

Centre-Val-de-Loire

Cette nouvelle édition des fiches régionales relatives à l'activité d'assistance médicale à la procréation (AMP) en 2016, dresse le bilan de la situation de chaque région.

Les fiches régionales décrivent de façon détaillée la répartition des activités d'AMP réalisées au sein de chaque région. Elles présentent notamment certaines activités spécifiques qui demandent des infrastructures, un savoir-faire, et des autorisations particulières. Certaines ne sont pas assez développées au plan national ou inégalement réparties comme le don d'ovocytes, la préservation de la fertilité et l'accueil d'embryons.

L'activité d'AMP en contexte viral y est aussi décrite et concerne la prise en charge des patients infectés par le VIH, le VHB et/ou le VHC.

Les informations fournies dans ces documents peuvent servir de support à la réflexion sur l'organisation territoriale des soins et ainsi contribuer à améliorer les conditions d'accès et de prise en charge des couples. Elles complètent les analyses réalisées dans le rapport d'activité médical et scientifique (RAMS) (<https://www.agence-biomedecine.fr/annexes/bilan2017/accueil.htm>); figures AMP 1 à 2, 5 à 7, 11 à 12, 16 et tableau AMP99. L'analyse régionale présentée dans ce rapport est celle de l'activité des centres exerçant dans la région.

D'autres informations viennent compléter les fiches régionales et le RAMS:

- Un atlas de l'offre de soin en AMP a été réalisé et a été mis en ligne sur le site de l'Agence (http://www.agence-biomedecine.fr/IMG/pdf/atlas_amp_fr2015.pdf). Il utilise les données 2011 du PMSI et permet d'analyser l'accès à l'AMP des femmes domiciliées dans les régions et les flux des patients entre les régions.

- Une évaluation des résultats des centres est réalisée chaque année. Les résultats de cette évaluation sont accessibles sur le site de l'Agence avec le lien suivant: <https://www.agence-biomedecine.fr/Evaluations>.

Le registre national des fécondations in vitro (FIV), recueillant des données individuelles, connaît actuellement une montée en charge importante. Dans un avenir proche, il permettra lui aussi d'affiner les indicateurs analysés et de décrire par exemple les flux de patients entre les régions.

A savoir : Le plan PEGh (Procréation Embryologie et Génétique humaines) 2016-2021 de l'Agence de la biomédecine prévoit de contribuer à assurer les conditions d'un accès équitable à des soins sécurisés de qualité et à la planification de l'offre de soins dans tous les domaines de la PEGh. Le plan prévoit en particulier d'atteindre l'autosuffisance nationale en don d'ovocytes et de faciliter la mise en place de plateformes clinico-biologiques de préservation de la fertilité conformément au Plan Cancer 2014-2019. Dans ce cadre, la contribution de l'Agence de la biomédecine à la réflexion des agences régionales de santé est prévue et l'Agence met donc à la disposition des ARS qui le souhaiteraient, ces fiches régionales.

Objectif

L'objectif des fiches régionales est de décrire les activités d'assistance médicale à la procréation (AMP) au niveau de chaque région. Elles permettent de comparer, de manière purement descriptive, les activités de chaque région à l'activité nationale. Les informations présentées dans ces fiches viennent compléter le rapport médical et scientifique publié sur le site de l'Agence en septembre 2018.

Principes généraux

L'Agence de la biomédecine propose ici une synthèse des activités à l'échelle régionale afin d'aider chaque Agence régionale de santé à connaître l'activité au sein de sa région et à assurer ses missions en termes d'organisation de l'offre de soins.

Origine des données

Les activités d'assistance médicale à la procréation (AMP) sont évaluées à partir des rapports annuels et des données du registre des FIV que les centres clinico-biologiques et les laboratoires d'AMP sont tenus réglementairement d'adresser à l'Agence de la biomédecine concernant les activités d'AMP pour lesquelles ils sont autorisés.

Les rapports annuels des centres et données du registre des FIV sont transmis au 31 décembre de chaque année pour la totalité des activités pratiquées l'année précédente afin de récupérer les informations concernant les naissances issues des tentatives. La base de données utilisée par l'Agence pour la collecte des activités de l'année 2016 a été figée le 4 avril 2018.

En 2016, 102 centres clinico-biologiques et 90 laboratoires ont pratiqué une ou plusieurs activités d'AMP. Parmi ces centres, un centre clinico-biologique (centre d'AMP du CHRU de Rennes) n'a transmis que partiellement ses données d'activité: seule l'activité de ponctions en vue de don d'ovocytes a pu être intégrée. Concernant l'activité de don d'ovocytes, les données de deux centres (centre hospitalier des 4 villes (site de Saint Cloud); CHU Amiens Salouel) sont intégrées bien qu'incomplètes.

Les indicateurs fournis (tableaux 1 à 10) sont le reflet de l'activité déclarée par les centres dans leurs rapports d'activité. Malgré des contrôles qualité et des règles d'imputation établies, des incohérences et des imperfections peuvent subsister.

Les flux des patientes entre les régions (tableaux 11 à 13) sont évalués à partir des données du PMSI : les départements de résidence des femmes prises en charge au moins une fois en 2016 pour une ponction d'ovocytes, hors ponction réalisée en vue de don ou de préservation de la fertilité, et les départements des centres d'AMP dans lesquels ces ponctions ont été réalisées.

Description des indicateurs***Organisation territoriale de l'offre de soins***

L'organisation territoriale de l'offre de soins est décrite dans les tableaux AMP1, AMP2, AMP3 et AMP4. Elle permet de lister les centres et les laboratoires, leurs activités d'AMP respectives et le nombre de tentatives réalisées par centre et par technique.

Activité régionale dans l'activité nationale

La part de l'activité régionale au sein de l'activité nationale est décrite par le nombre de tentatives réalisées dans la région rapportée au nombre de femmes en âge de procréer (tableau AMP5) ainsi que par le pourcentage de tentatives et d'enfants nés dans la région sur l'ensemble des tentatives et des enfants nés en France, selon la technique et l'origine des gamètes (tableau AMP6).

Fécondation in vitro

Le tableau AMP7 donne certaines caractéristiques régionales et nationales des tentatives de fécondation in vitro de l'année 2016.

Activités spécifiques : don de gamètes et accueil d'embryons, conservations des gamètes et des tissus germinaux, conservation des embryons

L'activité régionale de don d'ovocytes est décrite dans le tableau AMP8, afin de permettre une réflexion sur le développement nécessaire de cette activité à hauteur des besoins au sein de chaque région. Par ailleurs, il présente également les données relatives au don de spermatozoïdes et à l'accueil d'embryons.

Les activités de conservation des gamètes et des tissus germinaux à usage autologue à des fins de préservation de la fertilité sont également décrites et mises en regard de l'activité nationale (tableau AMP9).

Le tableau AMP10 présente le nombre d'embryons conservés au 31 décembre 2016 et le nombre de couples concernés au niveau régional et national en fonction du statut du projet parental.

Flux entrants et sortants

Les flux entrants et sortants de la région, ainsi que les régions de résidence des femmes prises en charge dans la région Auvergne-Rhône-Alpes et les régions des centres d'AMP où ont été ponctionnées les femmes résidant en Auvergne-Rhône-Alpes sont présentés dans les tableaux 11 à 13.

Perspectives

Les fiches régionales donnent l'occasion de rappeler que deux activités doivent être particulièrement développées au sein de chaque région afin de répondre aux objectifs de santé publique, d'équité d'accès aux soins et de qualité de la prise en charge des patients en AMP :

- Le don d'ovocytes : l'insuffisance du nombre de donneuses en France entraîne le déplacement de nombreux couples à l'étranger, dans des pays où la qualité et la sécurité des soins ne répondent pas toujours aux mêmes exigences qu'en France ; l'objectif poursuivi par l'Agence est de développer une autosuffisance nationale et donc une activité appropriée dans chaque région.
- La préservation de la fertilité : l'activité de préservation de la fertilité mise en regard de la fréquence des cancers de jeunes patients reste insuffisante. Les liens entre centres de cancérologie et centres autorisés pour la conservation des gamètes et des tissus germinaux à usage autologue sont certainement à développer à hauteur des besoins de chaque région. Le plan cancer III prévoit la prise en compte de nouveaux besoins dans son action 8.1 en lien avec la mise en place de plateformes clinico-biologiques de préservation de la fertilité réparties sur le territoire.

COMMENTAIRES : Centre-Val-de-Loire

Les centres

La région Centre compte 4 centres clinico-biologiques d'AMP et 2 laboratoires ne pratiquant que l'insémination artificielle, tous actifs en 2016 (tableau AMP2).

Sa population de femmes en âge de procréer représentait 3,6% des femmes en âge de procréer de la population nationale (tableau AMP1).

Le nombre de centres clinico-biologiques d'AMP en région Centre rapporté à la population des femmes en âge de procréer était comparable à la moyenne nationale (0,9 centres pour 100 000 femmes).

Le nombre de laboratoires d'insémination (1,4 pour 100 000 femmes en âge de procréer) était inférieur à la moyenne nationale (1,7 pour 100 000 femmes en âge de procréer).

L'activité

La région Centre comportait une offre diversifiée. En 2016, l'ensemble des activités incluant le don de gamètes, l'accueil d'embryons, la préservation de la fertilité et l'AMP en contexte viral, était disponible au sein de la région. Le CHRU de Tours assurait les activités de don de gamètes, d'accueil d'embryons et de préservation de la fertilité.

La répartition en âge des femmes prises en charge en fécondation in vitro était différente de celle décrite au niveau national, les femmes étaient plus jeunes : les femmes de moins de 30 ans représentaient 23% contre 19% au niveau national (Tableau AMP7).

L'activité de la région rapportée au nombre de femmes en âge de procréer de la région était inférieure à la moyenne nationale pour les activités d'AMP intraconjugales, 24.6 contre 42.8 pour l'insémination et 39.6 contre 52.5 au niveau national pour la FIV.

Concernant l'activité de don de gamètes, l'activité d'insémination était de 3.23 contre 2.48 au niveau national, l'activité de FIV avec don de sperme était de 0.92 contre 0.88 et l'activité de FIV avec don d'ovocytes de 0.49 contre 0.79 (Tableau AMP5).

Les flux

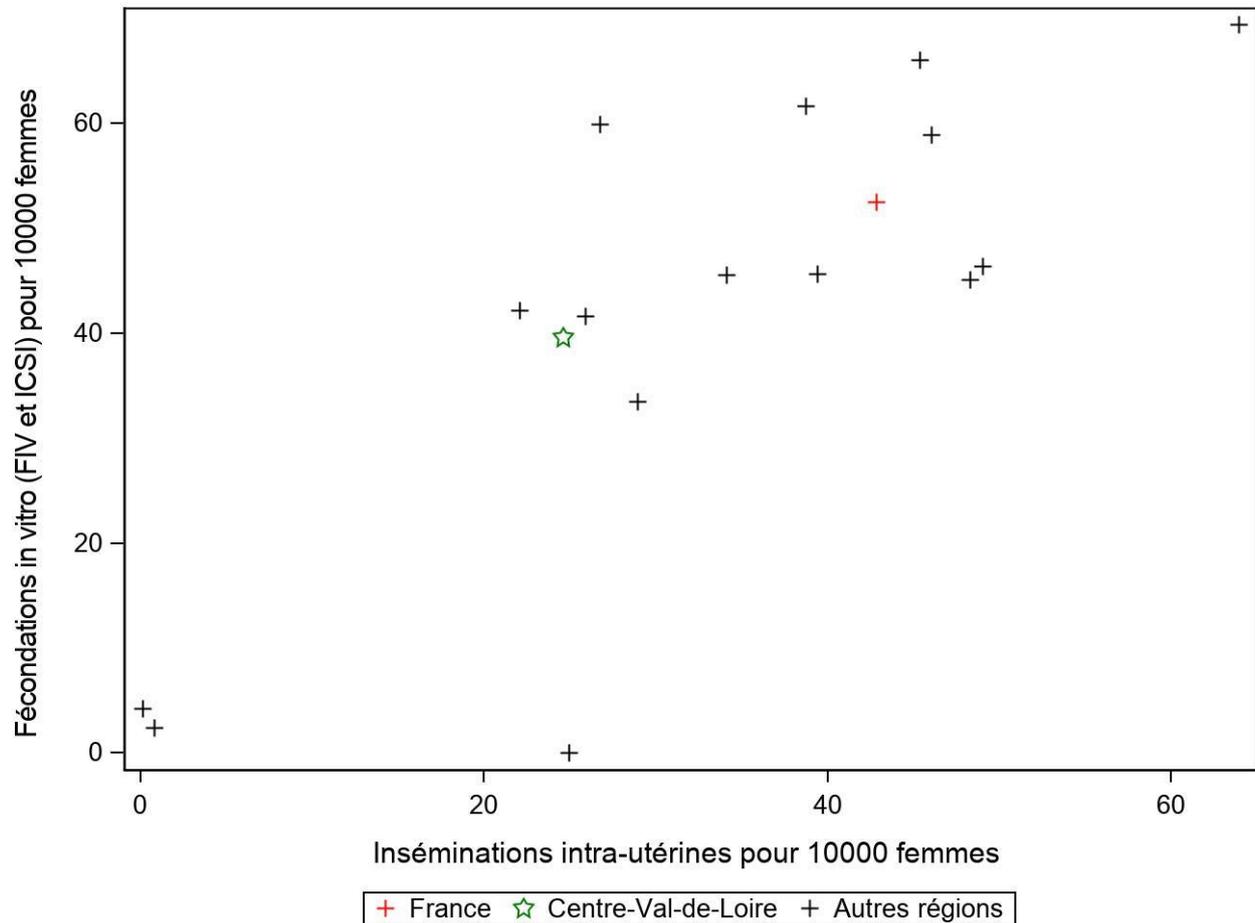
68% des femmes domiciliées dans la région et prises en charge pour ponction d'ovocytes l'étaient dans un centre de la région, 19% étaient prises en charge en région Ile de France, 4.6% en Auvergne et 4.3% en Limousin (Tableau AMP13).

83.8% des femmes prises en charge pour ponction dans un centre de la région étaient domiciliées dans la région, 5.7% en région Pays de Loire et 4% en Poitou Charentes (Tableau AMP13).

En conclusion, l'offre dans la région était diversifiée mais l'activité d'AMP intra conjugale, rapportée au nombre de femmes en âge de procréer, était inférieure à la moyenne nationale. Une partie importante des femmes de la région étaient prises en charge en dehors de la région.

COMMENTAIRES : Centre-Val-de-Loire

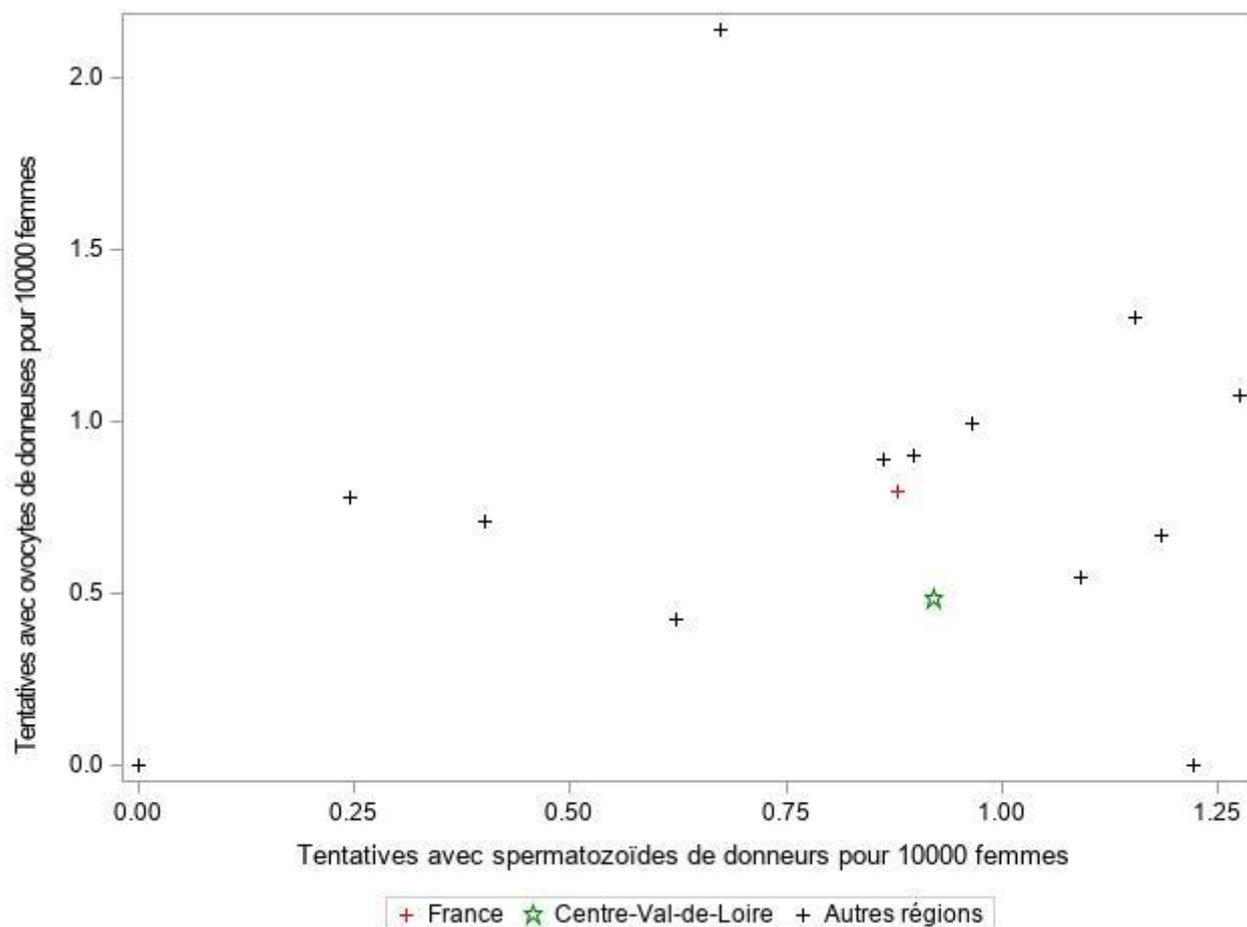
Figure AMP1 : Activités régionales d'AMP intraconjugale* rapportées à la population des femmes en âge de procréer



*Ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV,ICSI) réalisées en intraconjugal

COMMENTAIRES : Centre-Val-de-Loire

Figure AMP2 : Activités régionales de tentatives avec don* rapportées à la population des femmes en âge de procréer



*Ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV,ICSI) réalisées avec don de spermatozoïdes et mises en fécondation réalisées avec ovocytes de donneuses

ORGANISATION TERRITORIALE DE L'OFFRE DE SOINS

Tableau AMP1 : Nombre de femmes en âge de procréer (18 à 45 ans) en 2016

Centre-Val-de-Loire	France	%
412295	11556470	3.6%

Tableau AMP2 : Activité d'AMP déclarée en 2016 par centre

Numéro du centre	Ville	Etablissement*	IA	Fécondation in vitro (FIV ICSI TEC)	Don de sperme	Don d'ovocytes	Accueil d'embryons	Préservation de la fertilité	AMP en contexte viral**
2801_2801	DREUX	CH DE DREUX HOPITAL VICTOR JOUSSELIN / CH DE DREUX HOPITAL VICTOR JOUSSELIN	X	X					
2802B	LE COUDRAY	HOPITAL LOUIS PASTEUR	X						
3701_3701	TOURS	CHRU DE TOURS HOPITAL BRETONNEAU / CHRU DE TOURS HOPITAL BRETONNEAU	X	X	X	X	X	X	
3702_3702	CHAMBRAY-LES-TOURS	POLE SANTE LEONARD DE VINCI / LBM LEONARD DE VINCI	X	X					
4502B	ORLEANS	LBM MULTI SITES BIOSYNTHESE	X						
4503_4503	ORLEANS	CHRO HOPITAL LA SOURCE / CHRO HOPITAL LA SOURCE	X	X				X	X

* La dénomination des établissements correspond à la situation administrative des établissements en 2016

** L'activité 2016 en contexte viral des laboratoires d'inséminations n'a pas été colligée

IA : Insémination artificielle ; FIV : Fécondation in vitro ; ICSI : Injection intracytoplasmique de spermatozoïdes ; TEC : Transfert d'embryons congelés

ORGANISATION TERRITORIALE DE L'OFFRE DE SOINS

Tableau AMP3 : Nombre de tentatives [1] d'AMP par centre en intraconjugal en 2016

N°	Ville	Etablissement*	Intraconjugale			
			Insémination intra-utérine	Fécondation in vitro sans et avec ICSI-Transferts d'embryons congelés		
				FIV hors ICSI	ICSI	TEC
2801_2801	DREUX	CH DE DREUX HOPITAL VICTOR JOUSSELIN / CH DE DREUX HOPITAL VICTOR JOUSSELIN	92	96	185	127
2802B	LE COUDRAY	HOPITAL LOUIS PASTEUR	116	.	.	.
3701_3701	TOURS	CHRU DE TOURS HOPITAL BRETONNEAU / CHRU DE TOURS HOPITAL BRETONNEAU	227	248	441	310
3702_3702	CHAMBRAY-LES-TOURS	POLE SANTE LEONARD DE VINCI / LBM LEONARD DE VINCI	153	103	198	138
4502B	ORLEANS	LBM MULTI SITES BIOSYNTHESE	201	.	.	.
4503_4503	ORLEANS	CHRO HOPITAL LA SOURCE / CHRO HOPITAL LA SOURCE	226	189	173	97
Total Région			1015	636	997	672

* La dénomination des établissements correspond à la situation administrative des établissements en 2016

FIV : fécondation in vitro, ICSI : injection intracytoplasmique de spermatozoïdes, TEC : transfert d'embryons congelés

[1] Nombre de cycles d'insémination artificielle, nombre de ponctions d'ovocytes, nombre de transferts d'embryons congelés

ORGANISATION TERRITORIALE DE L'OFFRE DE SOINS

Tableau AMP4 : Nombre de tentatives[1] par centre pour l'activité d'AMP avec don en 2016

			Don de sperme			Don d'ovocytes		Accueil d'embryons
			Insémination intra-utérine	Fécondation in vitro sans et avec ICSI-Transferts d'embryons congelés		Fécondation in vitro sans et avec ICSI-Transferts d'embryons congelés		Fécondation in vitro sans et avec ICSI-Transferts d'embryons congelés
				.	ICSI	TEC	ICSI	TEC	TEC
N°	Ville	Etablissement*	.	ICSI	TEC	ICSI	TEC	TEC
2801_2801	DREUX	CH DE DREUX HOPITAL VICTOR JOUSSELIN / CH DE DREUX HOPITAL VICTOR JOUSSELIN	2	3	1	.	.	0
2802B	LE COUDRAY	HOPITAL LOUIS PASTEUR	1	.	.	.	.	.
3701_3701	TOURS	CHRU DE TOURS HOPITAL BRETONNEAU / CHRU DE TOURS HOPITAL BRETONNEAU	94	33	11	20	7	34
3702_3702	CHAMBRAY-LES-TOURS	POLE SANTE LEONARD DE VINCI / LBM LEONARD DE VINCI	0	.	.	.	.	0
4502B	ORLEANS	LBM MULTI SITES BIOSYNTHESE	0	.	.	.	.	.
4503_4503	ORLEANS	CHRO HOPITAL LA SOURCE / CHRO HOPITAL LA SOURCE	36	2	.	.	.	0
Total Région			133	38	12	20	7	34

* La dénomination des établissements correspond à la situation administrative des établissements en 2016

FIV : fécondation in vitro, ICSI : injection intracytoplasmique de spermatozoïdes, TEC : transfert d'embryons congelés

[1] Nombre de cycles d'insémination artificielle, nombre de ponctions d'ovocytes, nombre de transferts d'embryons congelés

ACTIVITE REGIONALE DANS L'ACTIVITE NATIONALE

Tableau AMP5 : Nombre de tentatives par nombre de femmes en âge de procréer par technique en 2016

		Centre-Val-de-Loire	France	
Origine des gamètes	Technique	Nombre de tentative par nombre de femmes en âge de procréer dans la région (pour 10000)	Nombre de tentative par nombre de femmes en âge de procréer en France (pour 10000)	
Intraconjugale	Insémination intra-utérine	24.62	42.83	
	FIV hors ICSI	15.43	17.23	
	ICSI	24.18	35.24	
	TEC	16.30	27.42	
Don de sperme	Insémination intra-utérine	3.23	2.48	
	Insémination intra-cervicale	0.00	0.00	
	FIV hors ICSI	.	0.13	
	ICSI	0.92	0.75	
	TEC	0.29	0.44	
	Don d'ovocytes	FIV hors ICSI	.	0.04
	ICSI	0.49	0.75	
	TEC	0.17	0.33	
Accueil d'embryons	TEC	0.82	0.13	

ACTIVITE REGIONALE DANS L'ACTIVITE NATIONALE

Tableau AMP6 : Nombre de tentatives[1] et nombre d'enfants nés vivants en 2016

Origine des gamètes	Technique	Centre-Val-de-Loire		France		Rapport région \ France	
		Tentatives	Enfants nés vivants	Tentatives	Enfants nés vivants	Tentatives région \ Tentatives France (%)	Nombre d'enfants nés vivants région \ Nombre d'enfants nés vivants France (%)
Intraconjugale	Insémination intra-utérine	1015	108	49498	5688	2.1%	1.9%
	FIV hors ICSI	636	141	19913	3847	3.2%	3.7%
	ICSI	997	214	40722	7853	2.4%	2.7%
	TEC	672	141	31693	6030	2.1%	2.3%
Don de sperme	Insémination intra-utérine	133	35	2870	590	4.6%	5.9%
	Insémination intra-cervicale	0	0	0	0	.	.
	FIV hors ICSI	.	.	145	28	.	.
	ICSI	38	6	872	208	4.4%	2.9%
	TEC	12	2	510	109	2.4%	1.8%
Don d'ovocytes	FIV hors ICSI	.	.	50	13	.	.
	ICSI	20	1	872	159	2.3%	0.6%
	TEC	7	3	381	59	1.8%	5.1%
Accueil d'embryons	TEC	34	7	154	25	22%	28%

[1] Tentatives : Cycles d'insémination artificielle (IIU, IIC) ; ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI) ; transferts d'embryons congelés (TEC)

Tableau AMP7 : Caractéristiques des fécondations in vitro en 2016

		Centre-Val-de-Loire	France
Age des femmes à la ponction(1)	<30 ans	23%	19%
	30-34 ans	35%	33%
	35-37 ans	20%	21%
	38-39 ans	10%	12%
	>=40 ans	11%	14%
Techniques	Part des ponctions(1) réalisées en ICSI	62%	68%
	Part des ponctions(1) réalisées en culture prolongée	52%	25%
Activité d'AMP avec don de gamètes et d'embryons	Part des tentatives(2) réalisées avec les spermatozoïdes d'un donneur	2.2%	1.6%
	Part des tentatives(2) réalisées avec les ovocytes d'une donneuse	1.1%	1.4%
	Part des tentatives(2) réalisées avec les embryons d'un couple donneur	1.4%	0.2%
Prise en charge du risque viral	Part des tentatives(1) réalisées en contexte VIH	.	0.3%
	Part des tentatives(1) réalisées en contexte VHB/VHC	0.2%	1.3%

(1) : Ponctions d'ovocytes FIV ou ICSI

(2) : Ponctions d'ovocytes dans le cadre des FIV/ICSI ou transfert d'embryons congelés

ACTIVITES SPECIFIQUES : DON DE GAMETES ET D'EMBRYONS

Tableau AMP8 : Don de gamètes et accueil d'embryons en 2016

		Centre-Val-de-Loire			France		
		2014	2015	2016	2014	2015	2016
Don de spermatozoïdes	DONNEURS : Donneurs acceptés dont le sperme a été congelé dans l'année	18	14	19	242	255	363
	RECEVEURS : Couples ayant effectué au moins une tentative d'AMP	98	93	70	2450	2382	1760
Don d'ovocytes	DONNEUSES : Ponctions réalisées dans l'année	34	20	25	500	540	694
	RECEVEUSES : Nouvelles demandes acceptées	46	54	31	871	801	931
	RECEVEUSES : Receveuses ayant bénéficié d'un don d'ovocytes	54	28	33	861	818	968
Accueil d'embryons	COUPLES DONNEURS : Couples donneurs dont les embryons ont été accueillis	32	33	33	131	137	142
	COUPLES RECEVEURS : Couples receveurs ayant bénéficié d'un accueil d'embryons	29	36	34	138	128	138

ACTIVITES SPECIFIQUES : CONSERVATION DES GAMETES ET DES TISSUS GERMINAUX

Tableau AMP9 : Préservation de la fertilité : conservation de gamètes et de tissus germinaux en 2016

		Centre-Val-de-Loire	France
Spermatozoïdes	Nouvelles autoconservations (Patients)	132	4727
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	1345	53545
Ovocytes	Nouvelles autoconservations (Patients)	17	1323
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	48	3292
Tissus testiculaires	Nouvelles autoconservations (Patients)	0	124
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	1	637
Tissus ovariens	Nouvelles autoconservations (Patients)	2	299
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	35	2845

ACTIVITES SPECIFIQUES : CONSERVATION DES EMBRYONS

Tableau AMP10 : Conservation d'embryons au 31 décembre 2016

	Centre-Val-de-Loire				France			
	Embryons		Couples		Embryons		Couples	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Projet parental en cours	3815	65	1529	66.8	160442	71.7	53947	72.5
Abandon du projet parental	1170	19.9	457	20	29620	13.2	9447	12.7
Défaut de réponse ou désaccord du couple	886	15.1	302	13.2	33774	15.1	10993	14.8
Total des embryons en cours de conservation	5871	.	2288	.	223836	.	74387	.

FLUX ENTRANTS ET SORTANTS

Tableau AMP11 : Flux entrants et sortants de 2016

	Centre-Val-de-Loire	Moyenne des régions***
Flux entrants*	16,2%	11,2%
Flux sortants**	32,1%	32,1%

* Part des femmes résidant hors de la région Centre-Val-de-Loire parmi les femmes hospitalisées pour une ponction d'ovocytes dans la région Centre-Val-de-Loire

** Part des femmes hospitalisées pour une ponction d'ovocytes hors de la région Centre-Val-de-Loire parmi les femmes résidant en Centre-Val-de-Loire

*** Le découpage régional utilisé est celui existant avant la réforme territoriale de juillet 2015.

FLUX ENTRANTS ET SORTANTS

Tableau AMP12 : Région de résidence des femmes hospitalisées en 2016 dans la région Centre-Val-de-Loire pour une ponction d'ovocytes en vue d'AMP

Région de résidence des femmes hospitalisées en Centre-Val-de-Loire	
Centre-Val-de-Loire	83,8%
Pays de la Loire	5,70%
Poitou-Charentes	4,03%
Haute-Normandie	3,19%
Ile-de-France	1,82%
Basse-Normandie	0,84%
Bourgogne	0,15%
Hors France	0,08%
Bretagne	0,08%
Lorraine	0,08%
Rhône-Alpes	0,08%
Champagne-Ardenne	0,08%
Limousin	0,08%
Total	100%

FLUX ENTRANTS ET SORTANTS

Tableau AMP13 : Région où les femmes résidant en Centre-Val-de-Loire ont été hospitalisées pour une ponction d'ovocytes en vue d'AMP en 2016.

Région des centres d'AMP	
Centre-Val-de-Loire	67,9%
Ile-de-France	18,6%
Auvergne	4,55%
Limousin	4,25%
Pays de la Loire	2,71%
Poitou-Charentes	0,49%
Bretagne	0,31%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	0,31%
Alsace	0,31%
Bourgogne	0,25%
Haute-Normandie	0,12%
Picardie	0,06%
Lorraine	0,06%
Aquitaine	0,06%
La Réunion	0,06%
Total	100%