

# BILAN - ÉVALUATION RELATIONS PRESSE JANVIER - DÉCEMBRE 2021

Cette mission de relation presse a été réalisée grâce au mécénat de la Fondation APICIL



**CONTACT SERVICE PRESSE**  
Agence Buro2presse  
Wilma Odin-Lumetta & Justine Peilley  
[contact@buro2presse.com](mailto:contact@buro2presse.com)  
Tél. : 06 83 90 25 64 - 04 81 11 80 78



# SOMMAIRE

Sommaire interactif

- **CALIBRAGE RELATIONS PRESSE 2021** **P. 3**
- **PANORAMA DES ACTIONS PRESSE 2021** **P. 5**
- **PANORAMA DES RETOMBÉES PRESSE PAR SUJETS** **P. 6**
- **PANORAMA DES RETOMBÉES PRESSE PAR FAMILLE DE PRESSE** **P. 8**
- **DÉTAILS DES RETOMBÉES PRESSE PAR SUJETS** **P. 9**
- **TOP 3 DES SUJETS 2021** **P. 10**
- **MONITORING RELATIONS PRESSE** **P. 11**
- **MESURE BILAN IMPACT PRESSE** **P. 13**
- **MESURE - IMPACT & APPROCHES BUDGÉTAIRES** **P. 16**
- **IMPACT PRESSE VS ÉQUIVALENCE PUBLICITAIRE** **P. 22**

# CALIBRAGE RELATIONS PRESSE 2021

## MESURE DES ACTIONS DÉPLOYÉES\*

27

ACTIONS PRESSE

En 2021, le mécénat de la Fondation APICIL a permis de financer 4 opérations de relations presse :

- Un communiqué nomination de Valeria Martinez,
- Un communiqué douleur et endométriose,
- Un point presse « Agir contre la douleur »,
- Un communiqué pour le congrès de la SFETD.

Et la réalisation de ce bilan des relations presse.

4

COMMUNIQUÉS PRESSE



2

POINTS PRESSE



Avec 13 journalistes  
présents en mai 2021  
et 7 journalistes présents  
en octobre 2021 en présentiel  
et 3 en visioconférence.

2

DOSSIERS DE PRESSE



21

INTERVIEWS



16 PQN  
3 Radios  
2 Presse internationale

\*Cet indicateur est basé sur les actions mises en œuvre pour déployer la stratégie de Relations Presse.

---

# **PANORAMA DES RELATIONS PRESSE**

---



# PANORAMA DES ACTIONS PRESSE 2021

**1 - INTERVIEW - 04/03/2021 - PARIS**  
Interview de Valeria Martinez au sujet de l'expérimentation thérapeutique pour France Inter par Véronique Julia.

**2 - COMMUNIQUÉ DE PRESSE - 29/03/2021 - PARIS**  
Nomination de la nouvelle présidente de la SFETD : Valeria Martinez.

**3 - INTERVIEW - 03/05/2021 - PARIS**  
Interview du Dr. Sylvie Rostaing au sujet de la prise en charge des douleurs des personnes en fin de vie pour La Croix par Alice Le Dréau.

**4 - INTERVIEW - 05/05/2021 - PARIS**  
Interview de l'assistant du Dr. Gisèle Pickering au sujet de la fibromyalgie pour RFI par Ivonne Sanchez.

**5 - POINT PRESSE - 08/05/2021 - PARIS**  
« La fibromyalgie on l'a connaît mal, pourtant elle fait très mal. ». En partenariat avec la Fondation APICIL.

**6 - INTERVIEW - 12/05/2021 - PARIS**  
Interview de Didier Bouhassira au sujet de la fibromyalgie pour la Radio Beurs émission « À votre santé ».

**7 - INTERVIEW - 12/05/2021 - PARIS**  
Interview du Pr. Françoise Laroche et du Dr. Caroline Maindet au sujet de la fibromyalgie pour Ouest France par Brigitte Blanc + Tribune en direct sur Ouest France.fr.

**8 - INTERVIEW - 12/05/2021 - PARIS**  
Interview de Séverine Conradi et Carole Robert au sujet de la fibromyalgie pour France Bleu Lorraine par Valerie Pierson.

**9 - COMMUNIQUÉ DE PRESSE - 26/05/2021 - PARIS**  
Douleur et endométriose.

**10 - INTERVIEW - 28/05/2021 - PARIS**  
Interview du Dr. Sophie Laurent au sujet des Structures Douleur Chronique pour The Connexion par Jane Hanbs.

**11 - INTERVIEW - JUIN 2021 - PARIS**  
Interview de Valeria Martinez et d'une patiente au sujet de la prescription d'anti-douleurs pour Slate par Mathilde Debry.

**12 - INTERVIEW - JUILLET 2021 - LYON**  
Interview de Frédéric Aubrun au sujet du parcours de soin de la personne douloureuse chronique pour Le Généraliste par Hélène Joubert.

**13 - INTERVIEW - AOÛT 2021 - PARIS**  
Interview de Caroline Maindet au sujet de la fibromyalgie pour Femmes Actuelles par Sophie Pensa.

**14 - INTERVIEW - AOÛT 2021 - PARIS**  
Interview de Valeria Martinez au sujet des douleurs chroniques pour Pleine vie par Charline Delafontaine.

**15 - COMMUNIQUÉ DE PRESSE - 16/09/2021 - PARIS**  
Visite de l'unité douleur du centre hospitalier intercommunal de Meulan-les-Mureaux.

**16 - INTERVIEW - 21/09/2021 - PARIS**  
Interview de Valeria Martinez au sujet de la douleur chronique pour Santé Magazine par Sylvie Dellus.

**17 - INTERVIEW - 12/10/2021 - PARIS**  
Interview du Pr. Françoise Laroche au sujet de la fibromyalgie pour Prima par Sophie Pensa.

**18 - INTERVIEW - 14/10/2021 - PARIS**  
Interview du Dr. Syvie Rostaing au sujet du cannabis thérapeutique pour Les Echos par Florence Bouchard.

**19 - POINT PRESSE - 22/10/2021 - PARIS**  
Agir contre la douleur. Demande de la DGS. En partenariat avec Fibromyalgie France.

**20 - INTERVIEW - 26/10/2021 - PARIS**  
Interview du Dr. Sophie Dugué au sujet de l'outil d'évaluation et de repérage de la douleur chez les jeunes handicapés pour Kiné Actualité par Véronique Vigne-Lepage.

**21 - INTERVIEW - 26/10/2021 - PARIS**  
Interview du Dr. Valeria Martinez au sujet de la douleur chronique pour Kiné Actualité par Sophie Conrard.

**22 - INTERVIEW - OCTOBRE 2021 - PARIS**  
Interview de Valeria Martinez au sujet de la douleur chronique pour Le Magazine de la Santé par Clémentine Brautt.

**23 - COMMUNIQUÉ DE PRESSE - 10/11/2021 - PARIS**  
Congrès SFETD.

**24 - INTERVIEW - 16/11/2021 - PARIS**  
Interview de Anne Ducros au sujet des nouvelles recommandations sur la migraine pour Europe 1 par Afsané Sabouhi.

**25 - INTERVIEW - 16/11/2021 - PARIS**  
Interview du Dr. Sophie Rostaing au sujet du livre blanc de la DCPO pour APM News par Luu-Ly Do Quang.

**26 - INTERVIEW - 16/11/2021 - PARIS**  
Interview du Dr. Gregory Tosti au sujet des thérapies comportementales complémentaires (hypnose) dans la prise en charge de la douleur pour Le Généraliste par le Dr. Nicolas Evrard.

**27 - INTERVIEW - 07/12/2021 - PARIS**  
Interview du Pr. Françoise Laroche au sujet des hernies discales pour Essentiel Magazine par Peggy Cardin.

# PANORAMA DES RETOMBÉES PRESSE 2021 PAR SUJETS

## Nouvelle Présidence SFETD

Hospimédia.fr - 29/03  
Hospimédia - 30/03  
Cadureso.com - 05/04  
Hospimédia.fr - 15/04  
Hospimédia - 16/04

## Campagne Fibromyalgie\*

La Veille des Acteurs de la Santé.com - 25/03  
Club de la Presse [Newsletter] - 02/04  
CB News.fr - 08/04  
E-Marketing.fr - 09/04  
CB Newsletter - 09/04  
Cadureso.com - 12/04  
Santé des Îles.com - 12/04  
Senior Actu.com - 13/04  
Hospimédia.fr - 13/04  
Senior Actu.com - 14/04  
Hospimédia - 14/04  
Mediacom - 16/04  
Le Quotidien du Médecin.fr - 16/04  
SeniorActu.com - 16/04  
Psychomédia.qc - 18/04  
Le Généraliste - 19/04  
Le Généraliste.fr - 19/04  
Le Généraliste.fr - 19/04  
Egora.fr - 21/04  
Les Généralistes.csmf.fr - 22/04  
Le Quotidien du Pharmacien.fr - 27/04  
Le Quotidien du Pharmacien - 27/04  
Le Quotidien du Médecin - 30/04  
Ma Santé RA.fr - 02/05  
Ouest France - Ma Ville - 03/05 - 74 éditions  
Ouest France - Ma Ville.com - 03/05 - 74 éditions  
Ouest France - 08/05  
Ouest France - Ma Ville.com - 10/05  
Ouest France - 10/05

La Provence - 10/05  
Faire Face.fr - 11/05  
Handicap.fr - 12/05  
Destination Santé - 12/05  
France Bleu.fr - 12/05  
Destination Santé.com - 12/05  
Le Télégramme.fr - 12/05  
Sud Ouest.fr - 12/05  
Ouest France - Ma Ville.com - 12/05  
Le Dauphiné Libéré - 12/05 [2 éditions] Egora - 17/05  
Médiasite.fr - 26/05  
TV5 Monde.com - 07/06  
FMT Mag - Juin 2021  
France Bleu - 24/06  
Destination Science - Oct/Dec 2021  
Stratégies.fr - 08/12  
Stratégies - 09/12

## Endométriose

Cadureso.com - 02/06  
Parents - Août/Sept 2021

## Douleur et fin de vie

La Croix.com - 10/05  
La Croix - 11/05  
Notre temps.com - 11/05

## Agir contre la douleur\*\*

La Veille des acteurs de la Santé.fr - 07/10  
La Veille des acteurs de la Santé.fr - 14/10  
La Veille des acteurs de la Santé.fr - 15/10  
Le Quotidien du médecin.fr - 18/10  
La Montagne - 18/10  
L'Express.fr - 18/10  
Europe 1 - 18/10  
Europe 1.fr - 18/10

Hospimédia.fr - 19/10  
Hospimédia - 19/10  
Egora.fr - 19/10  
Association Le Lien.fr - 21/10  
APM news - 22/10  
APM news.fr - 22/10  
Egora - 25/10  
Pourquoi docteur.fr - 26/10  
Pourquoi docteur.fr - 28/10  
Le Quotidien du médecin - 29/10  
Le Quotidien du médecin.fr - 29/10  
Fréquence médicale.com - 29/10  
Kiné Actu.com - 11/11  
Kiné Actualité - 11/11  
Kiné Actualité - 25/11  
Medscape.com - 17/12  
Le Généraliste - 20/12  
Le Cardiologue - 20/12  
Univadis.fr - 29/12  
Santé Magazine - Janvier 2022

## Congrès SFETD

Réflexions.fr - Octobre 2021  
La Veille des acteurs de la Santé.fr - 10/11  
Sciences et Avenir.fr - 16/11  
Ouest France.fr - 19/11  
Ouest France - 20/11  
France Bleu Gascogne - 26/11  
Egora - 06/12  
Medscape.com - 08/12  
Le Cardiologue.com - 08/12  
Kiné Actualité - 09/12  
Kiné Actu.com - 09/12  
Medscape.com - 17/12  
Réflexions.fr - Décembre 2021

\*Demande de la DGS. Point presse en partenariat avec Fibromyalgie France

\*\* Point presse réalisé en 2021 en partenariat avec la Fondation APICIL

## Citations SFETD

Le Monde Pharmaceutique.com - 04/01  
Giphar.com - 06/01  
Femme actuelle - 18/01  
Ecolomag.fr - 19/01  
Le Généraliste - 22/01  
Le Généraliste.fr - 22/01  
Alternative Santé - Janvier 2021  
Réflexions Rhumatologiques - Janvier 2021  
Soins Gériatriques - Janvier/Février 2021  
Soins - Janvier/Février 2021  
Pratique Santé Magazine - Janvier/Mars 2021  
Le Généraliste - 26/02  
Le Généraliste.fr - 26/02  
La Revue de l'infirmière - Février 2021  
Actualités Pharmaceutiques - Février 2021  
France Inter.fr - 04/03  
France Inter - 04/03  
Paris Match - 11/03  
Paris Match.com - 16/03  
Ça m'intéresse.fr - 23/03  
Mutualistes.com - 31/03  
Journal des Psychologues - Mars 2021  
Ça m'intéresse - Mars/Mai 2021  
Ça m'intéresse - Mars/Mai 2021  
Ça m'intéresse Hors-Série Santé - Mars/Mai 2021  
Ça m'intéresse Hors-Série Santé - Mars/Mai 2021  
Pourquoi docteur - 07/04  
SeniorActu.com - 21/04  
Rose-up.fr - 30/04  
Option Bio - Avril 2021  
Porphyre - 01/05  
Le Particulier Santé - Mai 2021  
L'Essentiel, l'actualité vétérinaire - 10/06  
Le Généraliste - 21/06  
Perspective Psy - Avril/Juin 2021  
Avenir et Santé - Juillet/Août 2021  
Santé Travail Limousin.org - 06/10  
Agglotv.com - 08/10  
Le Progrès.fr - 15/10  
Le Progrès - 15/10  
Dr.Good - Septembre/Octobre 2021  
Le Quotidien du Pharmacien - 05/11  
Le Quotidien du Pharmacien.fr - 05/11  
Le Pharmacien de France - Novembre 2021  
AtouSanté.com - 09/12  
Les Echos - 17/12  
Les Echos.fr - 17/12  
Vivre - Décembre 2021  
Les Echos.fr - 01/01/2022  
Doctissimo - 04/01/2022

# PANORAMA DES RETOMBÉES 2021 PAR FAMILLE DE PRESSE

MESURE DE L'EXPOSITION\*



**PRESSE ÉCRITE**

**135 ARTICLES**



**PRESSE WEB**

**155 ARTICLES**



**RADIO**

**4 ARTICLES**

**294**  
ARTICLES\*

\*Les indicateurs d'exposition témoignent des effets obtenus suite à la mise en œuvre de l'activité RP. Ils permettent de quantifier et qualifier les publics touchés.

\*Chiffres arrêtés au 06/01/2022

# DÉTAIL DES RETOMBÉES PRESSE PAR SUJETS

## REPRISE DES MESSAGES CLÉS

### • FIBROMYALGIE\*

194 ARTICLES

PRESSE ÉCRITE : 89

WEB : 104

RADIO : 1

### • NOUVELLE PRÉSIDENTE

5 ARTICLES

PRESSE ÉCRITE : 2

WEB : 3

### • ENDOMÉTRIOSE

2 ARTICLES

PRESSE ÉCRITE : 1

WEB : 1

### • DOULEUR FIN DE VIE

3 ARTICLES :

PRESSE ÉCRITE : 1

WEB : 2

### • AGIR CONTRE LA DOULEUR\*\*

28 ARTICLES :

PRESSE ÉCRITE : 9

WEB : 18

RADIO : 1

### • CONGRÈS SFETD

12 ARTICLES :

PRESSE ÉCRITE : 3

WEB : 8

RADIO : 1

### • CITATIONS SFETD

50 ARTICLES :

PRESSE ÉCRITE : 30

WEB : 19

RADIO : 1

**294**  
ARTICLES

Chiffres arrêtés  
au 06/01/2022

\*Demande de la DGS. Point presse en partenariat avec Fibromyalgie France

\*\* Point presse réalisé en 2021 en partenariat avec la Fondation APICIL

## TOP 3 DES SUJETS 2021

1

### POINT PRESSE Fibromyalgie [Visioconférence]

Demande de la DGS  
En partenariat avec  
Fibromyalgie France

**194 articles**  
13 journalistes présents  
au point presse

2

### POINT PRESSE Agir contre la douleur [Présentiel et visionférence]

En partenariat  
avec la Fondation APICIL

**28 articles**  
7 journalistes présents  
au point presse dont  
3 journalistes en visio

3

### COMMUNIQUÉ DE PRESSE Congrès SFETD

En partenariat  
avec la Fondation APICIL

**12 articles**  
13 journalistes présents  
au congrès dont  
8 journalistes en visio

*Cet indicateur témoigne du résultat, en nombre de retombées presse, et de l'impact d'un sujet déployé par l'activité RP. Il permet de mesurer la reprise des infos par les médias, la visibilité, la lisibilité obtenus.*

---

# MONITORING RELATIONS PRESSE\*

---

*\*Ce sont tous les moyens techniques RP mis en œuvre pour atteindre notre objectif principal : la médiatisation d'un sujet.*

## DIFFUSION DIGITALE PAR MAIL

+ de 1 523

JOURNALISTES  
CONTACTÉS

743

MÉDIAS

1800

VUES\*  
AU TOTAL

### Top vues diffusion digitale



1 - Point presse Agir contre la douleur : 1 019 vues cumulées\*

2 - Visite Unité douleur : 344 vues cumulées\*

3 - Congrès SFETD : 294 vues cumulées\*

\* Nombre de vues cumulées avec CP, DP, invitations presse et relances

Méthodologie : diffusion  
presse par mail des  
communiqués, dossiers de  
presse de la SFETD.




**COMMUNIQUÉ DE PRESSE**  
Le 10 novembre 2021

#Congres #Douleurs  
#StructuresDouleurChronique  
#CannabisThérapeutique  
#Handicap #OutilsNumériques

**21ÈME CONGRÈS NATIONAL  
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ÉTUDE  
ET DE TRAITEMENT DE LA DOULEUR (SFETD)**  
DU 17 AU 19 NOVEMBRE 2021 - CORUM DE MONTPELLIER

Communiqué de presse



La SFETD est par essence tournée vers la transmission des savoirs et la diffusion de l'information scientifique. Elle organise depuis 20 ans un congrès national annuel sur 3 jours dans différents palais des congrès répartis sur le territoire français.

En 2021, il se tiendra à Montpellier et réunira tous les acteurs de la prise en charge de la douleur en France (professionnels de santé, associations de patients, partenaires, mécènes). Le congrès propose des ateliers, des cours supérieurs et des conférences mêlant nouveautés de la recherche médicale, en soins infirmiers et en psychologie et pratiques de terrain afin de partager savoirs et pratiques.

Depuis plus de 8 ans, la Fondation APICIL partenaire mécène est engagée au côté de la SFETD. Elle encourage le développement de la recherche dans le domaine de la lutte contre la douleur à travers plusieurs axes :

- La remise du Prix « Innovations physiopathologiques, diagnostiques et thérapeutiques au service des patients douloureux » pour permettre à un professionnel de santé (médical ou paramédical), un jeune chercheur scientifique en cours de thèse ou en stage postdoctoral, de réaliser, poursuivre ou achever un projet de recherche dans le domaine de la douleur.
- Le partenariat presse pour porter dans les médias la voix des professionnels de la douleur. La sensibilisation et l'information du public et des soignants font partie des enjeux des deux organisations. Elles sont primordiales pour la consolidation d'une culture de lutte contre la douleur en France.

Téléchargez le communiqué de presse

**LA FONDATION APICIL RÉAFFIRME SON ENGAGEMENT SUR LE SUJET DE LA DOULEUR**

Dans la perspective de favoriser la collaboration des différentes spécialités médicales, la Fondation APICIL et la SFETD encouragent le développement de la recherche dans le domaine de la lutte contre la douleur.

**PROGRAMME** **FORUM DE LA FONDATION APICIL AU CONGRÈS DE LA SFETD**

Handicaps et douleurs - Jeudi 18 novembre 2021 de 17h15 à 18h15 - Modérateur : Bernard LAURENT (Saint-Etienne)

- 17h15 - Douleur et cécité, un nouvel outil de dépistage  
Dr Gisele PICKERING (CHU Clermont-Ferrand)
- 17h35 - Douleur et autisme, et si c'était de la douleur ?  
Dr Arnaud SOURTY (CH Le Vinatier - Lyon).
- 17h55 - Prix de recherche SFETD - Fondation APICIL  
Présentation des avancées des travaux de recherche - lauréat 2020. V-EPICES : Validation du questionnaire d'Évaluation de la Précarité et des Inégalités de Santé dans les Centres d'Examens de Santé (EPICES) chez les patients atteints de Lombo-Radiculalgies Post-Opératoires (LRPO)- Nicolas NAÏDITCH (Poitiers).



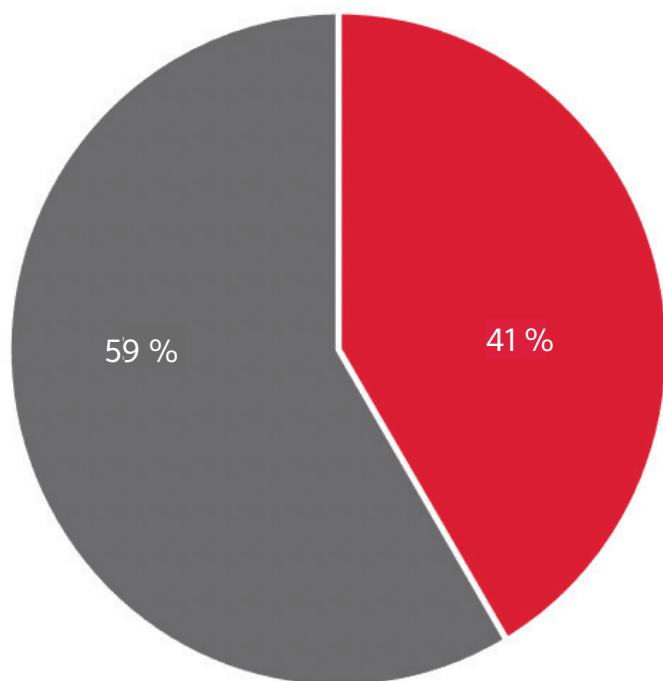
---

# **MESURE - BILAN D'IMPACT PRESSE**

---

# PANORAMA PRESSE 2021 PAR TERRITOIRE ET PAR PUBLIC

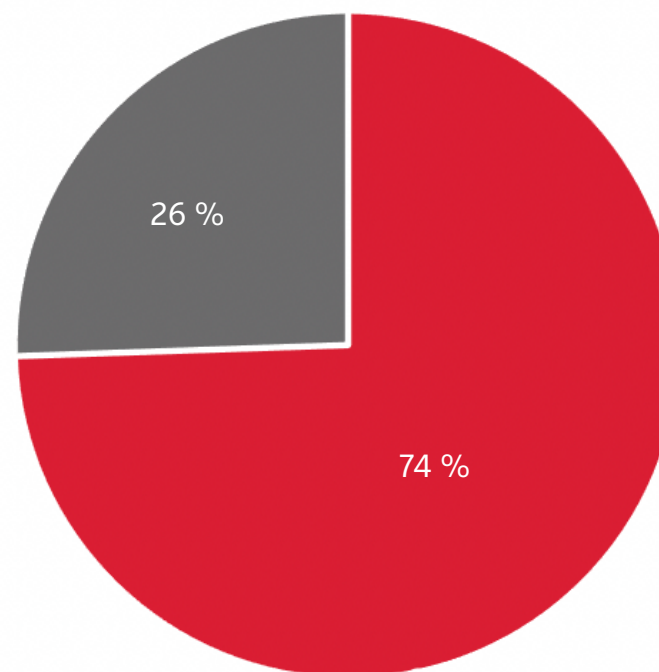
Panorama par territoire



■ Presse régionale

■ Presse nationale

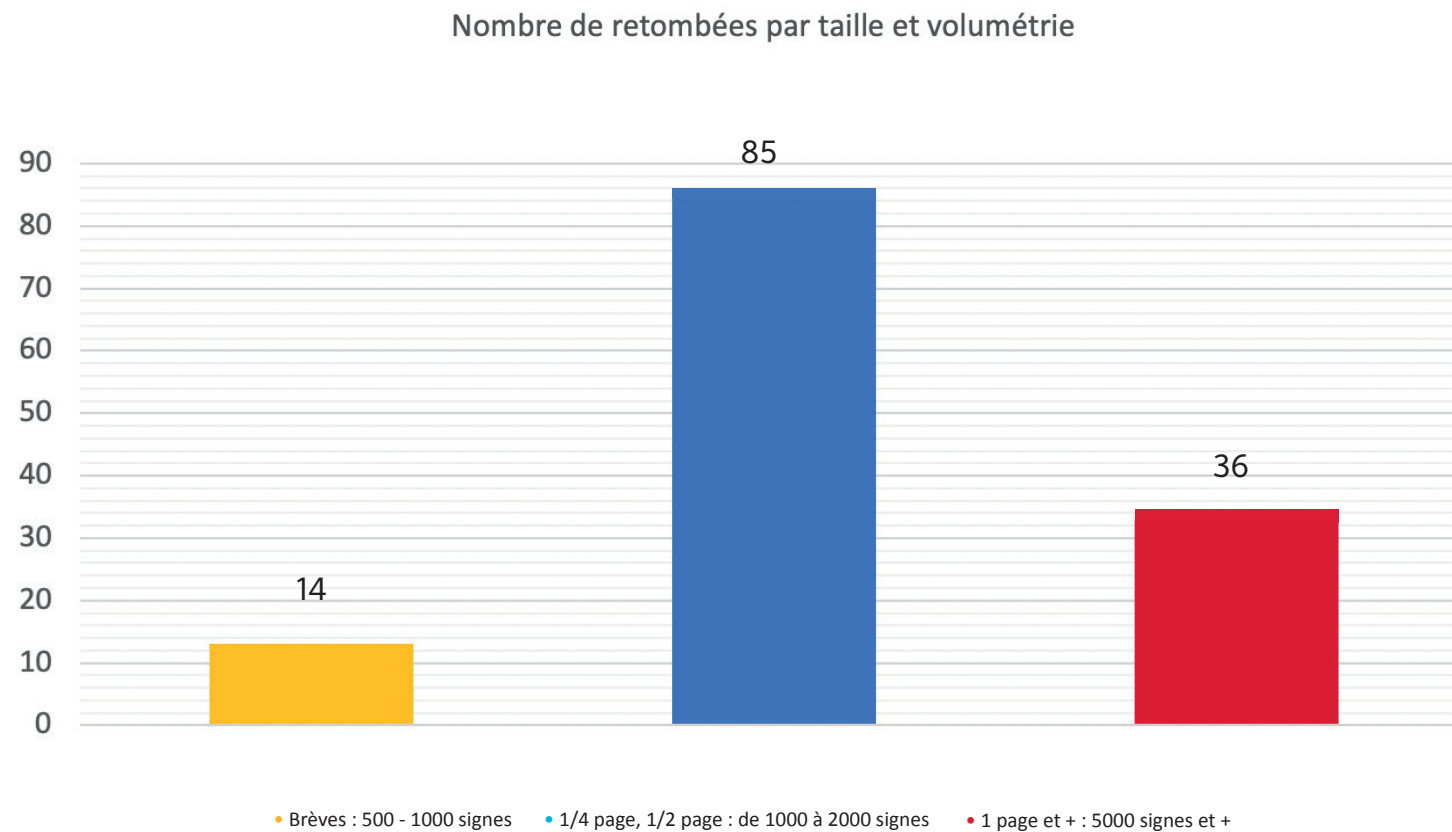
Panorama par public



■ Presse professionnelle  
spécialisée

■ Presse grand public - Tous sujets

# TAILLE ET VOLUMÉTRIE DES RETOMBÉES MÉDIAS\*



\* Les retombées WEB ne sont pas comptabilisées.

---

# **MESURE - IMPACT & APPROCHE RÉFÉRENTIEL BUDGÉTAIRE**

---

**ÉVALUATION SUR 5 MÉDIAS**

# MESURE D'IMPACT PRESSE

## LE GÉNÉRALISTE

Hebdomadaire national - Presse spécialisée pour les professionnels de la santé et les médecins

Formats des 4 articles :

- 1/2 page
- 1 page
- 3 pages intérieure
- 1/2 page

+ Articles web

## LE GÉNÉRALISTE

Tirage : 40 000 ex.

Lectorat : 30 000

Equivalence publicitaire\* 1 page intérieure : 12 300 €

3 pages : 36 900 €

1/2 page : 8 900 € x 2 : 17 800 €

Total : 67 000 €

LE GÉNÉRALISTE.FR  
NC\*



\* Certains médias ne fournissent pas leur information ACPM Audience et dénombrement des médias.

L'étude porte sur les supports ayant fournis ces informations à l'organisme collecteur.

(Estimation réalisé à partir des informations transmises par les médias concernés - prix insertion publicitaire tarif brut)

## ZAPPING

### FIBROMYALGIE : OUTILS D'AIDE À LA PRISE EN CHARGE

**E**n vue de la 28<sup>e</sup> Journée mondiale de la fibromyalgie (le 12 mai prochain), à la demande de la Direction générale de la santé (DGS), un collectif d'experts a été mis en place par la Société française d'étude et de traitement de la douleur (SFETD) et l'association Fibromyalgie France. Ces experts ont travaillé sur des **actions de sensibilisation et d'information destinées au public, mais aussi aux professionnels de santé**. Leur travail s'est principalement appuyé sur un rapport d'expertise de l'Inserm datant d'octobre 2020 montrant que, même si des interrogations demeurent, les connaissances sur cette maladie ont évolué. Son étiologie multifactorielle permet « de la qualifier non plus de syndrome médicalement inexpliqué mais de syndrome avec douleurs nociceptives ou dysfonctionnelles, c'est-à-dire des douleurs liées à des modifications neurophysiologiques des systèmes nociceptifs centraux » (on est d'accord, cela demeure assez abscons!). Ce rapport de l'Inserm souligne que les médecins se sentent souvent désarmés, impuissants pour prendre en charge ces patients dont certains sont très aléiques et particulièrement gênés. Sur le site de la SFETD, des outils sont à disposition des professionnels de santé (score d'évaluation de la douleur, échelle de sévérité des symptômes, etc.) pour aider au diagnostic et à la prise en charge. À noter tout d'abord qu'un auto-questionnaire de dépistage de 6 questions existe (Fibromyalgia Rapid Screening Tool (First)).

→ **Concernant le diagnostic**: la principale difficulté est liée à une grande hétérogénéité des manifestations et les

comorbidités fréquentes. Cependant, aujourd'hui, les critères diagnostiques sont bien définis en cas de symptômes douloureux existant depuis au moins trois mois, touchant plusieurs régions du corps, en prenant en compte l'index de la douleur généralisée (Widespread pain index) et l'échelle de sévérité des symptômes (SS).

Il convient aussi d'écarter un diagnostic différentiel : un bilan biologique doit être effectué, l'imagerie a peu d'intérêt en cas de fibromyalgie isolée.

→ **La prise en charge de ces patients est complexe** puisqu'il n'existe aucun médicament ayant une AMM dans l'indication fibromyalgie, que les corticostéroïdes et opioïdes ne sont pas recommandés. Différents traitements non médicamenteux peuvent être proposés, à commencer par une activité physique régulière et adaptée, et un accompagnement psychologique. Bref, la prise en charge de ces malades peut être lourde en médecine générale en raison de l'interdisciplinarité et du parcours de soins devant prendre en compte, en plus des aspects somatiques et psychologiques, les composantes sociales, mais aussi professionnelles chez beaucoup de patients.

Au final, la DGS souhaite donc que l'on apporte des réponses concrètes aux personnes touchées par ce syndrome (même s'il est encore mal connu). Dans l'attente de nouvelles études sur ce syndrome, on guette surtout les recommandations de bonnes pratiques de la Haute Autorité de santé sur le parcours du patient douloureux chronique, qui devraient être publiées cette année.

Dr Nicolas Evrard

# MESURE D'IMPACT PRESSE

## LE QUOTIDIEN DU PHARMACIEN

Bihebdomadaire - Presse professionnelle nationale

Formats : 1 page + 1/4 page + article sur le web

### LE QUOTIDIEN DU PHARMACIEN

Tirage : 20 000 ex.

Lectorat : 25 000

Equivalence publicitaire : 1 page : 13 000 €

1/4 page : 4 500 €

Total : 17 500 €

### LE QUOTIDIEN DU PHARMACIEN.FR

Visiteurs/mois : 2 944 277

Equivalence publicitaire : 4 lignes : 116 €

29 € par ligne supplémentaire



« On la connaît mal pourtant elle fait très mal »

## Une campagne de sensibilisation pour reconnaître la fibromyalgie et accompagner les patients

Changer de regard, cesser de considérer comme « psychosomatiques » les souffrances pour lesquelles on ne connaît pas (encore) d'altération biologique et savoir prendre en charge. Tels sont les objectifs de la campagne de communication sur la fibromyalgie, organisée par la Société française d'étude et de traitement de la douleur (SFETD) et l'association Fibromyalgie France, contemporaine de l'expertise collective INSERM et annonçant la journée mondiale de la fibromyalgie le 12 mai prochain.

● Si les femmes entre 30 et 55 ans sont le plus souvent concernées (90 %), un syndrome fibromyalgique peut se développer à tout âge, y compris dans l'enfance. Fréquente (environ 16 % de la population), l'affection est hétérogène avec deux tiers de formes sévères à modérées et un fort retentissement socioprofessionnel (30 à 50 % des fibromyalgiques seraient sans emploi du fait de la maladie).

#### Fibromyalgie: une réalité clinique

Inversement, l'insertion sociale, professionnelle et l'environnement familial ont un fort impact sur le pronostic. Les conditions de travail (temps de trajet, difficultés au travail, activité sédentaire avec mouvements répétitifs, problèmes de reconnaissance de la pathologie auprès des collègues et managers...) impacteraient davantage la fibromyalgie que les symptômes eux-mêmes (INSERM 2020). D'où l'intérêt de cette reconnaissance sociale et médicale de la maladie. La campagne de communication auprès du grand public (films, affiches) s'accompagne d'une sensibilisation des médecins généralistes avec mise à disposition d'outils pratiques (questionnaire, critères de diagnostic) téléchargeables sur le site Internet de la SFETD.

La douleur diffuse, chronique (au moins 3 mois) et généralisée est le symptôme cardinal de la maladie, mais pas le seul. L'hétérogénéité clinique avec des douleurs chroniques diffuses (musculaires, tendineuses, articulaires, mais aussi abdominales), des céphalées, une fatigue persistante, des

troubles du sommeil, des symptômes anxiodépressifs, des troubles cognitifs, une altération de la condition physique, sont le reflet de mécanismes physiopathologiques divers, souligne le Dr Didier Bouhassira, neurologue à l'hôpital Ambroise-Paré (AP-HP).

Il s'agit d'un syndrome avec douleurs nociceptives ou dysfonctionnelles, liées à des modifications neurophysiologiques des systèmes nociceptifs centraux. Probablement plus neurologique que rhumatologique, cette maladie de la douleur semble en lien avec des altérations de la réactivité au stress, des systèmes de modulation de la douleur avec sensibilisation centrale (état d'hyperexcitabilité) et probablement parfois avec des atteintes des petites fibres, poursuit le neurologue de la SFETD. Ces mécanismes ne sont pas exclusifs les uns des autres.

Outre ces facteurs biologiques, des facteurs psychologiques et sociaux contribuent au déclenchement et à la pérennisation d'une fibromyalgie. En l'absence de traitement médicamenteux spécifique, l'enjeu est d'accompagner les patients pour mettre en place des stratégies d'ajustement. C'est d'ailleurs là tout l'intérêt de l'éducation thérapeutique, explique le Dr Rodrigue Deleens, médecin de la douleur au CHU de Rouen : ce que confirme Carole Robert, présidente de l'association Fibromyalgie France.

#### Des outils de diagnostic fiables

L'histoire de la maladie, un examen clinique détaillé, le questionnaire First (la positivité à cinq questions sur les six témoigne d'une fibromyalgie chez des patients souffrant de douleurs diffuses articulaires, musculaires ou tendineuses, depuis plus de trois mois, avec une sensibilité et une spécificité proches de 90 %) et l'analyse des symptômes éliminant les autres pathologies douloureuses, permettent l'identification de la fibromyalgie et l'annonce d'un diagnostic, finalement rassurant pour le patient, à condition de prendre le temps de l'échange, souligne le Dr Françoise Laroche, rhumatologue et médecin de la douleur au CHU de Rouen.

Reconnaître la maladie, identifier des sous-groupes, permettent aussi d'orienter les seules formes sévères aux

centres antidouleur et de prendre en charge la majorité des patients en ville. Réduire le délai diagnostique (en moyenne 5 ans) très préjudiciable à l'évolution et éviter l'errance médicale, sont parmi les objectifs de la campagne, précise-t-elle.

#### Une gestion de la douleur impossible sans reconnaissance

« 69 ans, résignée mais positive, annonce Carole Robert : 53 ans de douleurs chroniques, 30 ans d'errance diagnostique, une suspicion de sclérose en plaques pendant 10 ans, puis l'annonce d'une fibromyalgie en 1998. Des décennies à questionner le corps médical, à espérer que le rendez-vous avec "ce" nouveau spécialiste sera le bon, le dernier. »

« J'éveille la suspicion du corps médical. Je suis considérée comme dépressif. Mais je le deviens faute d'écoute et de compréhension ! », déplore quant à lui ce patient de 41 ans, dirigeant d'entreprise.

« Dans le syndrome fibromyalgique, il convient d'écouter la parole du patient, son histoire de vie. Les récits retrouvent souvent une enfance "catastrophe", puis une période paroxysmique hyperactive, une bonne adaptation puis, un événement survenant et tout bascule souvent brutalement avec l'apparition de ces douleurs », explique le Dr Florence Tiberghien, médecin de la douleur au centre hospitalier Alpes-Léman (Haute-Savoie) et coordonnatrice HAD.

Annuler clairement le diagnostic, expliquer et rassurer, permettent l'adhésion du patient à une prise en charge basée essentiellement sur les programmes d'activité physique visant à limiter la déconditionnement physique, à favoriser la baisse de la sensibilité douloureuse, la restauration de la masse musculaire, la réduction de la fatigue, à améliorer le sommeil, la confiance en soi et l'autonomie. Le soutien psychologique, les psychothérapies, plutôt de type cognitivo-comportemental, l'éducation thérapeutique, sont les clefs de la réduction du mésusage des antalgiques (rappelons qu'il faut proscrire les opioïdes et les corticoïdes et qu'un antalgique n'a d'AMM dans la fibromyalgie) et celles d'une vie de meilleure qualité avec la maladie.

● Dr Caroline Martineau

Certains médias ne fournissent pas leur information ACPM Audience et dénombrement des médias.

L'étude porte sur les supports ayant fournis ces informations à l'organisme collecteur.

(Estimation réalisé à partir des informations transmises par les médias concernés - prix insertion publicitaire tarif brut)



# MESURE D'IMPACT PRESSE

## SANTÉ MAGAZINE

Mensuel - Presse nationale

Format : 1 page

## SANTÉ MAGAZINE

Tirage : 359 494 ex.

Lectorat : 2 114 000

Equivalence publicitaire : 1 page : 23 000 €



# \*NEWS

## Les médicaments antidouleur sont-ils trop prescrits en France ?



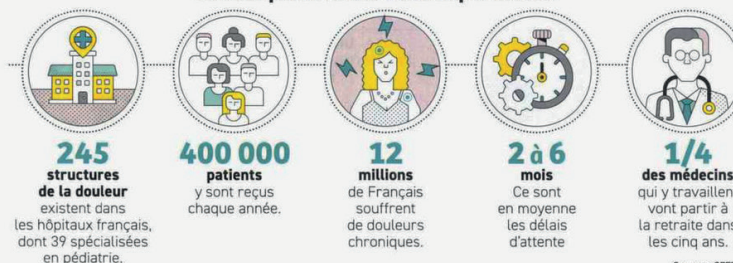
**Pr VALERIA MARTINEZ**  
Présidente de la Société française d'étude et de traitement de la douleur (SFETD)

### « Les techniques non-médicamenteuses ne sont pas assez utilisées »

Nous avons tendance à prescrire trop de médicaments dans les douleurs chroniques, celles qui durent plus de trois mois. La difficulté n'est pas seulement de soulager la douleur, mais aussi les problèmes qui en découlent comme les troubles du sommeil. Pour cela, nous disposons de médicaments et de techniques non-médicamenteuses qui doivent être associés. Trop souvent, les prescriptions d'antalgiques sont reconduites de façon systématique. Médecin et patient devraient se demander régulièrement si ce médicament est toujours utile. On pourrait aussi prescrire

et délivrer ces médicaments à l'unité. Quant aux techniques non-médicamenteuses, elles ne sont pas assez utilisées. Dans les structures hospitalières de la douleur, nous proposons de l'hypnose, de la méditation, de l'acupuncture, de la relaxation par la musique ou la réalité virtuelle. Ces techniques améliorent la qualité de vie des patients en les aidant à moins se focaliser sur la douleur, et sont sans effets secondaires. Or, nos structures sont fragilisées. Depuis le dernier plan national de lutte contre la douleur en 2012, la dynamique s'est essouffée.

### Un manque de consultations spécialisées



Source : SFETD.

Certains médias ne fournissent pas leur information ACPM Audience et dénombrement des médias.  
L'étude porte sur les supports ayant fournis ces informations à l'organisme collecteur.  
(Estimation réalisé à partir des informations transmises par les médias concernés - prix insertion publicitaire tarif brut)

# MESURE D'IMPACT PRESSE

## OUEST FRANCE

Quotidien régional  
Format : 1/2 page

## OUEST FRANCE

Tirage : 615 961 ex.  
Lectorat : 2 084 000

Equivalence publicitaire : 1/2 page : 10 527 €

## OUEST FRANCE.FR

Visiteurs/mois : 9 927 000

Equivalence publicitaire : 50 € le CPM\*



## « Insoutenable ou gérable, la douleur est là »

**Dossier.** Grosse fatigue, douleurs, troubles du sommeil... La fibromyalgie est une maladie encore méconnue et sous-diagnostiquée. À Ploërmel (Morbihan), Valérie Thomas, 55 ans, raconte son parcours de souffrance.



Valérie Thomas. (Photo: DR)

**Les débuts de la maladie**  
Tout a démarré en 2014 après une intervention chirurgicale sur un fibrome. Je me suis mise à gonfler, à avoir des douleurs pas possibles, alors que je n'avais pas de problèmes de santé auparavant. On n'a pas compris ce que je faisais. Je suis repassée au bloc, en urgence. Et rebelle, une troisième fois. Je souffrais beaucoup, j'avais du mal à marcher, je pensais que c'était les douleurs dues à l'opération, en fait c'était la fibromyalgie qui se mettait en place. J'ai eu du mal à m'en remettre ; je suis restée un an sans travailler, quasiment couchée toute la journée...

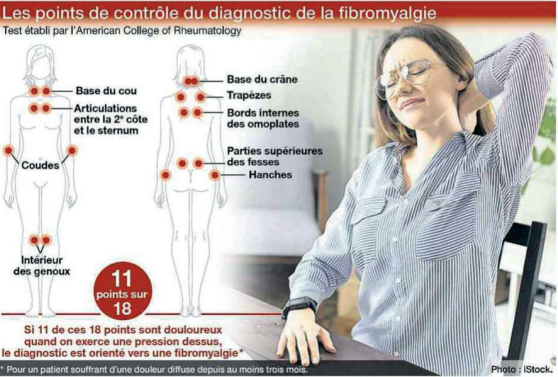
**Le diagnostic**  
Mon généraliste m'a envoyé voir un rhumatologue à Rennes, qui a tout de suite parlé de fibromyalgie. J'ai eu beaucoup de chance dans mon malheur car j'ai été diagnostiquée très rapidement. Un an quand même, tout est relatif... Souvent les gens traînent de médecin en médecin, sans savoir ce qu'ils ont.

**Un quotidien douloureux**  
Les douleurs à différents endroits, les troubles du sommeil, la grande fatigue, les problèmes de concentration ou de mémorisation, les maux de tête, les troubles intestinaux... C'est assez divers selon les personnes mais j'ai connu tout ça. Et j'ai mis en place différentes choses qui me permettent de pallier. Plus ou moins bien, selon les jours. Certains jours sont insoutenables, d'autres gérables, mais ils ne sont jamais sans douleurs.

**Le corps dit stop**  
J'avais une vie très active, deux enfants, un mari, des entreprises à gérer à ses côtés (supermarchés puis taxis ambulances, NDLR), une maison à m'occuper, une vie associative dense... Il y a souvent ce point commun chez les fibromyalgiques de vouloir tout faire bien, se mettre la pression, faire des listes, organiser, penser aux besoins de tout le monde... et s'oublier soi-même. La fibro, c'est comme si le corps disait stop à un moment !

**Un deuil à faire**  
Quand on est diagnostiqué, on s'attend à un traitement et il n'y en a pas vraiment. Il va falloir vivre avec. C'est comme un deuil, avec le déni, la colère, la dépression, l'acceptation. Il faut passer par toutes ces phases pour mettre des choses en place et pouvoir aller mieux.

**L'expertise Inserm et ses recommandations**  
diffusées mondiales du 12 mai se double d'une campagne de sensibilisation lancée par la Société française d'étude et de traitement de la douleur, en lien avec Fibromyalgie France. Le film présente des scènes de la vie quotidienne anodines, mais qui sont des épreuves pour les malades.



**Cure thermique**  
On doit se prendre en charge, le médecin n'a pas le temps. Je suis allée chercher quoi faire sur Internet... Trois mois après, j'étais en cure thermique, à Dax, réputée pour ça. C'est la meilleure chose que j'ai pu faire, car en plus des soins du matin, j'ai gagné un temps fou sur ma maladie et la compréhension de ce qui m'arrivait, grâce aux groupes de parole de la sophrologue l'après-midi.

**Corps d'ém**  
J'ai vu ceux qui s'enfermaient d'une année sur l'autre, et ceux qui allaient de mieux en mieux. J'ai choisi mon camp, le deuxième, j'ai profité de leur expérience. J'ai aussi pris conscience que la priorité c'était d'abord soi, qu'il fallait s'écouter, ne plus trop anticiper, vivre l'instant présent, lâcher prise. C'est compliqué. Pour soi, et pour ses proches. Ça change les priorités. Ça change aussi le caractère.

**Sa - petite victoire -**  
Depuis deux ans et demi, je me forme à la sophrologie. Avec l'idée de partager ce savoir et d'aider les autres. Cette maladie, c'est presque devenu une chance, même si elle me fait souffrir ! C'est une renaissance, une nouvelle vie. Je me construis une vie différente, je m'autorise à dire non, à vivre mes envies.

**Recueilli par**  
Katia MALARET.

**Une journée mondiale et une campagne**

La Journée mondiale du 12 mai se double d'une campagne de sensibilisation lancée par la Société française d'étude et de traitement de la douleur, en lien avec Fibromyalgie France. Le film présente des scènes de la vie quotidienne anodines, mais qui sont des épreuves pour les malades.

**Direct** Des questions sur la fibromyalgie ? « Ouest-France vous répond » vous donne rendez-vous mercredi 12 mai, de 11 h à 13 h. Vous pourrez poser vos questions au Dr Caroline Maindet, médecin de la douleur et au Pr Françoise Laroche, rhumatologue. Rendez-vous sur notre site, sur la page [www.ouest-france.fr/vous-repond](http://www.ouest-france.fr/vous-repond).

\*Coût pour mille

Certains médias ne fournissent pas leur information ACPM Audience et dénombrement des médias.

L'étude porte sur les supports ayant fournis ces informations à l'organisme collecteur.

(Estimation réalisée à partir des informations transmises par les médias concernés - prix insertion publicitaire tarif brut)



# MESURE D'IMPACT PRESSE

## LA CROIX

Quotidien national

Format : Double page

## LA CROIX

Tirage : 90 555 ex.

Lectorat : 566 000

Equivalence publicitaire : double page : 77 200 €

## LA CROIX.COM

Visiteurs/mois : 2 357 415

Equivalence publicitaire : 45 € le CPM\*

\*Coût pour mille

Certains médias ne fournissent pas leur information ACPM Audience et dénombrement des médias.

L'étude porte sur les supports ayant fournis ces informations à l'organisme collecteur.

(Estimation réalisé à partir des informations transmises par les médias concernés - prix insertion publicitaire tarif brut)

Elle a encore la voix qui vrille un peu, quand elle en parle. Il y a deux ans, Claudine, 57 ans, a souffert « le martyre », à cause d'un cancer du sein métastasé. Durant ces jours passés allongée, à souffrir à chaque geste, elle avoue : « J'avais tellement mal que si l'on m'avait proposé de me tuer, j'aurais accepté. » La douleur reste aujourd'hui encore un traumatisme pour les malades et un défi pour les médecins. C'est dans cette traversée de la douleur que s'ancrent beaucoup de demandes d'euthanasie. La mort apparaît alors comme une échappatoire, le seul moyen d'être soulagé.

« Si l'euthanasie est vue comme une solution, c'est parce que nous payons des décennies de mauvaise prise en charge de la douleur », analyse Jean-Marie Gomas, l'un des fondateurs de la Sfap (Société française d'accompagnement et de soins palliatifs) et jusqu'à il y a peu, algologue - médecin spécialiste de la douleur - à l'hôpital Sainte-Périne (Paris). « Trop de personnes pensent encore que l'on meurt en souffrant », regrette-t-il.

Pourtant la médecine a fait de gros progrès dans la prise en charge de la douleur. En partant de loin. « Nous sommes bien meilleurs aujourd'hui qu'il y a vingt ans, se souvient Véronique D'Hondt, on-

coloque à l'Institut de recherche en cancérologie de Montpellier. Je suis devenue médecin en 1989 et oncologue dix ans plus tard. Même à l'époque, et je vous parle de la fin du XX<sup>e</sup>, il y avait quelque chose dans les mentalités qui disait que la souffrance faisait partie de la maladie, qu'il était normal d'avoir mal. »

Les choses ont commencé à évoluer au milieu des années 1990. « Il a fallu attendre que la loi s'en mêle, précise Sylvie Rostaing, algologue et coprésidente de la Société française d'étude et de traitement de la douleur. C'est en 1999 que l'accès aux soins palliatifs et au soulagement de la douleur est devenu un droit pour les malades. » Les médecins qui banalisent la souffrance sont désormais plus rares.

Les moyens de la combattre aussi ont évolué, à l'aune des progrès de la médecine. « Les médicaments (antalgiques, sédatifs, morphiniques, opioïdes...) sont mieux utilisés, estime Véronique D'Hondt. On sait mieux les doser en fonction des paliers de douleurs. » Il y a trente ans encore, les médecins maniaient la morphine avec réserve, par crainte des effets secondaires (sommolence, dépression respiratoire, dépendance, etc.). Ce n'est plus le cas aujourd'hui, même si certains praticiens, insuffisamment formés, restent « hésitants » à utiliser les médicaments les plus puissants.

« Trop de médecins attendent les dernières semaines avant de transférer leurs patients en soins palliatifs et ignorent l'existence de consultations spécialisées dans la douleur. »

« La prise en charge de la douleur demande de la technicité que tous les praticiens n'ont pas, note Sylvie Rostaing. De plus, elle doit s'anticiper en amont, bien avant la toute fin de vie. Trop de médecins attendent les dernières semaines avant de transférer leurs patients en soins palliatifs et ignorent l'existence de consultations spécialisées dans la douleur comme il en existe dans certains hôpitaux », dit-elle. D'autres minimisent, à côté de l'arsenal médicamenteux, « l'utilité des thérapies de support comme l'hypnose médicale, l'acupuncture, la réalité virtuelle, décrit Elise Perceau-Chambard, professeure de médecine palliative aux Hospices civils de Lyon (lire p. 14). Lorsque je parlais de ces méthodes à mes confrères, ils ont longtemps ouvert de grands yeux. Elles sont désormais mieux intégrées. »

Les moyens de répondre à la douleur sont donc de plus en plus variés, de plus en plus adaptés et personnalisés. Avec, dans la majorité des cas, une souffrance qui peut être soulagée et des demandes de mort qui s'éteignent. Dans la majorité des cas. Car le mécanisme de la douleur demeure complexe et la combattre ne veut

« Le médecin n'est pas tout-puissant. En cancérologie, par exemple, 10 à 15% des douleurs sont réfractaires et résistent aux traitements conventionnels. »



Le casque de réalité virtuelle diminue l'anxiété du patient. Isabelle Mirel

### repères

#### Un livre et une visite

*Itinéraire de la douleur*, de Roselyne Rey (La Découverte, 420 p., 14,90 €).

Ce passionnant ouvrage dresse un panorama historique et culturel de la douleur.

de l'Antiquité à nos jours, en explorant ses perceptions et comment elle est vécue, les théories médicales élaborées pour en élucider les mécanismes, les thérapies mises en œuvre pour soulager le patient.

[www.sfet-douleur.org](http://www.sfet-douleur.org)  
La société française d'étude et de traitement de la douleur

#### La loi actuelle « ne répond pas à la demande de mort, mais à la demande de soulagement ».

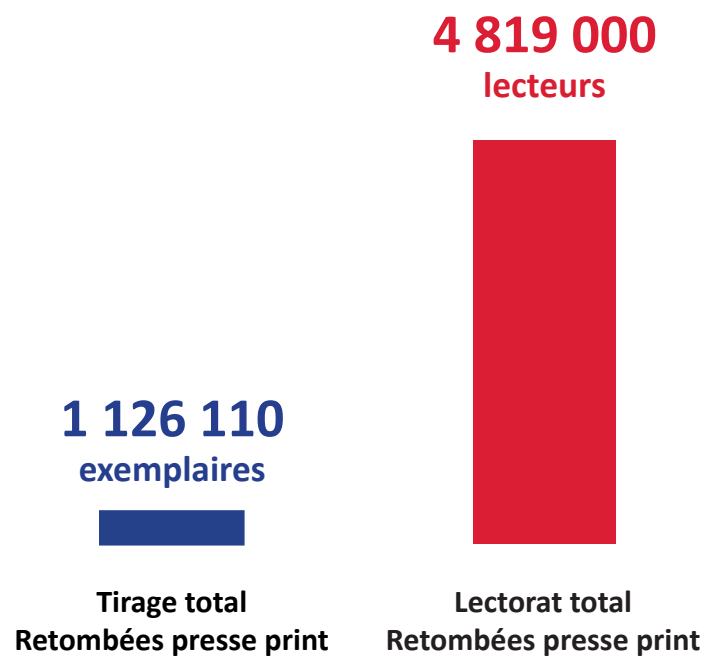
traitements conventionnels. C'est beaucoup. « Dans ces cas-là, que faire ? » « Accompagner le patient, continuer à lui proposer des projets, même sur le court terme, raconte Elise Perceau-Chambard, à Lyon. Vous le ramenez à son domicile, faire venir sa famille, un animal de compagnie, retourner une dernière fois dans son pays d'origine, dans le cas des patients

drangeurs ? » Impasse thérapeutique ne signifie pas abandon. Au prix, parfois, de la conscience du patient, lorsque, à sa demande et en concertation avec l'équipe médicale, une sédation profonde et continue jusqu'au décès est mise en place. Institutionnalisée par la loi Claeys-Leonetti de 2016, elle permet d'endormir le malade pour le soustraire à la souffrance. La loi actuelle « ne répond pas à la demande de mort, mais à la demande de soulagement », commente Elise Perceau-Chambard. C'est Jean Leonetti, qui au moment du vote de la loi portant son nom l'avait résumée en disant : « Cette loi s'adresse à ceux qui vont mourir. Pas à ceux qui violent mourir. »

Alain Le Dréan

# IMPACT PRESSE VS ÉQUIVALENCE PUBLICITAIRE SUR LES 5 TITRES PRINT ÉTUDIÉS\*

*\*Pondération en fonction des titres nous ayant communiqué  
leurs infos et tarifs publicitaires print : 5 médias sélectionnés*



<sup>(1)</sup> Indicateur comparatif prenant en compte la taille de l'article en format d'annonce publicitaire équivalente pour les titres étudiés : Le Généraliste, Le Quotidien du Pharmacien, Santé Magazine, Ouest France, La Croix, toutes éditions cumulées.

**HOSPIMEDIA**  
L'actualité des territoires de santé

**Cadureso.Com**  
le réseau des professionnels de la santé

**laVeille**  
Acteurs de Santé

**CLUB DE LA PRESSE DE LYON**

**CB NEWSLETTER**  
COMMUNICATION & BUSINESS

**Santé**  
LE BIEN-ÊTRE À L'ÉTAT PUR  
des îles

**SENIORACTU**

**LE QUOTIDIEN DU MEDECIN**

**PSYCHOMÉDIA**

**LE QUOTIDIEN DU MEDECIN**

**emarketing.fr**

**le généraliste**

**egora.fr**

**Les GÉNÉRALISTES**  
CSMF

**LeQuotidien du pharmacien**

**LE QUOTIDIEN DU PHARMACIEN**

**ma santé**  
By **CONSTANT.COM** AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

**ouest france**

**maville**

**La Provence**

**Les Echos**

**faireface**  
MIEUX VIVRE LE HANDICAP

**handicap.fr**

**destinationsanté**  
L'information santé au quotidien

**france bleu**

**Le Télégramme**

**SUD OUEST**

**Femme Actuelle**

**le dauphiné**  
libéré

LES MÉDECINS PRENNENT LA PAROLE  
**egora**

**Medisite**  
DEVENEZ ACTEUR DE VOTRE SANTÉ

**TV5MONDE**

**fmt**  
mag.com

**DESTINATION SCIENCE**

**STRATÉGIES**  
LE MÉDIA DES NOUVEAUX MODÈLES

**PARENTS**

**LA CROIX**

**Notre temps**

**LA MONTAGNE**

**L'EXPRESS**

**Europe 1**

**France Assos Santé**  
La voix des usagers

**association le lien**

**apm news**

**PHARMACIEN DE FRANCE**

**? Dr pourquoi docteur**

**FRÉQUENCE MÉDICALE**

**Kiné actualité**

**santé magazine**

**SCIENCES ET AVENIR**

**france bleu gascogne**

**Ca M'INTÉRESSE**

**Medscape**

**LE CARDIOLOGUE**

**LMP**

**Giphar**

**ecolomag.fr**

**AtouSanté.com**  
La santé au travail

**Alternative Santé**

**RéfleXions**  
Rhumatologiques

**SoiNS**  
LA REVUE DE RÉFÉRENCE NUTRITIONNELLE

**l'infirmière**  
Revue de

**Actualités pharmaceutiques**

**inter**  
france

**PARIS MATCH**



**CONTACT SERVICE PRESSE**  
Agence Buro2presse  
Wilma Odin-Lumetta & Justine Peilley  
[contact@buro2presse.com](mailto:contact@buro2presse.com)  
Tél. : 06 83 90 25 64 - 04 81 11 80 78

**BURO2  
PRESSE**  
Wilma Odin-Lumetta