



Réunion du 18 juin 2004

Centre de coordination

N. RINCHEVAL

Professeur J.P. DAURES

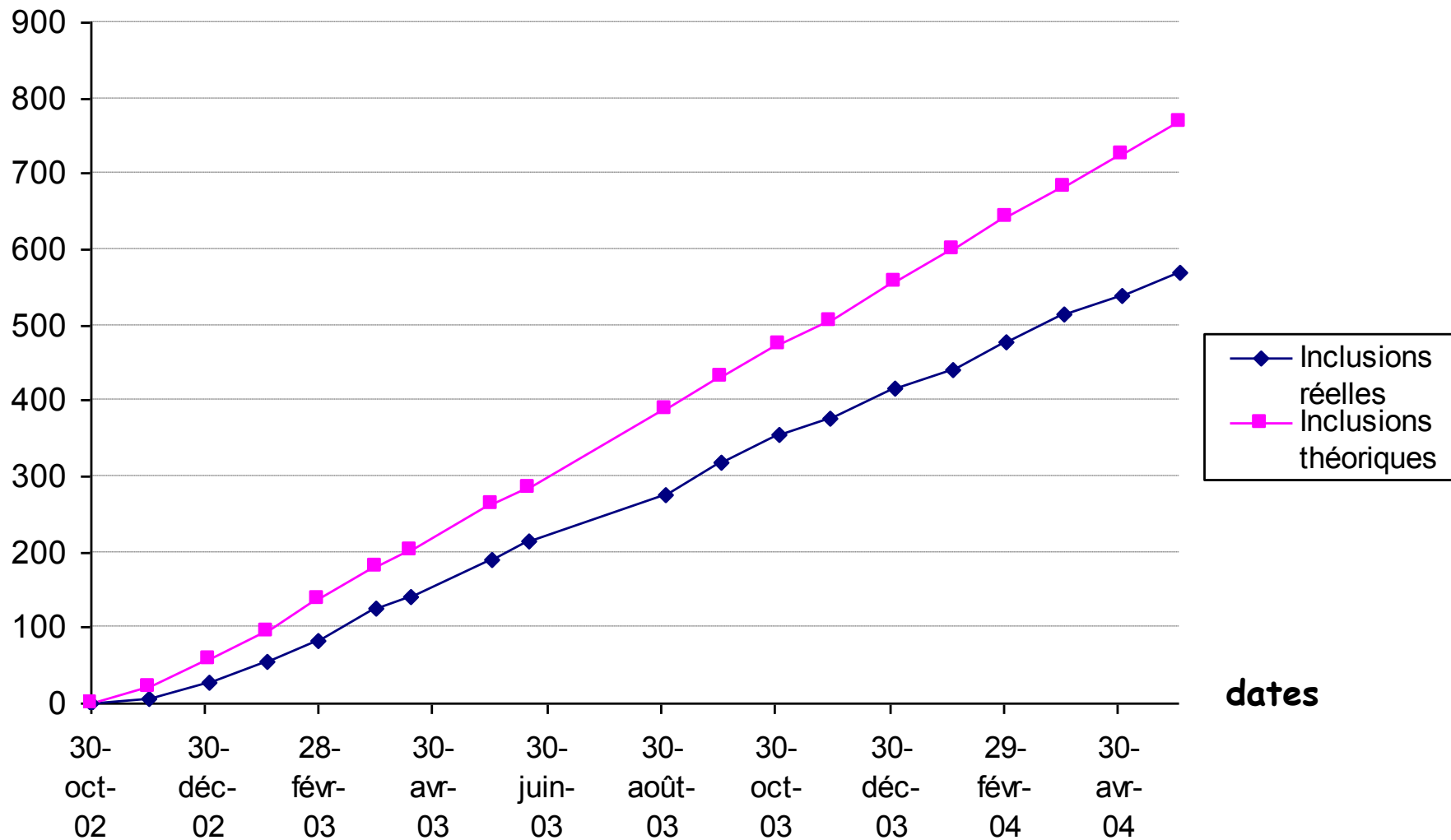
Laboratoire de Biostatistique - IURC Montpellier, 641 Av. D.G. Giraud 34093 Montpellier

Bilan des inclusions



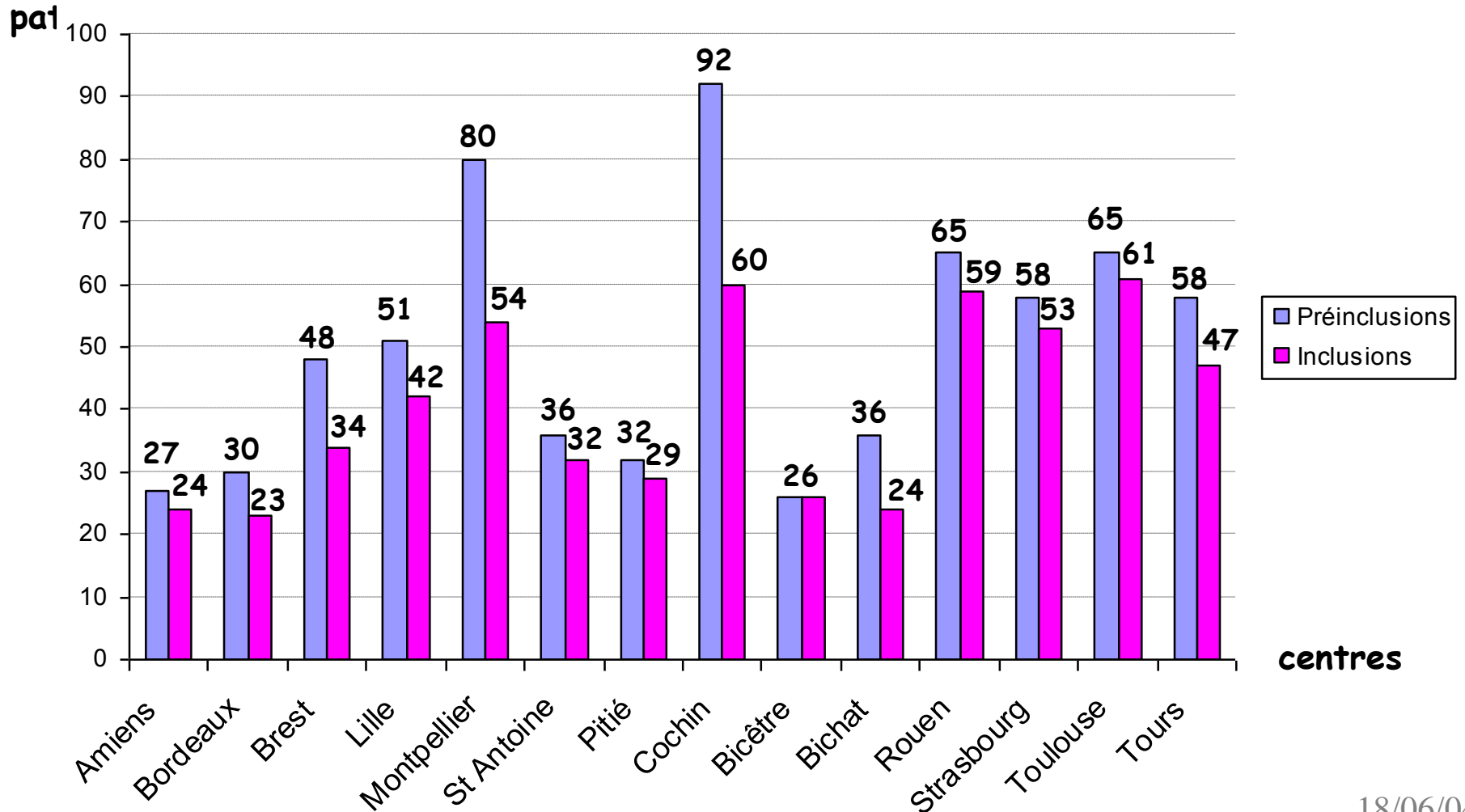
Courbes d'inclusions totales

Nbre d'inclusions



Nombre de patients 'screenés' et inclus dans chaque centre


Nbre de



En quelques chiffres... au 1er juin

- Nombre de 'screenés' : 704
- Nombre d'inclusions : 568
- Nombre de dossiers saisis : 521
- Nombre de radios envoyées à Brest :
 - 521 M0
 - 310 M6
 - 147 M12
- Nombre de ponctions : 31 (5.95 %)
- Nombre de biopsies : 26 (4.99%)
- Nombre de prélèvements urinaires M0 : 429

Quelques résultats statistiques sur 521 patients saisis



Données démographiques

AGE	Moyenne ± Ecart-type	Médiane	DM
	47.67 ± 12.84	49.59	4

SEXE	Effectifs	%
F	400	77.22
M	118	22.78
TOTAL	518	100

DM=3

Antécédents familiaux	Effectifs	%	DM
RIC	89	17.08	0
- PR	75	14.39	4
- SPA	10	1.92	
PSORIASIS	59	11.37	2

Antécédents personnels	Effectifs	%	DM
PSORIASIS	24	6.35	143

Données cliniques

Variables	Moyenne ± Ecart-type	Médiane (min-max)	DM
Délai 1 ^{er} gonf intermittent-ESPOIR*	147.43 ± 177.65	110.5	9
Délai 1 ^{er} gonf fixe - ESPOIR*	102.89 ± 62.87	94	12
Délai 1 ^{er} symptômes - généraliste*	25.94 ± 42.35	15	16
Délai 1 ^{er} symptômes - RTO*	72.01 ± 74.48	58	3
Délai 1 ^{er} symptômes -ESPOIR*	205.58 ± 229.53	145	10
NAG	7.19 ± 5.55	6 (0-28)	0
NAD	14.10 ± 11.50	11 (0-53)	0
Evaluation patient	60 ± 25.25	64 (0-100)	0
Evaluation médecin	49.36 ± 22.14	50 (1-96)	16
DAS 28	5.55 ± 1.21	5.52	42
Critères ACR	3.92 ± 1.19	4	16
HAQ	0.95 ± 0.67	0.88	2

* jours

Remarque : 358 patients (soit 68.71 %) ont au moins 4 critères ACR.

Données biologiques

Variables	Moyenne \pm Ecart-type	Médiane (min-max)	DM
VS	29.03 \pm 24.23	22 (0-130)	32
CRP	22.34 \pm 33.58	10 (0-209)	24

Variables	Effectifs	%	DM
FR	196	39.44	24
Anti-CCP	148	30.27	56
AAN	168	34.36	32

HLA

Allèle 01 : 99 patients (40.24 %)

Allèle 04 : 147 patients (59.76 %)

DM : 97 patients

Allèle 1 \ Allèle 2	01	04
01	3	-
04	18	13

Traitements

CORTICOTHERAPIE ORALE

Corticothérapie orale	Effectifs	%	DM
Oui	63	12.09	0
Non	458	87.91	
Total	521	100	

Variables	Moyenne ± Ecart-type	Médiane	DM
Posologie moyenne en mg	19.67 ± 12.57	20	2
Nombre de jours sous corticoïdes	9.28 ± 6.24	7.5	5

AINS

AINS	Effectifs	%	DM
Oui	478	92.10	2
Non	41	7.90	
Total	519	100	

Au niveau du centre de coordination



Procédures mises en place

- ◎ Envoi et sauvegarde des bases.
- ◎ Relance sur les données manquantes, sur les incohérences et validation des visites.
- ◎ Contrôle :
 - saisie des n° sans discontinuité,
 - rappel des dates de consultation,
 - envoi radios et envoi tubes EDTA,
 - saisie des visites de suivi.

Envoi et sauvegarde des bases

- ⊙ Tous les jeudi ou vendredi envoyées par mail au centre de coordination
- ⊙ Sauvegarde dans un dossier, tous les soirs des sauvegardes automatiques sont effectuées
- ⊙ 1/mois données gravées sur CD et placées dans une armoire blindée et anti-feu

Calendrier de réception des masques de saisie

Centres \ Mois	Mois						Total 21 s
	Déc. 3 s	Janv. 1 s	Fév. 4 s	Mars 4 s	Av. 5 s	Mai 4 s	
Lille	2	1	4	4	5	4	20
Strasbourg	3	0	4	4	3	4	18
Tours	3	1	2	4	5	3	18
Cochin	3	1	1	3	5	4	17
Amiens	3	1	3	3	4	2	16
Bichat	2	1	3	3	4	3	16
Montpellier	3	1	3	4	3	1	15
Bordeaux	2	1	3	2	4	2	14
Brest	2	1	3	2	2	2	12
St Antoine	2	1	3	2	2	2	12
Rouen	2	0	2	3	1	0	8
Pitié	3	0	1	1	1	1	7
Bicêtre	2	0	2	0	1	1	6
Toulouse	1	0	1	1	2	0	5

Données manquantes, incohérences et validation

Données manquantes :

- ⊙ Envoi 1/mois (1 fichier par visite)
- ⊙ Toute case non remplie en dehors des boucles sort en données manquantes.

Le centre doit rechercher activement les items manquants.

Incohérences :

- ⊙ Envoi 1/mois
- ⊙ A vérifier ou à corriger

Données manquantes, incohérences et validation

Incohérences :

- ⊙ Respect critères d'inclusion et de non inclusion,
- ⊙ Pas d'item coché dans rhumatisme classé de manière certaine
- ⊙ Dates de début des traitements < aux dates de fin,
- ⊙ Corticothérapie moyenne < corticothérapie maximale,
- ⊙ Posologie des antalgiques < 9 cp/j,
- ⊙ Nombre de grossesses = accouchements à terme + prématurés + IVG + ITG + fausses couches,
- ⊙ Stérilet et contraception pas simultanés,
- ⊙ Vérification de la concordance du sexe,
- ⊙ Spondylarthropathie (unilatéral, bilatéral, à bascule)
- ⊙ Bornes au delà desquelles les valeurs biologiques sont peu probables.

 Prévission : contrôle de toutes les dates.

Données manquantes, incohérences et validation

Validation :

- 1 - Réponse aux données manquantes et incohérences (fichiers renseignés),
- 2 - Consentement obtenu par le CRB,
- 3 - Indices articulaires renseignés,
- 4 - Biothèque réalisée,
- 5 - Clichés radios reçus par Brest.

Validation et rémunération des visites sont effectuées tous les 6 mois

Contrôle

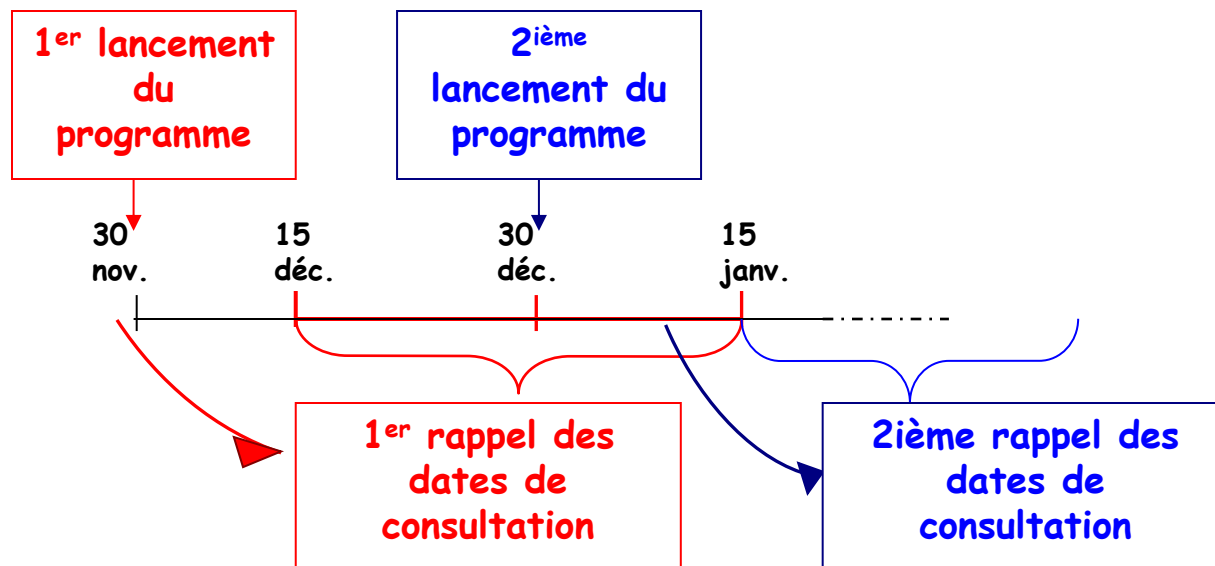
Saisie des n° sans discontinuité :

- Tous les mois
- Vérification manuelle

Remarque : les patients sortants et/ou erreurs d'inclusion doivent être signalés au centre de coordination.

Rappel des dates de consultation :

- Tous les mois



Contrôle

Radiologique et biologique :

fichiers envoyés tous les 15 du mois

Radios

- Respect du délai d'envoi de 6 semaines,
- Concordance des initiales entre le masque et les radios.

Biologie

- Existence du patient et réalisation de la visite d'inclusion,
- Prélèvements réalisés et envoyés le jour même.



sinon prélèvements à refaire à la visite de suivi

Contrôle

Saisie informatique des données :

- tous les 15 jours
- 1 mois de délai est accordé pour effectuer la visite de suivi (15j avant et 15j après la date théorique*)
- vérification :
 - patient bien suivi,
 - pas de retard dans la saisie,
 - dates réelles de consultation pas trop éloignées.

() la date théorique de consultation est calculée à partir de la date de consultation de l'inclusion.*

Bilan sur les données manquantes



Pourcentage moyen de données manquantes par centre à la visite d'inclusion

Centres	Nbre de patients saisis	% moyen
Amiens	24	0.66
Bordeaux	23	2.12
Brest	34	0.67
Lille	41	0.94
Montpellier	44	0.73
St Antoine	22	0.74
Pitié	26	1.36
Cochin	52	1.49
Bicêtre	22	4.28
Bichat	24	2.53
Rouen	56	1.04
Strasbourg	52	0.87
Toulouse	53	0.10
Tours	48	0.68

Principales données manquantes pour la visite d'inclusion

Données manquantes	%
Antécédents personnels de psoriasis	3.29
Activité professionnelle (nbre de jours et de mois perdus à temps plein et partiel)	2.63
Temps pris sur le temps de travail	1.47
HLA DR, DQ, A, B, C	1.23
HDL cholestérol	1.20
Envoi des radios	1.14
Facteur rhumatoïde	0.94
Invalidité	0.92
Spécificité AAN	0.92
Temps passé aux visites et aux bilans	0.90
Arrêt temporaire	0.86
Anti-DNA	0.76
Type d'analyses sanguines (Questio. Médico économique)	0.74
Date de début des pathologies autres	0.64

Points à discuter



- Comment chaque centre organise-t-il la recherche de données manquantes ?
- A partir de quel moment ne relance-t-on plus le centre pour la recherche des données manquantes ?

Sorties d'étude

Réponses données par 11 centres suite à un mail du 3 juin.

◆ 14 perdus de vue : aucune nouvelle (6), déménagement (2) , refus (6)

◆ 1 décès

 2.69 %

◆ 11 autres diagnostics :

1 arthrose,

1 tendinopathie,

1 insuffisance rénale,

2 lupus,


2 fibromyalgies,

1 canal carpien,

1 parvovirus,

1 Gougerot,

1 syndrome primaire antiphospholipides.

 2.11 %

◆ 1 indéfini.

◆ 6 patients ont manqué une visite : 2 M6, 4 M12.

Suivi des patients à 6 mois

Centres	INCLUSION *	6 MOIS *
Amiens	15	15 (4)
Bordeaux	16	16 (2)
Brest	23	24 (1)
Lille	27	26 (1)
Montpellier	36	28 (2)
St Antoine	16	13
Pitié	18	15
Cochin	36	34 (3)
Bicêtre	16	11 (2)
Bichat	15	16
Rouen	44	35 (3)
Strasbourg	26	26
Toulouse	37	36 (6)
Tours	35	35 (1)
Total	360	330

*Inclusion : visites théoriques M6

* 6 mois : visites saisies à M6

(): nbre de patients sortis


 $\Delta=30$

Suivi des patients à 12 mois

Centres	INCLUSION *	12 MOIS *
Amiens	7	6 (2)
Bordeaux	6	6 (1)
Brest	13	13 (1)
Lille	14	14
Montpellier	19	15 (3)
St Antoine	11	4
Pitié	12	9
Cochin	16	12 (2)
Bicêtre	5	1 (1)
Bichat	2	2
Rouen	22	15 (1)
Strasbourg	13	12
Toulouse	17	17 (5)
Tours	19	22 (2)
Total	176	148

*Inclusion : visites théoriques M12

* 12 mois : visites saisies à M12

(): nbre de patients sortis


 $\Delta=28$

Dernières modifications du masque de saisie



Numéro 15/001 Nom BER Prénom HE Quitter

Cahier de sélection Identification Données anamnestiques Inclusion et suivis Suivis (Prélèvements)

Date de début

Premières douleurs articulaires en rapport probable avec ce rhumatisme

Premier gonflement (même intermittent) constaté par le patient

Premier gonflement fixe (persistant jusqu'à ce jour)

Mode de début

Avez vous eu, au cours des 6 mois qui précédaient l'apparition des symptômes articulaires, un des évènements suivants ?

- Décès d'un proche... Oui Non
Un traumatisme... Oui Non
Une vaccination... Oui Non
Si oui laquelle ?
Un nouveau médicament introduit
Traitement hormonal substitutif
Contraception orale
Beta bloquant
Autre
Accouchement

Forme clinique de début

Topographie articulaire

Présentation articulaire initiale

Systemique

- Fièvre
Altération de l'état général

Délai entre le début des symptômes et la consultation

- Consultation non spécialisée (Généraliste)
Consultation spécialisée (Rhumatologue)

Numéro 15/001

Nom BER

Prénom HE

Quitter

Cahier de sélection

Identification

Données anamnestiques

Inclusion et suivis

Suivis (Prélèvements)

Cahier

INCLUSION

Page 1

Page 2

Page 3

Page 4

Page 5

Page 6

Page 7

Page 8

Page 9

Page 10

Page 11

Page 12

Page 13

Page 14

Page 15

Traitements

Co-morbidité et antécédents

Signes associés

Données patient

Prélèvements biologiques

Explorations structurales

Diagnostic - Observations

Biothèque

Affections cardio-vasculaires

HTA..... Oui Non

Si oui, Date du diagnostic

Date du premier traitement

→ Régime (Sans traitement)

Ischémie myocardique..... Oui Non

Si oui, Date du diagnostic

Hypercholestérolémie..... Oui Non

Si oui, Date du diagnostic

Date du premier traitement

→ Régime (Sans traitement)

Hypertriglycéridémie..... Oui Non

Si oui, Date du diagnostic

Date du premier traitement

→ Régime (Sans traitement)

Accident vasculaire(AVC, AIT)... Oui Non

Si oui, Date du diagnostic

Numéro 15/001 Nom BER Prénom HE

Quitter

Cahier de sélection Identification Données anamnestiques Inclusion et suivis Suivis (Prélèvements)

Cahier

INCLUSION

Page 1 Page 2 Page 3 Page 4 Page 5 Page 6 Page 7 Page 8 Page 9 Page 10 Page 11 Page 12 Page 13 Page 14 Page 15

Traitements

Co-morbidité et antécédents

Signes associés

Données patient

Prélèvements biologiques

Explorations structurales

Diagnostic - Observations

Biothèque

Affections virales

HIV.....

HBV chronique

HCV chronique

Antécédent de transfusion.....

Si oui, année de la première transfusion

année de la dernière transfusion

Vaccination

Anti-hépatite B

BCG.....

Autre.....

Précisez

Antécédents familiaux

Rhumatisme inflammatoire chronique certain... Oui Non

SpA..... Oui Non

PR..... Oui Non

Psoriasis..... Oui Non

Antécédents personnels

Psoriasis..... Oui Non

Numéro 04/001 Nom LEG Prénom VA

Quitter

Cahier de sélection Identification Données anamnestiques Inclusion et suivis Suivis (Prélèvements)

Cahier INCLUSION Page 1 Page 2 Page 3 Page 4 Page 5 Page 6 Page 7 Page 8 Page 9 Page 10 Page 11 Page 12 Page 13 Page 14 Page 15

- Traitements
- Co-morbidité et antécédents
- Signes associés
- Données patient
- Prélèvements biologiques
- Explorations structurales
- Diagnostic - Observations
- Biothèque

Caractéristiques sociales

Statut marital

Statut parental Nb d'enfants

Ville Code Postal

Commune de

Profession actuelle ou passée

Indice fonctionnel HAQ

Etes vous capable de vous habiller, y compris nouer vos lacets et boutonner vos vêtements ?

Etes vous capable de vous laver les cheveux ?

Etes vous capable de vous lever d'une chaise ?

Etes vous capable de vous lever du lit ?.....

Etes vous capable de couper votre viande ?

Etes vous capable de porter à votre bouche une tasse ou un verre plein ?

Etes vous capable d'ouvrir une brique de lait ou de jus de fruits ?

Etes vous capable de marcher en terrain plat à l'extérieur ?

Etes vous capable de monter 5 marches

- AGRICULTEUR**
- ARTISAN, COMMERÇANT
- PROFESSION LIBERALE, CADRE SUPERIEUR
- PROFESSION INTERMEDIAIRE
- EMPLOYE
- OUVRIER
- SANS PROFESSION ←

Ustensile spécialement adapté.....

Béquilles.....

Chaise spécialement adaptée.....

Chaise roulante.....

Autre.....

Précisez.....

Veillez indiquer les activités pour lesquelles vous avez besoin de l'aide de quelqu'un

S'habiller et se préparer... Se lever...

Manger..... Marcher...

Numéro 15/001

Nom BER

Prénom HE

Quitter

Cahier de sélection Identification Données anamnestiques Inclusion et suivis Suivis (Prélèvements)

Cahier INCLUSION Page 1 Page 2 Page 3 Page 4 Page 5 Page 6 Page 7 Page 8 Page 9 Page 10 Page 11 Page 12 Page 13 Page 14 Page 15

Traitements

Co-morbidité et antécédents

Signes associés

Données patient

Prélèvements biologiques

Explorations structurales

Diagnostic - Observations

Biothèque

Situation sociale

Revenu mensuel familial net [dropdown] euros

Revenu mensuel personnel net [dropdown] euros

Couverture sociale

Pension ou invalidité Oui Non Montant [dropdown]

Précisez votre statut professionnel actuel [dropdown]

- REFUS DE REPONSE
- MOINS DE 610 EUROS
- ENTRE 610 ET 1220 EUROS
- ENTRE 1220 ET 1830 EUROS
- ENTRE 1830 ET 2440 EUROS
- ENTRE 2440 ET 2745 EUROS
- PLUS DE 2745 EUROS

Etes vous en activité professionnelle Oui Non Si en arrêt temporaire: Oui Non

Si en invalidité Oui Non

Depuis 6 mois, en supposant que vous êtes en activité professionnelle

Si votre activité était complète, combien de jours ouvrables de travail avez vous perdus suite à votre polyarthrite [dropdown]

Si votre activité a été mixte (partielle + totale)

Combien de jours de travail partiel avez vous perdus ?..... [dropdown]

Combien de jours de travail plein avez vous perdus ?..... [dropdown]

Combien de mois auriez-vous du travailler - à temps plein.... [dropdown]

- à temps partiel . [dropdown]

Número 15/001 Nom BER Prénom HE Quitter

Cahier de sélection Identification Données anamnestiques Inclusion et suivis Suivis (Prélèvements)

Cahier INCLUSION Page 1 Page 2 Page 3 Page 4 Page 5 Page 6 Page 7 Page 8 Page 9 Page 10 Page 11 Page 12 Page 13 Page 14 Page 15

- Traitements
- Co-morbidité et antécédents
- Signes associés
- Données patient
- Prélèvements biologiques
- Explorations structurales
- Diagnostic - Observations
- Biothèque

Depuis 6 mois avez vous eu besoin d'assistance à cause de votre polyarthrite ? Oui Non

Si oui, la ou lesquelles ?

	Nb d'heures par jour	Nb de jours par an	Coût mutuelle	Coût à votre charge	Coût pris en charge par la S.S.
Infirmière	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employée de maison	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garde d'enfants	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chauffeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Depuis 6 mois, avez vous du effectuer des déplacements du fait de votre polyarthrite ? Oui Non

Si oui, nombre de déplacements dans l'année

Número	Lieu	Nb de Km/dépl.	Nb de dépl./an	Mode de déplacement	Part S.S.	Part à votre charge
1	Montpellier	4	2	Transport en comm	0	100
				VSL		
				Ambulance		
				Vehicule personnel		
				Transport en commun		

Au cours de ces déplacements devez-vous être accompagné..... Oui Non

La personne accompagnante est-elle en activité professionnelle ?... Oui Non

Temps global perdu par cette personne à chaque déplacement ?.....

Temps passé pour voir le médecin ?.....

Temps pris sur votre temps de travail ?.....

Améliorations à envisager au niveau de la saisie

- Réduction du classeur,
- Moyen de faire apparaître dans le masque la bonne façon de faire ressortir les données,
- Items remplis par défaut,
- Faire ressortir les données manquantes ou les items mal remplis dès l'ouverture du masque,
- Rendre obligatoire certains items.

Problème remplissage masque de saisie

Depuis 6 mois, en supposant que vous êtes en activité professionnelle :

⊙ Si votre activité était **complète**, combien de jours ouvrables de travail avez-vous perdu suite à votre polyarthrite ? |_|_|_|

⊙ Si votre activité a été **mixte** (partielle + totale) :

⊙ combien de jours de travail partiel avez-vous perdus ? |_|_|_|

⊙ Combien de jours de travail pleins avez-vous perdus ? |_|_|_|

⊙ Combien de mois auriez-vous dû travailler

- à temps plein |_|_| mois

- à temps partiel |_|_| mois

CRB de Bichat



Nombre de prélèvements ADN reçus et à refaire

Visites	Nombre de tubes reçus par le CRB
Inclusion	511
M6	54
M12	62
M18	10
TOTAL	637

Centres	Nombre de prélèvements ADN à refaire
Amiens	2
Bordeaux	14
Brest	13
Lille	12
Montpellier	11
St Antoine	5
Pitié	15
Cochin	13
Bicêtre	6
Bichat	5
Rouen	16
Strasbourg	10
Toulouse	17
Tours	13
TOTAL	152

Bilan radiographique



Alain Saraux, Nathalie Rincheval
1er juin 2004

Patients saisis et clichés disponibles

- Patients saisis :

521 pour l'inclusion

330 pour M6,

147 pour M12

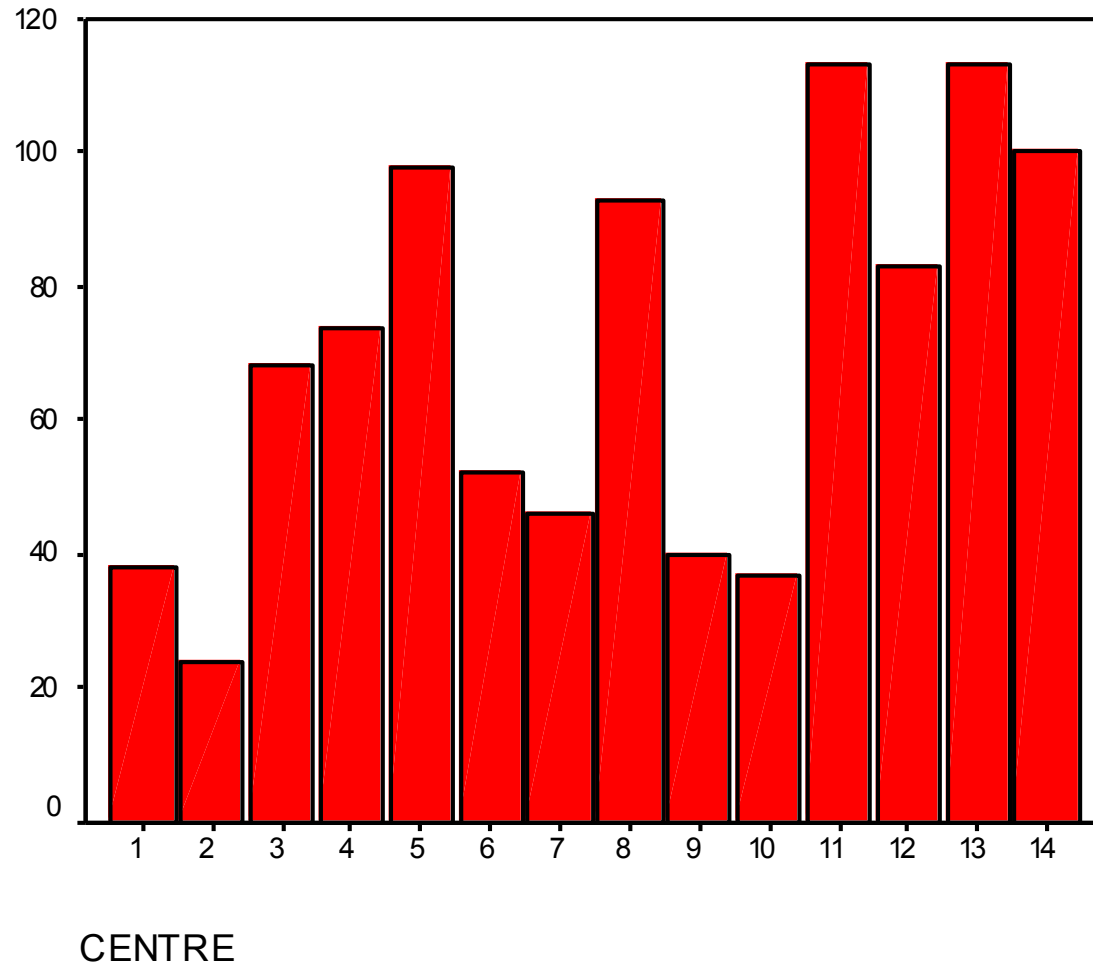
- Clichés disponibles

521 pour l'inclusion

310 pour M6

147 pour M12

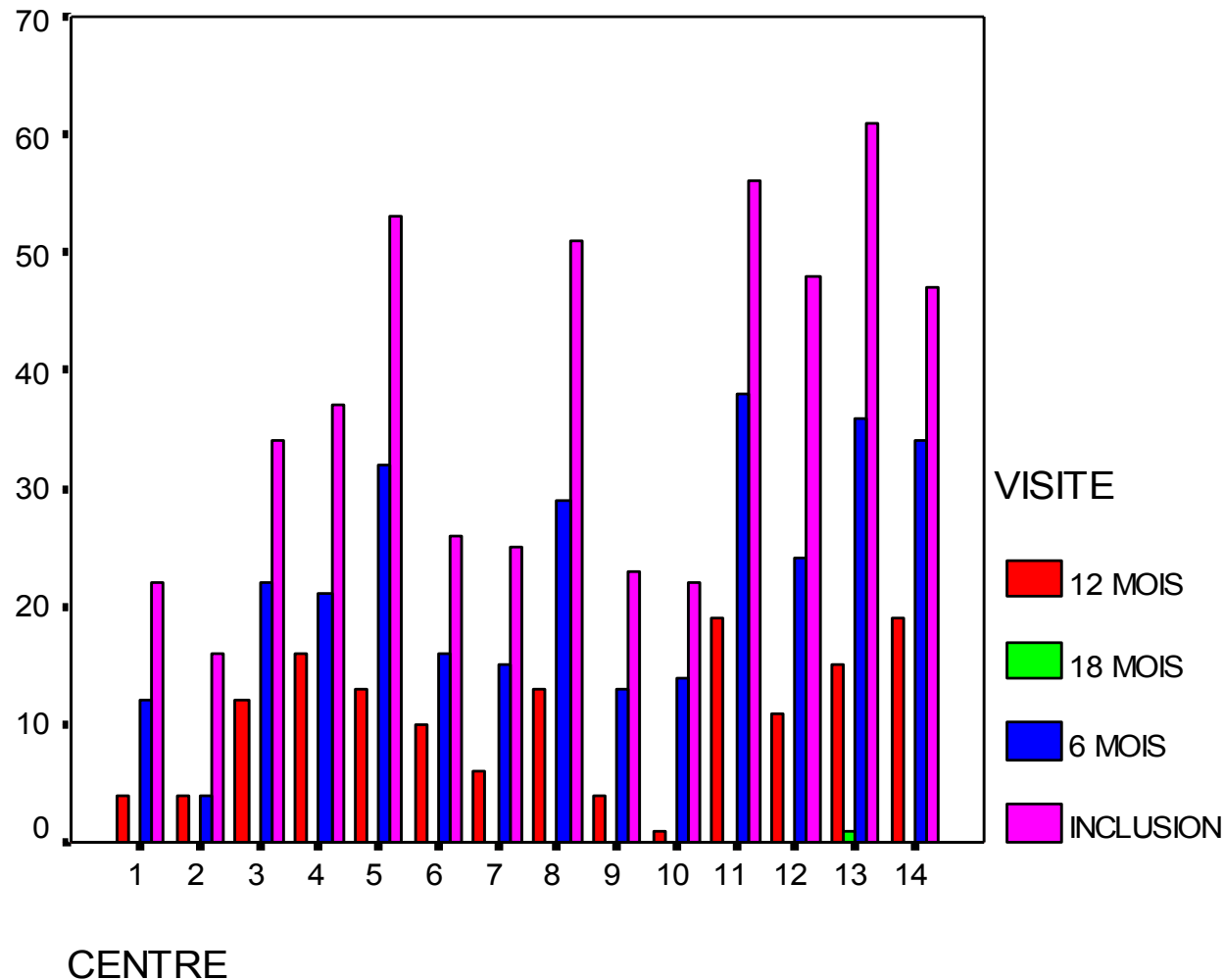
Nombre de patients ayant au moins une radiographie par centre



Nombre de patients ayant au moins une radiographie par centre

Centres	Fréquence	Pour cent	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé Valide
1	38	3,9	3,9	3,9
2	24	2,5	2,5	6,3
3	68	6,9	6,9	13,3
4	74	7,6	7,6	20,8
5	98	10,0	10,0	30,8
6	52	5,3	5,3	36,2
7	46	4,7	4,7	40,9
8	93	9,5	9,5	50,4
9	40	4,1	4,1	54,4
10	37	3,8	3,8	58,2
11	113	11,5	11,5	69,8
12	83	8,5	8,5	78,2
13	113	11,5	11,5	89,8
14	100	10,2	10,2	100,0
Total	979	100,0	100,0	

Nombre de patients ayant au moins une radiographie (mains et/ou pieds) par centre et par visite



Nombre radiographies de mains manquantes parmi les patients ayant des radiographies

MAIN

		Fréquence	Pour cent
Valide	0	5	,5
	1	973	99,4
Total		978	99,9

Nombre radiographies de pied de face manquantes parmi les patients ayant des radiographies

PIED FACE

	Fréquence	Pour cent
Valide		
0	3	,3
1	975	99,0

Nombre radiographies de 3/4 manquantes parmi les patients ayant des radiographies

PIED 3/4

		Fréquence	Pour cent
Valide	0	37	3,8
	1	940	96,0

Délai d'envoi dépassé pour les radios

Inclusion

Centres	En attente	1 ^{er} rappel	2ieme rappel
Amiens	2		
Bordeaux	1		2 (à recup), 4
Lille		4	
Pitié			1
Cochin			1, 1 (non faites), 1 (à recup)
Bicêtre	1		2
Bichat		1	1
Rouen		1	
Strasbourg	4		1 (non faites)
Tours	1		

En attente délai < 6semaines
1er rappel délai > 6 semaines
2ième rappel délai > 10 semaines

Délai d'envoi dépassé pour les radios

6 MOIS

Centres	En attente	2ieme rappel
Amiens	1	
Bordeaux		2 (envoyées), 2(non faites),6
Brest		1 (non faites)
Lille	1	2 (non faites)
Pitié		1 (non faites)
Cochin		2 (non faites), 1 (envoyées), 1
Bicêtre		1 (non envoyées)
Bichat	1	
Strasbourg	2	

En attente délai < 6semaines

1er rappel délai > 6 semaines

2ième rappel délai > 10 semaines

Délai d'envoi dépassé pour les radios

12 MOIS

Centres	En attente	1 ^{er} rappel	2ieme rappel
Amiens		1 (duplicatas)	
Bordeaux		1 (à recup)	
Pitié		3	
Cochin	1	2	1
Bichat	1		
Rouen			5
Strasbourg	1		
Tours	1		

En attente délai < 6 semaines
1er rappel délai > 6 semaines
2ième rappel délai > 10 semaines

Questions diverses

- Prochaine Newsletter ?

→ Edito ?

→ Quand ?

- CRF à envoyer dans les centres :

→ SAT

→ BICHAT

Financement de la cohorte ESPOIR / l'INSERM

- Tranche 2002 - 2003 :
 - CRB Montpellier : 34 340.72 euros dont 16 698.16 euros de vacations
 - CRB Bichat : 34 340.72 euros de fonctionnement/équipement
- Tranche 2003 - 2004 :
 - Reliquat du CRB de Montpellier : 1 248 euros
 - CRB Bichat:
 - 51 983.28 euros de fonctionnement/équipement
 - 16 698.16 euros de vacations