

Réalisation © Buro2Presse - Mise à jour le 06 /01/2022

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
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

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

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.

*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. Sylvie 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 Essential 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
Médisite.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
Giphар.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 Gérontologique - 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 PRÉSIDENCE

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 visionférance)

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



COMMUNIQUÉ DE PRESSE
Le 10 novembre 2021

#Congrès #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 - Moderateur : Bernard LAURENT (Saint-Etienne)

• 17h15 - Douleur et cécité, un nouvel outil de dépistage
Dr Gisèle PICKERING (CHU Clermont-Ferrand)

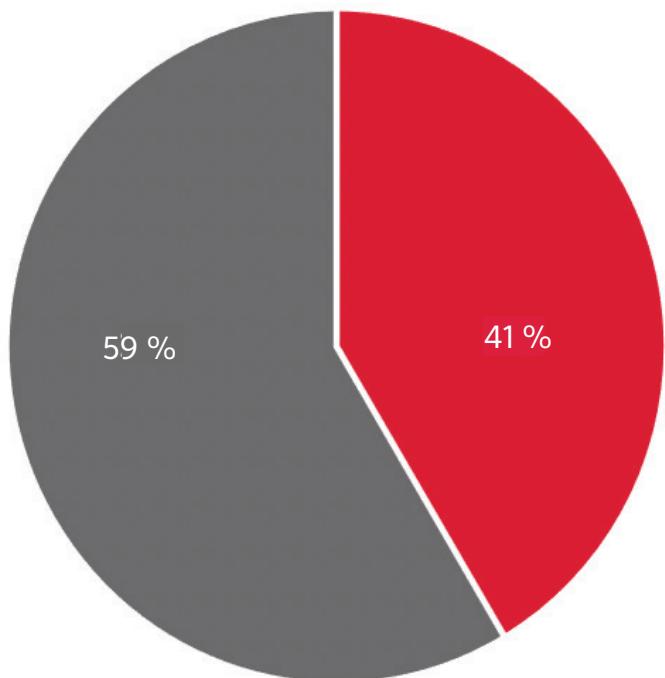
• 17h55 - Prix de recherche SFETD - Fondation APICIL
Présentation des avancées des travaux de recherche - lauréat 2020. V-EPICES : Validation du questionnaire d'évaluation de la Précarité et des Inégalités de Santé dans les Centres d'Examens de Santé (EPICES) chez les patients atteints de Lombo-Radiculalgies Post-Opératoires (LRPO)- Nicolas NAIDITCH (Poitiers).

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

MESURE - BILAN D'IMPACT PRESSE

PANORAMA PRESSE 2021 PAR TERRITOIRE ET PAR PUBLIC

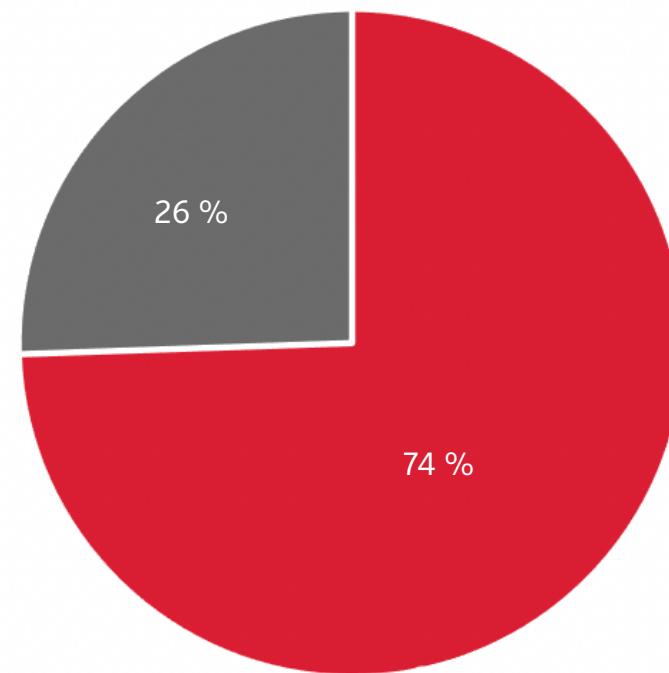
Panorama par territoire



■ Presse régionale

■ Presse nationale

Panorama par public

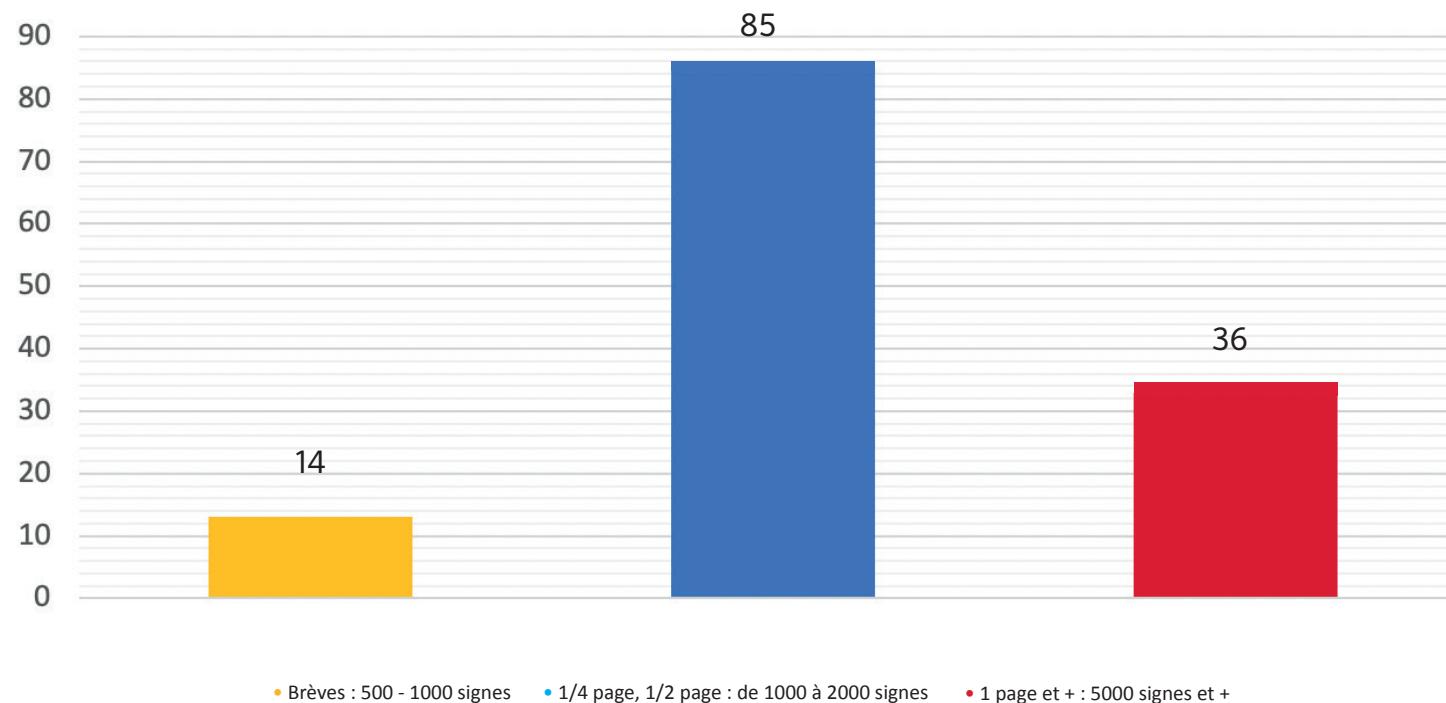


■ Presse professionnelle
spécialisée

■ Presse grand public - Tous sujets

TAILLE ET VOLUMÉTRIE DES RETOMBÉES MÉDIAS*

Nombre de retombées par taille et volumétrie



* 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

Équivalence 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 fourni 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

En vue de la 28^e 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 inexplicable mais de syndrome avec douleurs nociplastiques 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 algiques 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'écartier 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

Équivalence publicitaire : 1 page : 13 000 €

1/4 page : 4 500 €

Total : 17 500 €

LE QUOTIDIEN DU PHARMACIEN.FR

Visiteurs/mois : 2 944 277

Équivalence publicitaire : 4 lignes : 116 €

29 € par ligne supplémentaire



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

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

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

«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 déverser chez un homme sur deux (environ 15 % 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 sedentaire 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 (moyens officiels et sociaux) et des professionnels de santé sensibilisera les 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 fonctionnelles, 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 seuls des atteintes.

Outre les 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, dues plus de 3 mois), avec une sensibilisation et une éducation à la maladie des 90 % des patients, éliminant les autres douleurs, 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 la Dr Françoise Laroché, rhumatologue et médecin de la douleur au CHU de Rouen.

Reconnaitre 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 envolé. 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 une "fure". Mais je le deviens faute d'écoute et de compréhension. Je n'explique 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 paradoxalement hyperactive, une bonne adaptation puis, un événement survenant et tout basculement brutal avec l'apparition de ces douleurs », explique la Dr Florence Tibergien, médecin de la douleur au centre hospitalier Alpes-Léman (Haute-Savoie) et coordonnatrice HAD.

annoncer 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 le déconditionnement physique, à favoriser la baisse de la sensibilité douloreuse, la restauration de la fonction musculaire, l'éducation à la douleur, 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'aucun antalgique n'a d'AMM dans la fibromyalgie) et celles d'une vie de meilleure qualité avec la maladie.

● Dr Caroline Martineau

MESURE D'IMPACT PRESSE

SANTÉ MAGAZINE

Mensuel - Presse nationale

Format : 1 page

SANTÉ MAGAZINE

Tirage : 359 494 ex.

Lectorat : 2 114 000

Équivalence publicitaire : 1 page : 23 000 €



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

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

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



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 essoufflée.

Un manque de consultations spécialisées

- 245 structures de la douleur existent dans les hôpitaux français, dont 39 spécialisées en pédiatrie.
- 400 000 patients y sont reçus chaque année.
- 12 millions de Français souffrent de douleurs chroniques.
- 2 à 6 mois Ce sont en moyenne les délais d'attente
- 1/4 des médecins qui y travaillent vont partir à la retraite dans les cinq ans.

Source : SFETD.

Guillaume Morat pour SANTÉ MAGAZINE - PAULA SHONNETTI pour SANTÉ MAGAZINE

MESURE D'IMPACT PRESSE

UEST FRANCE

Quotidien régional

Format : 1/2 page

UEST FRANCE

Tirage : 615 961 ex.

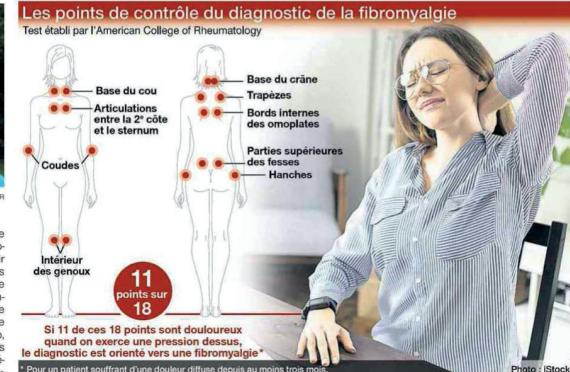
Lectorat : 2 084 000

Equivalence publicitaire : 1/2 page : 10 527 €



« 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.



Si 11 de ces 18 points sont douloureux quand on exerce une pression dessus, le diagnostic est orienté vers une fibromyalgie*

* Pour un patient souffrant d'une douleur diffuse depuis au moins trois mois.

11 points sur 18

trouver sa solution

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 thermale, 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'arrive, grâce aux groupes de parole de la sophrologie l'après-midi.

Cure thermale

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 faire, un jardin à entretenir... 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 !

Le

corps

dit

stop

J'ai vu ceux qui s'enfonçaient 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 pris conscience que la priorité devait être donnée sur ce qu'il fallait s'écouter, ne pas 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.

Je + 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 devenue 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

On doit se prendre en charge, le

docteur n'a pas le temps. Je suis

allée chercher quoi faire sur Internet...

Trois mois après, j'étais en cure

thermale, 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'arrive,

grâce aux groupes de

parole de la sophrologie l'après-midi.

Cure thermale

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 faire, un jardin à entretenir...

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 !

Le

corps

dit

stop

J'ai vu ceux qui s'enfonçaient 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 pris conscience

que la priorité devait être donnée

sur ce qu'il fallait s'écouter, ne pas 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.

Cure thermale

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 faire, un jardin à entretenir...

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 !

Le

corps

dit

stop

J'ai vu ceux qui s'enfonçaient 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 pris conscience

que la priorité devait être donnée

sur ce qu'il fallait s'écouter, ne pas 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.

Cure thermale

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 faire, un jardin à entretenir...

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 !

Le

corps

dit

stop

J'ai vu ceux qui s'enfonçaient 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 pris conscience

que la priorité devait être donnée

sur ce qu'il fallait s'écouter, ne pas 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.

Cure thermale

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 faire, un jardin à entretenir...

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 !

Le

corps

dit

stop

J'ai vu ceux qui s'enfonçaient 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 pris conscience

que la priorité devait être donnée

sur ce qu'il fallait s'écouter, ne pas 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.

Cure thermale

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 faire, un jardin à entretenir...

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 !

Le

corps

dit

stop

J'ai vu ceux qui s'enfonçaient 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 pris conscience

que la priorité devait être donnée

sur ce qu'il fallait s'écouter, ne pas 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.

Cure thermale

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 faire, un jardin à entretenir...

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 !

Le

corps

dit

stop

J'ai vu ceux qui s'enfonçaient 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 pris conscience

que la priorité devait être donnée

sur ce qu'il fallait s'écouter, ne pas 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.

Cure thermale

Le

corps

dit

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*

Elle a encore la voix qui vrille un peu, quand elle en parle. Il y a deux ans, Claudine, 57 ans, a souffrir « *le martyre* », à cause d'un cancer du sein métastaté. 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 décentes 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-

cologue 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, 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 faut 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 banalisaient 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 douleur. » Il y a trente ans encore, les médecins maniaient la morphine avec réserve, par crainte des effets secondaires (somnolence, 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.

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-

« *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, 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 Hôpitaux civils de Lyon (lire p. 14). *Lorsque je parle de ces méthodes à mes collègues, 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 peut

« *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'insécurité du patient. Healthy Mind

repères

Un livre et une visite

Histoire de la douleur, de Sylvie Rey
Éditions Université, 420 p., 34,80 €.

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 comprendre les mécanismes, les thérapies mises en œuvre pour soulager le patient.

www.sfetd-douleur.org
La société française d'étude et de traitement de la douleur

étrangers ? » Impasse thérapeutique ou signifie pas abandon. Au prix, parfois, de la compassion ou de l'apaisement, lorsque l'heure est en concertation avec l'équipe médicale, une sédatrice profonde et continue peut être mise en place en place. Institutionnalisée par la loi Cleays-Leonetti de 2016, elle permet d'endormir le malade dans un état de sommeil à l'heure française. La loi actuelle « ne répond pas à la demande de mort, mais à la demande de douleur », commente Elise Perceau-Chambard. C'est Jean Leonetti, qui au contraire, a toujours soutenu que son droit à l'euthanasie devait être respecté : « *Cette loi s'adresse à ceux qui vont mourir. Pas à ceux qui vont mourir.* »

Allez Le débu.

*Coût pour mille

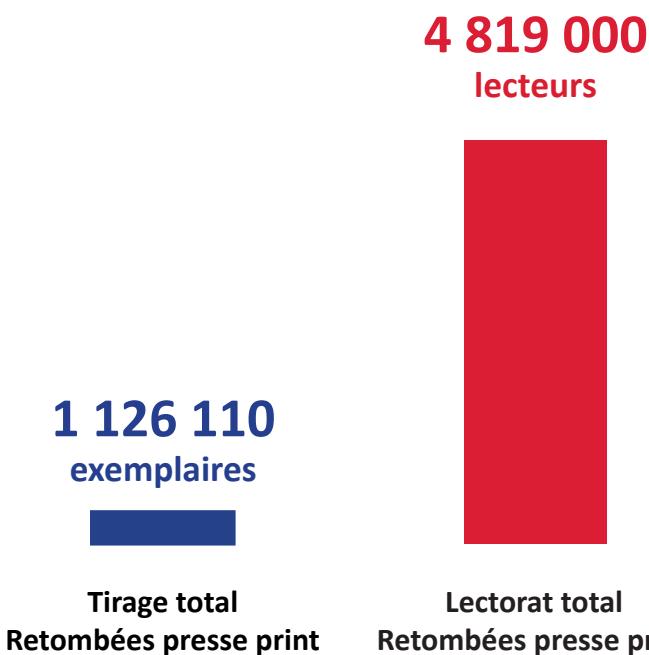
Certains médias ne fournissent pas leur information ACPM Audience et dénombrement des médias.

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)

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



⁽¹⁾ 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.



Les Echos





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

**BURO
PRESSE**
Wilma Odin-Lumetta