (31), Limousin (24) et Haute-Normandie (23) (Source : réseau Sentinelles).

| En médecine de ville |

Cette semaine, le nombre de crises d'asthme et d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en augmentation (respectivement 20 et 25 diagnostics contre 14 diagnostics la semaine précédente pour les deux pathologies).

| Figure 1 |

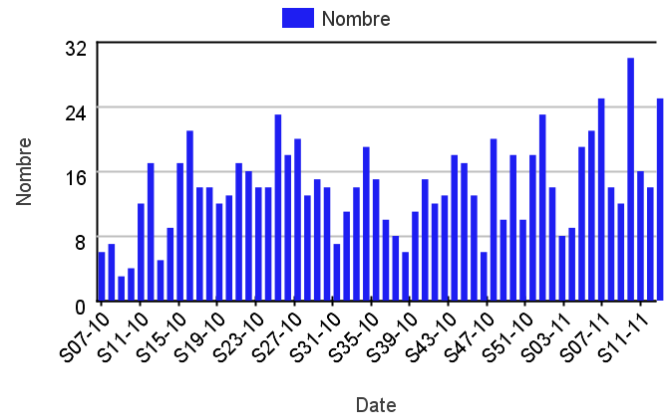
Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées par les associations SOS Médecins de Picardie*. Période du 15/02/2010 au 27/03/2011.



*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées par les associations SOS Médecins de Picardie*. Période du 15/02/2010 au 27/03/2011.



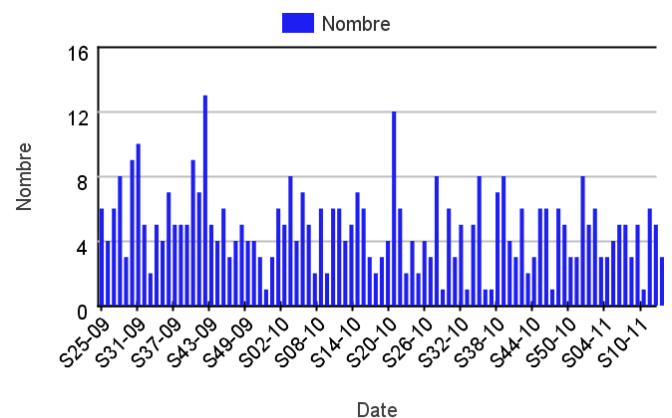
*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| A l'hôpital |

Au contraire, les diagnostics de crises d'asthme et d'allergies portés dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en baisse cette semaine (respectivement 3 et 4 diagnostics) toutefois la tendance reste globalement stable depuis le début d'année.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences de Picardie participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 27/03/2011.

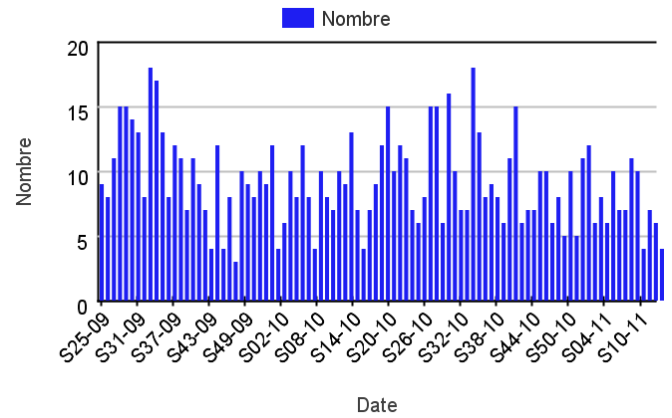


*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Laon et CH Saint-Quentin**

** Afin de suivre la tendance à « hôpitaux constants » sur la période d'analyse, les données du CH de Château-Thierry n'apparaissent pas dans cette figure, du fait de l'intégration récente de cet établissement au réseau Oscour® (début 2010)

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences de Picardie participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 27/03/2011.



*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Laon et CH Saint-Quentin**

** Afin de suivre la tendance à « hôpitaux constants » sur la période d'analyse, les données du CH de Château-Thierry n'apparaissent pas dans cette figure, du fait de l'intégration récente de cet établissement au réseau Oscour® (début 2010)

| Bronchiolites |

En France métropolitaine, au 1^{er} mars, l'épidémie de bronchiolite régresse sur l'ensemble du territoire. Le nombre de cas de bronchiolite devrait continuer à décroître au cours des prochaines semaines.

Pour en savoir plus : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/bronchiolite/default.htm> et <http://www.grog.org>

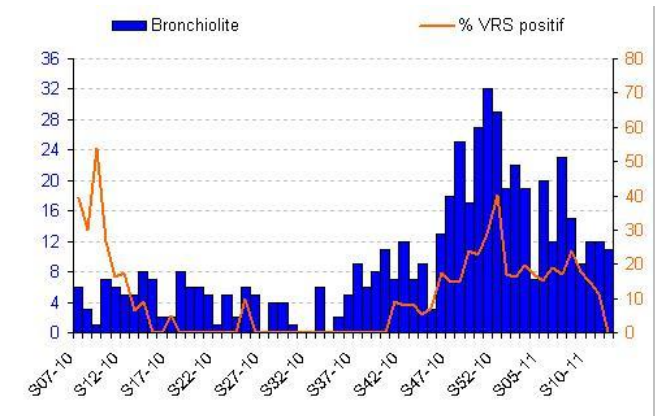
| En médecine de ville |

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie est stable depuis un mois, avec une tendance générale à la baisse (11 diagnostics posés cette semaine).

Aucun VRS n'a été isolé cette semaine parmi les 45 prélèvements reçus au laboratoire de virologie du CHU d'Amiens.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Picardie* et pourcentage hebdomadaire de VRS (Virus Respiratoire Syncytial) détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés. Période du 15/02/2010 au 27/03/2011.



*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| Rhino-pharyngites |

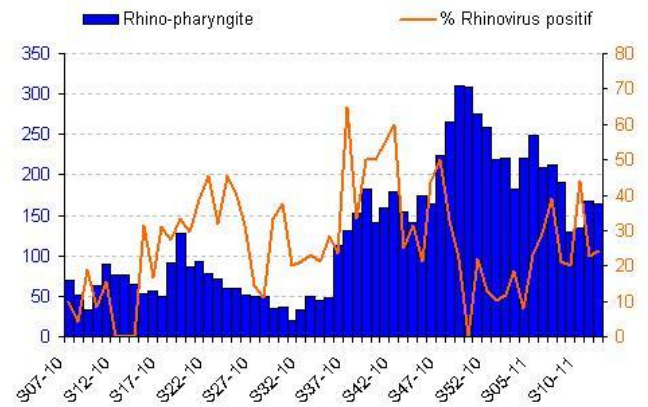
| En médecine de ville |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région régresse lentement depuis le pic épidémique survenu la semaine 2010-49 (165 diagnostics posés cette semaine).

Le pourcentage de rhinovirus positif détecté par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens reste à un niveau assez élevé (24%).

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Picardie* et pourcentage hebdomadaire de rhinovirus détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés. Période du 15/02/2010 au 27/03/2011.



*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| Syndromes grippaux |

En France métropolitaine, en semaine 2011-12 (du 21 au 27 mars 2011), le taux d'incidence des consultations pour grippe diminue à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 61 cas pour 10⁵ habitants (IC à 95 % : [57 ; 74] ; après 6 semaines de diminution, le taux se stabilise. En Picardie, il est de 12 cas pour 10⁵ habitants, IC à 95 % : [0 ; 26]).

La situation est de plus en plus calme sur le front de la grippe et des infections respiratoires aiguës dans toutes les régions de la France métropolitaine.

Pour en savoir plus, bulletin GROG : http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog et <http://www.sentiweb.org/>

| En médecine de ville |

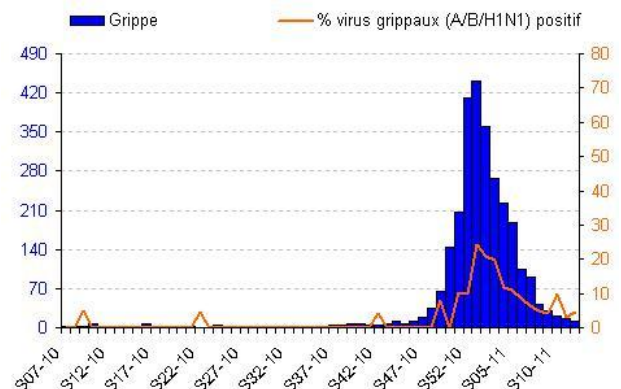
Le nombre de diagnostics de syndromes grippaux portés par les SOS Médecins de la région est en constante diminution depuis le début d'année (semaine 2011-02). Onze diagnostics ont été posés cette semaine.

Deux virus grippaux de type A ont été identifiés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens cette semaine parmi les 45 recherches effectuées.

Sur la base des estimations d'incidence régionale du Réseau Unifié, la durée de la vague épidémique peut être estimée à 7 semaines dans la région (semaines 2010-51 à 2011-05) avec un pic atteint en semaine 2011-02. Sur ces 7 semaines d'épidémies, le nombre cumulé de cas de syndromes grippaux vus en consultation est estimé à 41 528 cas en Picardie, soit un taux d'attaque cumulé de 2,2% cette saison, inférieur au taux d'attaque estimé lors de la saison 2009-2010 (3,3%) durant la vague épidémique.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins de la région Picardie* et pourcentage hebdomadaire de virus grippaux (A, B et A(H1N1)2009) détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés. Période du 15/02/2010 au 27/03/2011.



*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| A l'hôpital |

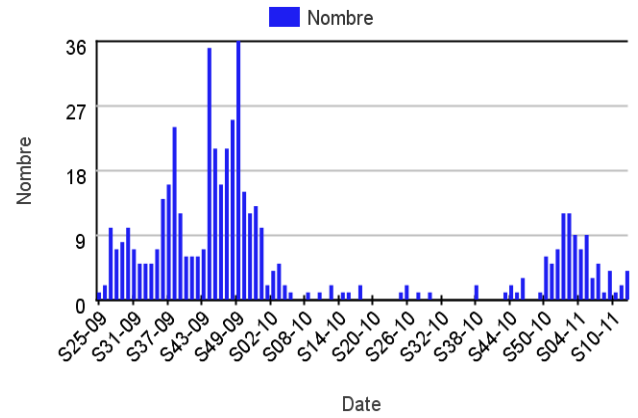
Aucun passage pour syndromes grippaux n'a été relevé dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscore® cette semaine. Depuis la semaine 2011-05, le nombre de diagnostics est inférieur à 5 hebdomadaires.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 au 27/03/2011.

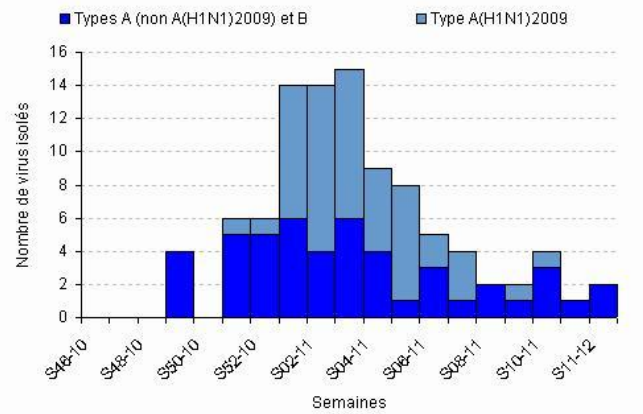
*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Laon et CH Saint-Quentin**

** Afin de suivre la tendance à « hôpitaux constants » sur la période d'analyse, les données du CH de Château-Thierry n'apparaissent pas dans cette figure, du fait de l'intégration récente de cet établissement au réseau Oscour® (début 2010)



| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés. Période du 15/11/2010 au 27/03/2010.



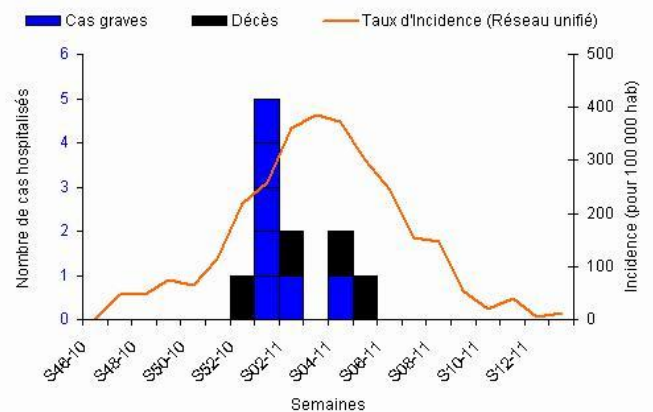
| Surveillance des cas graves |

En raison de la circulation majoritaire du virus A(H1N1)2009, un dispositif de surveillance des cas graves de grippe, admis en réanimation, a été mis en place en partenariat avec les services de réanimation de la région depuis mi-décembre.

Les premiers cas graves ont été signalés à partir de fin décembre. Au total, au 31 mars 2011, 11 cas sévères de grippe ont été hospitalisés en réanimation dans la région dont 10 confirmés à virus A(H1N1)2009. Les patients étaient âgés en moyenne de 49 ans (étendue : [13 ; 66 ans]). Quatre décès ont été rapportés. Les caractéristiques des cas graves sont résumées dans le tableau 1 ci-dessous ; près de 2/3 des patients n'avaient pas été vaccinés alors que 2/3 présentaient des facteurs de risques ciblés par les recommandations vaccinales.

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de patients hospitalisés en réanimation pour syndromes grippaux et taux d'incidence des syndromes grippaux pour 10⁵ habitants estimé par le réseau unifié Sentinelles-Grog. Période du 15/11/2010 au 31/03/2011.



	Nombre	%
Nombre de cas graves hospitalisés	11	
Sortis de réanimation	7	64%
Décédés	4	36%
Encore hospitalisés en réanimation	0	0%
Sexe		
Hommes	5	45%
Femmes	6	55%
Tranche d'âge		
< 1 an	0	0%
1-14 ans	1	9%
15-39 ans	1	9%
40-64 ans	8	73%
≥ 65 ans	1	9%
Vaccination		
Personne non vaccinée	7	64%
Personne vaccinée	2	18%
Information non connue	2	18%
Facteurs de risque		
Aucun facteur de risque	0	0%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC > 30)	3	27%
Facteurs de risques ciblés par la vaccination	7	64%
Co-morbidités non ciblées par la vaccination	3	27%
Tableau clinique		
SDRA	10	91%
Traitement		
Ventilation non invasive	2	18%
Ventilation mécanique	9	82%
Oxygénation par membrane extra-corporelle	2	18%
Autres ventilation	0	0%
Analyse virologique (typage et sous-typage)		
A(H1N1)	10	91%
A(H3N2)	0	0%
B	0	0%
A non sous-typé	1	9%
Négatif	0	0%

* Un cas grave est défini comme un patient confirmé virologiquement ayant fait un passage en réanimation, soins intensifs ou étant décédé

Description des cas sévères de grippe déclarés par les services de réanimation de la région Picardie du 13/12/2010 au 31/03/2011.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En France métropolitaine, en semaine 2011-12, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 167 cas pour 10⁵ habitants, en dessous du seuil épidémique (200 cas pour 10⁵ habitants). (Source : réseau Sentinelles). En Picardie, l'incidence des GEA est estimée à 56 cas pour 10⁵ habitants en semaine 2011-12.

Pour en savoir plus : http://www.invs.sante.fr/surveillance/gastro_enterites/default.htm et <http://www.sentiweb.org/>

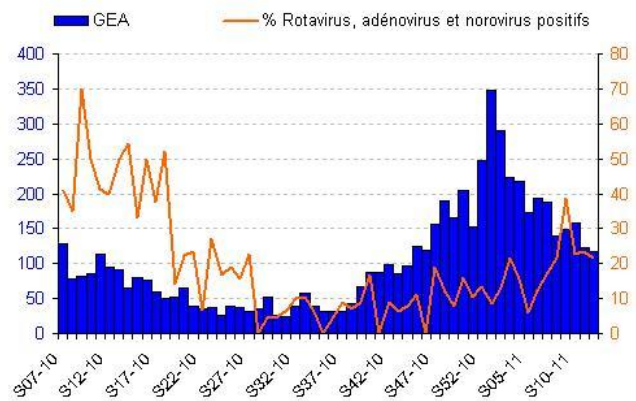
| En médecine de ville |

Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins de Picardie poursuit sa diminution cette semaine (118 diagnostics contre 158 la semaine précédente).

Le pourcentage de rotavirus isolés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens reste élevé à environ 20%. Six rotavirus ont été détectés cette semaine parmi les 28 prélèvements réalisés.

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Picardie* et pourcentage hebdomadaire de rotavirus détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés. Période du 15/02/2010 au 27/03/2011.



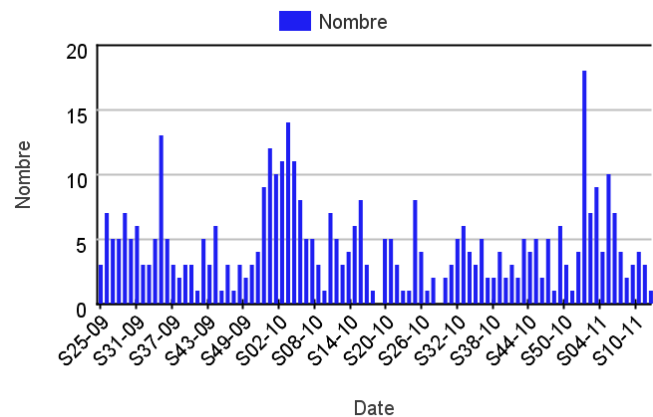
*Associations SOS Médecins de la région Picardie : Amiens et Creil

| A l'hôpital |

Le nombre de GEA diagnostiquées dans les SAU de Picardie participant au réseau Oscour® est faible depuis début février (< 5 diagnostics hebdomadaire). Quatre diagnostics ont été posés cette semaine.

| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 au 27/03/2011.



*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Abbeville, CH Beauvais, CH Amiens, CH Laon et CH Saint-Quentin**

** Afin de suivre la tendance à « hôpitaux constants » sur la période d'analyse, les données du CH de Château-Thierry n'apparaissent pas dans cette figure, du fait de l'intégration récente de cet établissement au réseau Oscour® (début 2010)

| Surveillance non spécifique : passages aux urgences < 1 an et ≥ 75 ans |

| Méthode d'analyse |

Pour chaque série, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S a été comparée à un seuil défini par la limite à 2 écarts-types du nombre moyen de passages observés de S-1 à S+1 durant les saisons 2006-2007 à 2009-2010 (une saison étant définie par la période comprise entre la semaine 26 et la semaine 25 de l'année suivante). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.

Les données historiques correspondent aux données agrégées transmises par les établissements via le Serveur Régional de Veille et d'Alertes (SRVA).

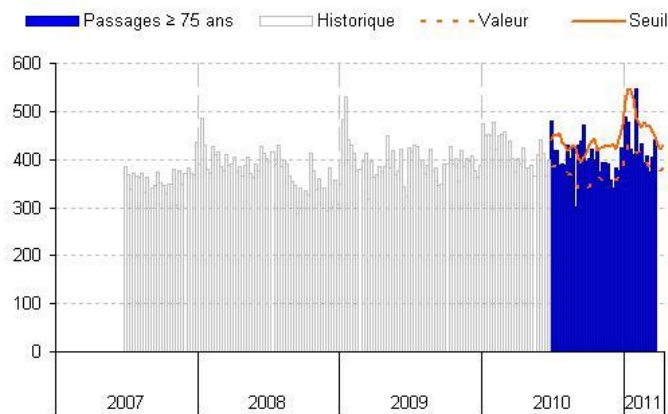
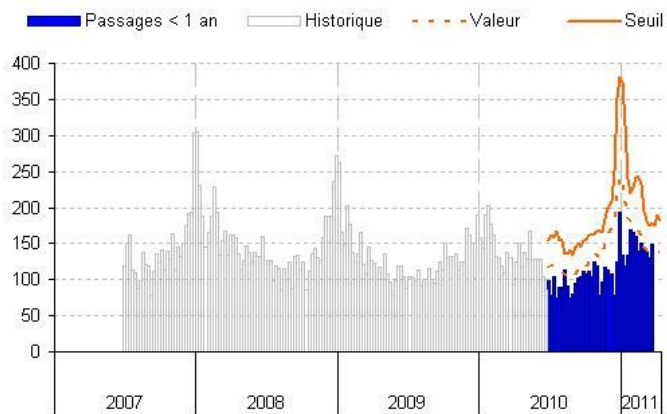
| Département de l'Aisne |

Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont en augmentation (respectivement, 149 et 442 passages contre 130 et 406 passages la semaine précédente) mais restent en-deçà des seuils d'alertes.

| Figure 13 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Aisne*.

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Aisne*.



*CH Château-Thierry, CH Chauny, CH Hirson, CH Laon, Polyclinique Saint-Claude, CH Saint-Quentin et CH Soissons.

| Département de l'Oise |

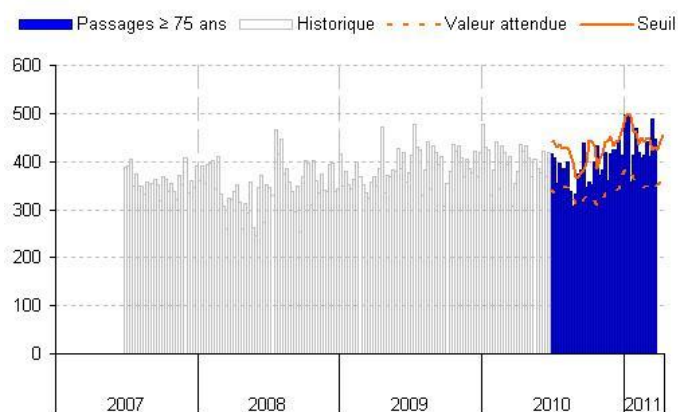
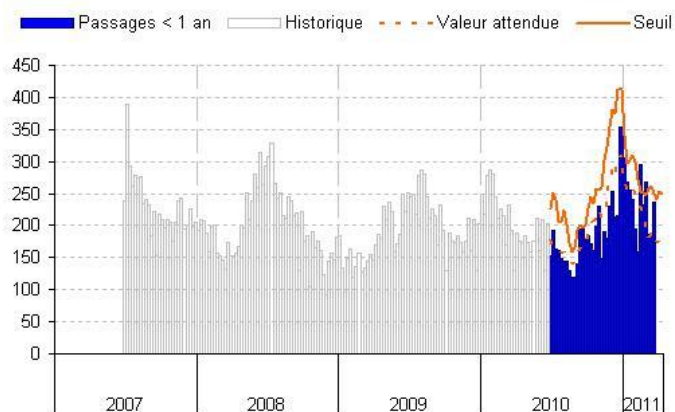
Cette semaine, les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en augmentation (91 passages contre 72 la semaine précédente) et supérieurs au seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans baissent légèrement (446 passages contre 487 la semaine précédente) mais restent supérieurs au seuil d'alerte pour la seconde semaine consécutive.

| Figure 14 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de l'Oise*.

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de l'Oise*.



*CH Beauvais, CH Compiègne, CH Creil, CH Noyon, Polyclinique Saint-Côme et CH Senlis.

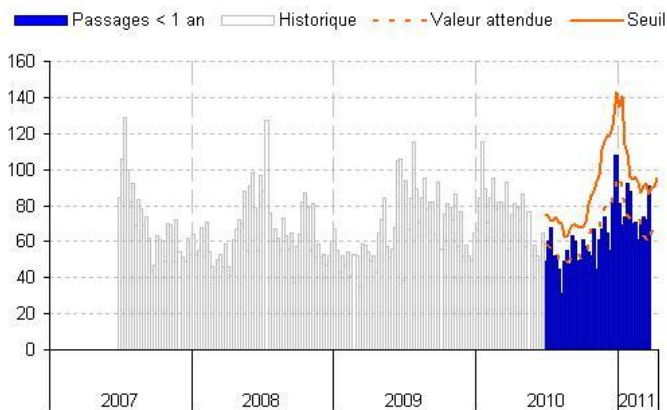
| Département de la Somme |

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont en augmentation et supérieur au seuil d'alerte (91 passages contre 72 la semaine 2011-11).

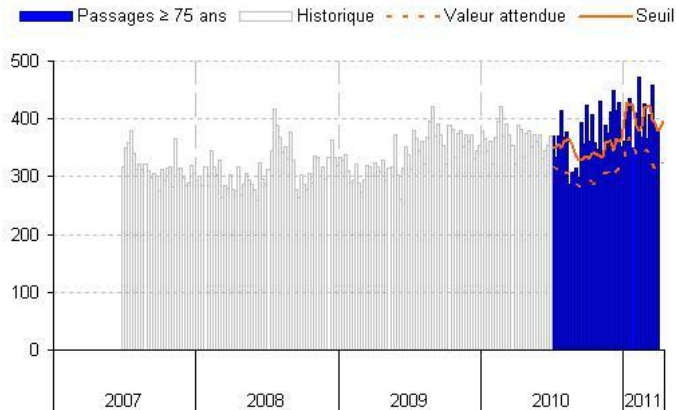
Les passages de patients de plus de 75 ans demeurent stables (384 passages contre 392 la semaine précédente) et au-delà du seuil d'alerte.

| Figure 15 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département de la Somme*.



Evolution des passages plus de 75 ans dans les services d'urgences du département de la Somme*.



*CH Abbeville, CH Amiens, CH Doullens, CH Montdidier et CH Péronne.

| Surveillance de la mortalité : décès ≥ 75 ans et ≥ 85 ans |

| Méthode d'analyse |

Pour chaque série, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S a été comparée à un seuil défini par la limite à 2 écarts-types du nombre moyen de décès observés de S-1 à S+1 durant les saisons 2004-2005 à 2009-2010 à l'exclusion de la saison 2006-2007 pour laquelle une surmortalité a été observée durant la saison estivale du fait de la vague de chaleur (une saison étant définie par la période comprise entre la semaine 26 et la semaine 25 de l'année suivante). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.

Les données historiques correspondent aux données transmises par l'INSEE depuis 2004.

Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-2.

Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Picardie.

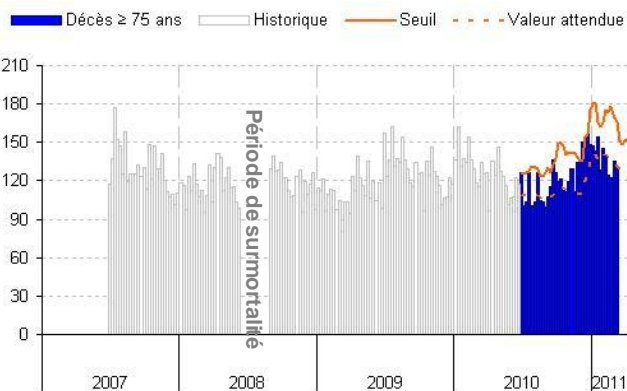
| En Picardie |

En semaine 2011-10, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans restent stables dans la région (130 décès contre 135 en semaine 2011-09) et conformes à la valeur attendue.

Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans sont en baisse en semaine 2011-10 (66 décès contre 82 en semaine 2011-09) et inférieurs au seuil d'alerte et à la valeur attendue.

| Figure 16 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les états-civils de Picardie.



| Figure 17 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans recensés par les états-civils de Picardie.

| Indicateurs suivis |

| Asthme et allergies |

En médecine de ville :

- Diagnostics de crises d'asthme posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil
- Consultations pour asthme chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
- Diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil

A l'hôpital :

- Diagnostics de crises d'asthme posés par les services d'urgences participant au réseau Oscore®
- Diagnostics d'allergies posés par les services d'urgences participant au réseau Oscore®

| Bronchiolites |

En médecine de ville :

- Diagnostics de bronchiolites posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil

A l'hôpital :

- Diagnostics de bronchiolites posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscore®.

Au laboratoire :

- Isolements de VRS réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

| Rhino-pharyngites |

En médecine de ville :

- Diagnostics de rhino-pharyngites posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil

Au laboratoire :

- Isolements de rhinovirus réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

| Syndromes grippaux |

En médecine de ville :

- Consultations pour syndromes grippaux chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
- Diagnostics de syndromes grippaux posés par les SOS Médecins d'Amiens et Creil

A l'hôpital :

- Diagnostics de syndromes grippaux portés dans les services d'urgences participant au réseau Oscore®
- Dispositif de surveillance des cas sévères de grippe hospitalisés en réanimation

Au laboratoire :

- Isolements de virus grippaux (A, B et A(H1N1)2009) réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En médecine de ville :

- Consultations pour GEA chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
- Diagnostics de GEA posés par SOS Médecins d'Amiens et Creil

A l'hôpital :

- Diagnostics de GEA posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscore®

Au laboratoire :

- Isolements de rotavirus réalisés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens chez des patients hospitalisés

| Surveillance non spécifique de l'activité hospitalière d'urgences et des décès

Serveur Picarmed (SRVA) :

- Passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de personnes âgées de plus de 75 ans dans les 19 centres hospitaliers renseignant quotidiennement le SRVA

Serveur INSEE :

- Nombre de décès « toutes causes » de personnes âgées de plus de 75 ans et plus de 85 ans déclarés à l'INSEE par les services d'état-civil de 26 communes

Remerciement à nos partenaires

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS du Picardie, aux médecins des associations SOS Médecins, aux services hospitaliers (Samu, urgences, services d'hospitalisations en particulier les services d'infectiologie et de réanimation), au laboratoire de virologie du CHU d'Amiens ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Coordonnateur

Dr Pascal Chaud

Epidémiologistes

Sylvie Haeghebaert
Christophe Heyman
Magali Lainé
Dr Sophie Moreau-Crépeaux
Hélène Proust
Marc Ruello
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaterra
Caroline Vanbockstaël

Secrétariat

Véronique Allard
Grégory Bargibant

Diffusion

Cire Nord
556, avenue Willy Brandt
59777 EURALILLE
Tél. : 03.62.72.87.44
Fax : 03.20.86.02.38
Astreinte: 06.72.00.08.97
Mail :
ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr
DR59-CIRE-ALERTES@sante.gouv.fr