

Le Veille Hebdo est bimensuel en intersaison. Le prochain numéro sortira le 30 octobre. La fréquence de publication pourra être remodelée en fonction de l'actualité épidémiologique.

Bonne lecture

## | POINTS CLEFS |

### | CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA |

Quatre cas suspects, dont deux cas confirmés importés de dengue, ont été signalés en Corse depuis le début de saison (1<sup>er</sup> mai - 30 novembre) de surveillance. Par ailleurs, un autre cas importé, confirmé en dengue, a été signalé dans une autre région et a effectué des déplacements en Corse.

Au niveau national, 9 cas autochtones de dengue (7 en [Paca](#) et 2 en [Auvergne-Rhône Alpes](#)) et 1 cas autochtone de Zika ([Paca](#)) ont été identifiés.

Plus d'informations sur le dispositif en [page 2](#).

### | INFECTIONS A VIRUS WEST-NILE |

Aucun cas humain n'a été signalé en Corse depuis le début de la saison (1<sup>er</sup> mai - 31 octobre) de surveillance des infections neuro-invasives à virus West-Nile.

Deux cas autochtones ont été confirmés dans le Var (Paca). Ces deux cas étaient symptomatiques fin juillet et mi-août.

Six cas équins ont été confirmés en France métropolitaine (4 dans les Bouches-du-Rhône, 1 dans le Gard et 1 en Haute-Corse).

Au niveau européen, jusqu'au 19 septembre, 342 cas humains et 35 épizooties chez des chevaux ont été rapportés.

### | SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour les semaines 40 et 41

SAMU	S40	S41	
Total affaires	↘	↘	Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en <a href="#">page 4</a> .
Transports médicalisés	→	→	
Transports non médicalisés	→	→	
<b>URGENCES</b>			
Total passages	↓	↘	Données de mortalité toutes causes présentées en <a href="#">page 5</a> .
Passages moins de 1 an	↑	→	
Passages 75 ans et plus	→	→	
<b>SOS MEDECINS</b>			
Total consultations	→	→	ND : données non disponibles
Consultations moins de 2 ans	→	↗	
Consultations 75 ans et plus	→	→	

↑ hausse  
↗ tendance à la hausse  
→ pas de tendance particulière  
↘ tendance à la baisse  
↓ baisse

## Contexte

L'*Aedes albopictus* (moustique tigre) est un moustique originaire d'Asie. En métropole, ce moustique a colonisé de nombreux départements. Certains départements, principalement du sud, sont totalement colonisés. Pour d'autres, la colonisation est très localisée.

Ce moustique, espèce particulièrement agressive et nuisante, peut, dans certaines conditions, transmettre des maladies telles que la dengue, le chikungunya et les infections à virus Zika.

Bien que ces 3 maladies ne soient pas endémiques en métropole, le risque que des voyageurs, provenant de zones endémiques et épidémiques (région intertropicale) et présentant une de ces pathologies, puissent introduire le virus est particulièrement élevé dans les lieux et durant les périodes de l'année où le moustique vecteur *Aedes albopictus* est présent et actif (51 départements en janvier 2019).

Pour limiter le risque d'importation et d'implantation des maladies vectorielles en métropole, le ministère chargé de la santé a élaboré un plan national anti-dissémination du chikungunya et de la dengue dès mars 2006. Depuis 2016, les infections à virus Zika ont intégré aussi ce dispositif.

Ce plan prévoit de renforcer la surveillance entomologique et épidémiologique pour prévenir et évaluer les risques de dissémination, renforcer la lutte contre les moustiques vecteurs, informer et mobiliser la population et les professionnels de santé et développer la recherche et les connaissances.

## Dispositif de surveillance renforcée des cas humains

La surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika dans les départements d'implantation du vecteur repose sur un dispositif régional de surveillance renforcée au cours de la période d'activité du moustique, estimée du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre.

Il repose sur le **signalement sans délai** au point focal régional de l'ARS, par les médecins cliniciens et/ou les laboratoires (logigramme en [page 3](#)) :

- des **cas importés suspects ou confirmés** de dengue, de chikungunya et de Zika. En cas de suspicion, ce signalement à l'ARS est couplé à la demande du diagnostic biologique, **en privilégiant si possible la prescription d'une RT-PCR** et en incitant le patient à réaliser le prélèvement dans les suites immédiates de la consultation ;
- des **cas autochtones confirmés** de dengue, de chikungunya et de Zika.

Ce signalement se fait à l'aide d'une fiche de signalement et de renseignements cliniques disponible sur le [site de l'ARS Corse](#). Il permet la **mise en place immédiate d'investigations entomologiques et d'actions de lutte antivectorielle appropriées** afin d'éviter la transmission de la maladie à d'autres personnes.

En cas de présence de cas autochtone(s) confirmé(s) de chikungunya, de dengue ou de Zika, les modalités de surveillance sont modifiées et les professionnels de santé de la zone impactée en sont informés.

Des informations actualisées sont disponibles sur le site de l'ARS Corse : [Surveillance du chikungunya, de la dengue et des infections à virus Zika](#)



## Nombre de cas confirmés de chikungunya, de dengue et de Zika et d'infections à flavivirus\*, par région impliquée dans la surveillance renforcée (cas comptabilisés uniquement pour les départements avec implantation d'*Aedes albopictus*), du 1<sup>er</sup> mai au 11 octobre 2019

région	cas suspects signalés validés	cas confirmés importés					cas confirmés autochtones à transmission vectorielle		
		dengue	chikungunya	Zika	flavivirus	co-infection	dengue	chikungunya	Zika
Grand Est	29	13	2	0	0	0	0	0	
Nouvelle Aquitaine	78	57	6	1	0	0	0	0	
Auvergne-Rhône-Alpes	141	64	9	1	0	0	2	0	
Bourgogne-Franche-Comté	13	10	1	0	0	0	0	0	
Centre-Val-de-Loire	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>Corse</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Haute-Corse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Corse-du-Sud</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
Ile-de-France	219	178	18	1	0	0	0	0	
Occitanie	133	100	8	2	0	0	0	0	
Hauts-de-France	2	1	0	0	0	0	0	0	
Pays-de-la-Loire	17	16	1	0	0	0	0	0	
Provence-Alpes-Côte d'Azur	169	77	3	1	0	0	7	1	
<b>Total</b>	<b>805</b>	<b>518</b>	<b>48</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	

\* Impossible de déterminer si infection à virus Zika ou dengue



## SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA EN METROPOLE



### Objectifs

- Identifier les cas suspects importés
- Mettre en place des mesures entomologiques pour prévenir la transmission de la maladie autour de ces cas

### Zone et période de surveillance

- moustique *Aedes albopictus* implanté sur toute la Corse
- du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre

## CONDUITE A TENIR DEVANT DES CAS SUSPECTS OU CONFIRMES DE CHIKUNGUNYA, DE DENGUE ET DE ZIKA

(en l'absence de circulation autochtone de dengue, de chikungunya et de zika)

Du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre : période d'activité estimée du vecteur (*Aedes albopictus*)

<p style="text-align: center;"><b>CHIKUNGUNYA– DENGUE</b></p> <p style="text-align: center;">fièvre brutale &gt; 38,5°C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire</p>	OU	<p style="text-align: center;"><b>ZIKA</b></p> <p style="text-align: center;">éruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies</p>
---	----	--

en dehors de tout autre point d'appel infectieux



### Voyage récent en zone de circulation des virus CHIK-DENGUE-ZIKA depuis moins de 15 jours

OUI	NON
cas suspect importé	cas suspect autochtone - probabilité faible - envisager d'autres diagnostics
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 30%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Signaler le cas à l'ARS sans attendre les résultats biologiques en envoyant la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p> <p style="text-align: center;">fax : 04 95 51 99 12 mél : <a href="mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr">ars2a-alerte@ars.sante.fr</a></p> </div> <div style="width: 30%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus <b>CHIK et DENGUE et ZIKA**</b></p> <p style="text-align: center;">avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p> </div> <div style="width: 30%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Conseiller le patient en fonction du contexte :</p> <p style="text-align: center;">Protection individuelle contre les piqûres de moustiques, si le patient est en période virémique (jusqu'à 7 jours après le début des signes), pour éviter qu'il soit à l'origine de cas autochtones</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Rapports sexuels protégés si une infection à virus zika est suspectée</p> </div> </div>	<p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus <b>CHIK et DENGUE et ZIKA**</b></p> <p style="text-align: center;">avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p>
<p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Mise en place de mesures entomologiques selon contexte</p>	<p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">signaler le cas à l'ARS si présence d'un résultat positif en envoyant une fiche de déclaration obligatoire</p> <p style="text-align: center;">fax : 04 95 51 99 12 mél : <a href="mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr">ars2a-alerte@ars.sante.fr</a></p>

\* La fiche de signalement et de renseignements cliniques contient les éléments indispensables pour la réalisation des tests biologiques.

\*\* Pourquoi rechercher les 3 diagnostics : diagnostic différentiel difficile en raison de symptomatologies proches et peu spécifiques + répartitions géographiques des 3 virus superposables (région intertropicale).

### DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA

	DDS*	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7	J+8	J+9	J+10	J+11	J+12	J+13	J+14	J+15	...
RT-PCR Sang (chik-dengue-zika)																	
RT-PCR Urine (zika)																	
Sérologie (IgM et IgG) (chik-dengue-zika)																	

\* date de début des signes

Analyse à prescrire

#### POINT FOCAL RÉGIONAL



**ARS CORSE**  
quartier St Joseph – CS 13003  
20700 Ajaccio cedex 9

tél : 04 95 51 99 88  
fax : 04 95 51 99 12  
Mél : [ars2a-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr)

# | SURSAUD<sup>®</sup> - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 30 septembre au dimanche 13 octobre 2019

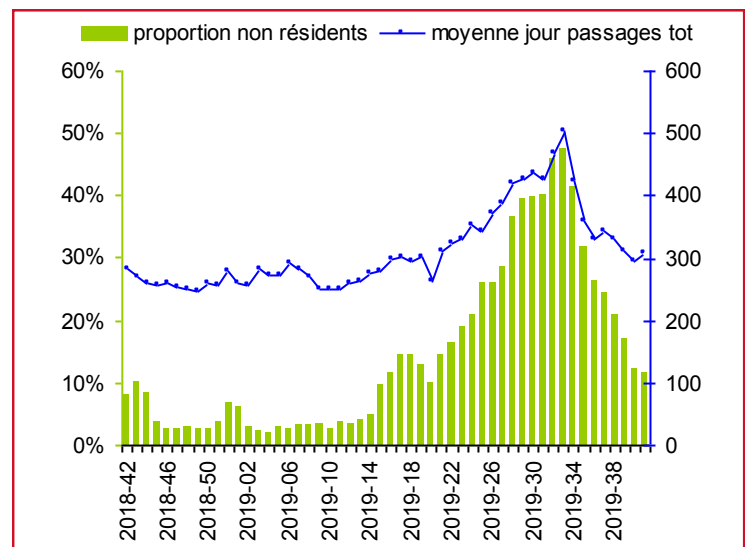
Source des données / Indicateur	2A		2B		Légende
	S40	S41	S40	S41	
SAMU / Total d'affaires	↘	↘	↘	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↘	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↘	↘	↕ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	↘	↘	↘	↘	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	→	→	↗	→	↘ Forte baisse (-3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	→	→	ND : Donnée non disponible
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→	→	→	NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs
SOS MEDECINS <sup>§</sup> / Total consultations	→	→			* établissements sentinelles (5 établissements sur la région)
SOS MEDECINS <sup>§</sup> / Consultations d'enfants de moins de 2 ans	→	↗			§ consultations effectuées dans le cabinet à Ajaccio et domicile (depuis le 3 mars 2019)
SOS MEDECINS <sup>§</sup> / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	→	↗			
SOS MEDECINS <sup>§</sup> / Consultations de personnes de 75 ans et plus	→	→			

# | SURSAUD<sup>®</sup> - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

La Corse est très touristique. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans l'île. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la cellule Paca-Corse de Santé publique France mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas en Corse (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Corse est de 12,1 % en semaine 40 et 11,6 % en semaine 41.

Proportion hebdomadaire de passages aux urgences de personnes ne résidant habituellement pas en région CORSE sur les 52 dernières semaines



# | SURSAUD<sup>®</sup> - ETABLISSEMENTS PARTICIPANTS |

Source des données des participants au réseau de veille	% moyen de diagnostics codés sur les 12 derniers mois	Codage diagnostique des consultations S40/41		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	74 %	58 %	87 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	92 %	84 %	98 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	99 %	98 %	89 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	98 %	95 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	94 %	89 %	68 %	97 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	99 %	97 %	100 %

# | SURSAUD<sup>®</sup> - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-CIVILS - INSEE) |

## Suivi de la mortalité toutes causes

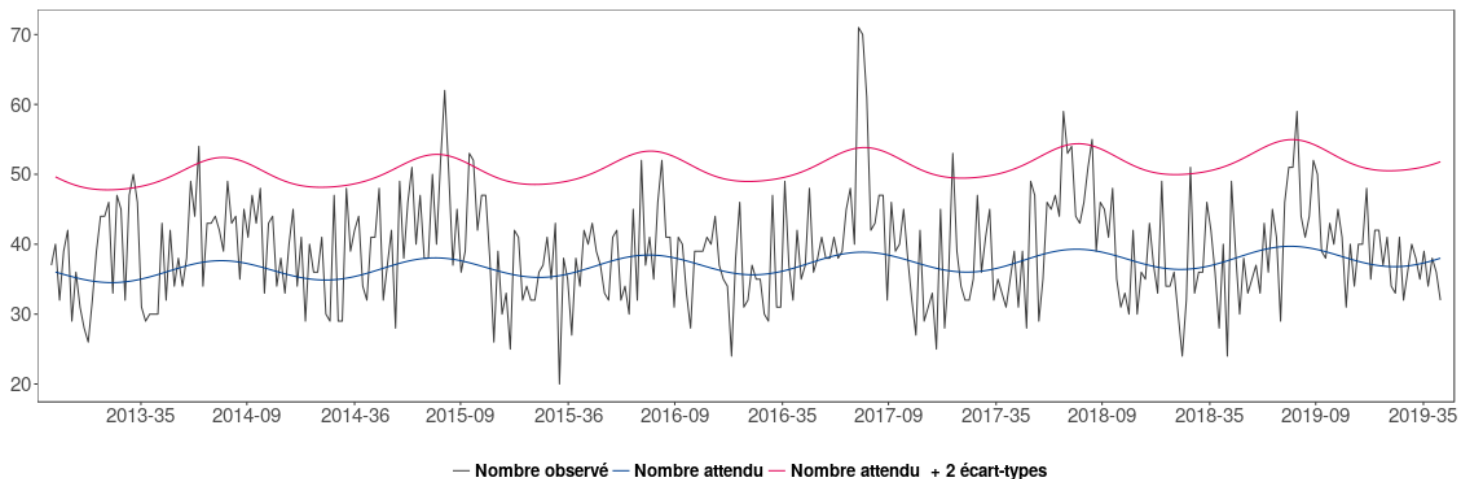
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



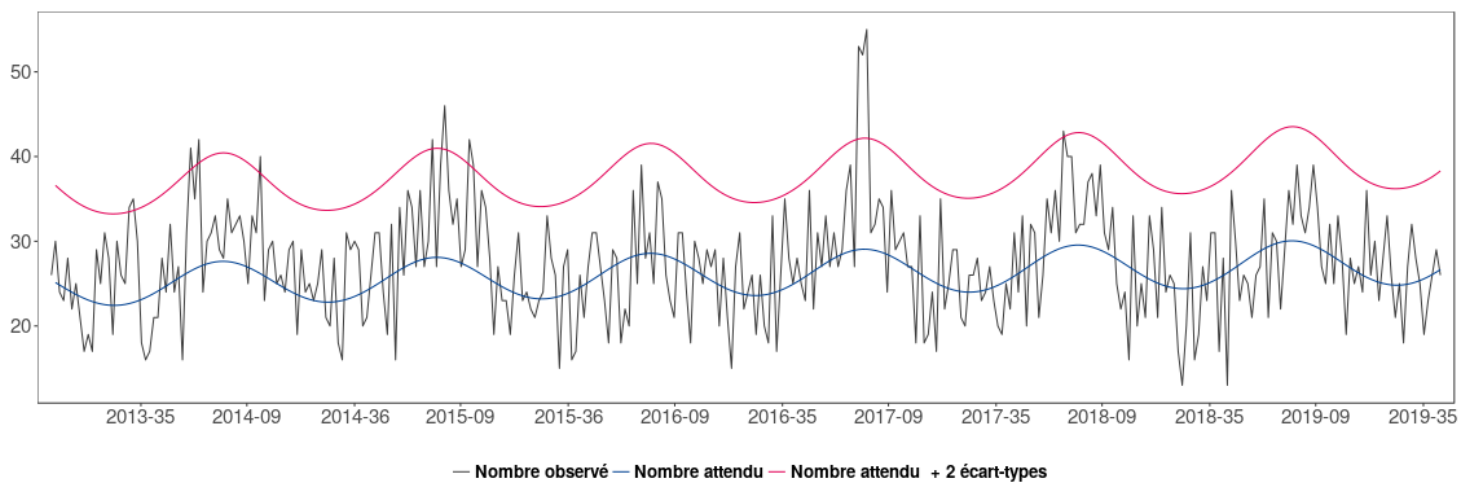
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques, ...).

### Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - tous âges - sources : Santé publique France - Insee



### Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - plus de 75 ans - sources : Santé publique France - Insee



# | LA CERTIFICATION ELECTRONIQUE DES DECES |

Depuis 2007, l'application CertDc permet aux médecins de saisir en ligne un certificat de décès et d'en transmettre quasi immédiatement le volet médical auprès des services en charge de l'analyse des causes de décès (CépiDc-Inserm) et de la veille sanitaire (Santé publique France). Cela a plusieurs avantages pour les médecins. [Pour en savoir plus.](#)

### Le Point Focal Régional (PFR)

alerter, signaler tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental

maladies à déclaration obligatoire, épidémie

24h/24—7j/7

tél 04 95 51 99 88

fax 04 95 51 99 12

courriel [ars2a-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr)



## | Déclarer au point focal régional |

Tout événement sanitaire ou environnemental ayant ou pouvant avoir un **impact** sur la **santé** des personnes.

La survenue dans une **collectivité** de **cas groupés** d'une **pathologie infectieuse**

Les **maladies à déclaration obligatoire**

## | 34 maladies à déclaration obligatoire |

En cliquant sur chaque maladie en bleu, vous avez un accès direct aux formulaires de déclarations obligatoire à transmettre au point focal régional de l'ARS Corse.

- bilharziose urogénitale autochtone
- botulisme
- brucellose
- charbon
- chikungunya
- choléra
- dengue
- diphtérie
- fièvres hémorragiques africaines
- fièvre jaune
- fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes
- hépatite aiguë A
- infection aiguë symptomatiques par le virus de l'hépatite B (*fiche à demander à l'ARS*)
- infection par le VIH quel qu'en soit le stade (*la déclaration se fait via e-DO*)
- infection invasive à méningocoque
- légionellose
- listériose
- orthopoxviroses dont la variole
- mésothéliomes
- paludisme autochtone
- paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer
- peste
- poliomyélite
- rage
- rougeole
- rubéole
- saturnisme de l'enfant mineur
- suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines
- tétanos
- toxi-infection alimentaire collective
- tuberculose
- tularémie
- typhus exanthématique
- Zika

Un « **portail des événements sanitaires indésirables** » permet aux **professionnels** et aux **usagers** de signaler une **vigilance** ou un événement indésirable grave associé à un produit ou à un acte de soins (**EIGS**). Ce portail est accessible à l'adresse suivante :

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

#### 4<sup>e</sup> édition de #MoisSansTabac : les inscriptions sont ouvertes !

Le ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France annoncent le lancement de la 4<sup>e</sup> édition de #MoisSansTabac en partenariat avec l'Assurance maladie.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

#### Incendie de l'entreprise Lubrizol, surveillance des recours aux urgences

Suite à la pollution entraînée par l'incendie de l'entreprise Lubrizol (SEVESO), dans la nuit du 25 au 26 septembre, Santé publique France a utilisé les remontées quotidiennes des motifs de passages aux services d'urgences et des appels à SOS Médecins (système de surveillance SurSaUD®) dans les régions Normandie et Hauts-de-France pour documenter un éventuel impact sur la santé des personnes résidant dans les zones touchées par le panache de fumée.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

#### VIH/sida : données 2018 sur les découvertes de séropositivité VIH et diagnostics du sida

Santé publique France publie les dernières données disponibles sur les découvertes de séropositivité VIH et les diagnostics du sida, et leur évolution depuis 2013.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

#### « Amis aussi la nuit », une campagne favorisant les comportements protecteurs pour réduire les risques liés à l'alcool et au cannabis en soirée

En France, les consommations d'alcool, de tabac, de cannabis chez les jeunes diminuent mais demeurent importantes. Leurs effets sont particulièrement néfastes à court et à long terme sur leur santé nécessitant de poursuivre les politiques publiques pour réduire les risques et les conséquences liés à cette consommation. Dans un objectif de réduction des risques, Santé publique France a lancé une campagne à destination des jeunes de 17 à 25 ans visant à renforcer les comportements protecteurs entre pairs.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

#### BSP canicule en Corse. Septembre 2019

Le 9 octobre, Santé publique France a publié un bilan de la canicule ayant eu lieu cet été.

Pour lire le BSP, [cliquez ici](#).

#### BEH n° 26-27/2019, la maltraitance pendant l'enfance et ses conséquences

- Éditorial : un enfant maltraité est un enfant dont on bafoue les droits, la santé et le développement ;
- Maltraitance intrafamiliale envers les enfants : définitions d'une notion équivoque ;
- Effets à court et à long terme de la maltraitance infantile sur le développement de la personne ;
- Estimation de la prévalence des enfants de moins d'un an, hospitalisés en France pour maltraitance physique sur la période 2007-2014 ;
- Les enfants victimes de traumatismes crâniens infligés par secouement hospitalisés : analyse exploratoire des données du PMSI ;
- État de santé mentale des personnes déclarant des antécédents de violences sexuelles avant l'âge de 15 ans : résultats du Baromètre de Santé publique France 2017 ;
- Focus—maltraitance : recommandations pour les professionnels et informations pratiques.

Pour lire le BEH, [cliquez ici](#).

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

États civils

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LBM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR influenza de Lyon

Équipe EA7310, antenne Corse du réseau Sentinelles, Université de Corse

CAPTIV de Marseille

Cpias

ARS

Santé publique France

GRADEs Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

# Sentinelles

Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

Le réseau Sentinelles réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire.

La surveillance continue consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une surveillance virologique respiratoire.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

- Syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

**Inserm**  
La science pour la santé  
From science to health

**MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ**

**Santé publique France**

**VEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !**

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :



Shirley MASSE  
Réseau Sentinelles

Tel : 04 20 20 22 19 Mail : [masse\\_s@univ-corse.fr](mailto:masse_s@univ-corse.fr)  
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : [sentinelles@upmc.fr](mailto:sentinelles@upmc.fr)

Site Internet : [www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)

Si vous désirez recevoir par méil **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion  
ARS Paca  
Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse  
132 boulevard de Paris, CS 50039, 13331 Marseille Cedex 03  
☎ 04 13 55 81 01  
☎ 04 13 55 83 47  
[paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)