

73^e ÉDITION

VIDAL[®]

1997

Pharmacy Library
University of Wisconsin - Madison
2130 Chamberlin Hall
425 N. Charter Street
Madison, WI 53706-1808



Editions du Vidal[®]

33, avenue de Wagram - 75854 PARIS Cedex 17
Tél. : (33) 01 44 09 50 50 - Fax : (33) 01 45 74 83 38
Minitel professionnel : 3617 MEDIRAMA - Minitel grand public : 3617 VIDAL
Internet : <http://www.vidal.fr>

Tous droits de reproduction, addition et supplément réservés à l'Éditeur - © Copyright by OVP 1997
(œuvre régie par les dispositions des articles 9 et 10 de la loi du 11 mars 1957)

Traitement symptomatique :

- en cas de dépression respiratoire : naloxone, assistance respiratoire.
- en cas de convulsions : benzodiazépines.

PHARMACODYNAMIE

Antitussif opiacé (R : système respiratoire).
Pholcodine : dérivé morphinique antitussif d'action centrale. Son action dépressive sur les centres respiratoires est moindre que celle de la codéine.
Ténoate de sodium : expectorant.

PHARMACOCINÉTIQUE

La pholcodine est complètement absorbée après administration orale.
L'élimination s'effectue principalement dans les urines et 30 à 50 % de la dose administrée sont retrouvés sous forme inchangée.

AMM 312 362.5 (1971, validée 1996) 125 ml adulte.
326 997.8 (1993, validée 1996) 300 ml adulte.
312 366.0 (1971, validée 1996) 125 ml enfant.
Non remb Séc soc : prix libre.

SANOFI WINTHROP

9, rue du Pdt-Allende, 94258 Gentilly cedex
Tél : 01 41 24 60 00

TROPHIRÉS® suppositoires**FORMES et PRÉSENTATIONS**

Suppositoire adulte, enfant, nourrisson : Boîtes de 8.

COMPOSITION

	p suppositoire		
	adulte	enfant	nourrisson
Camphre	100 mg	50 mg	20 mg
Myrte, essence	50 mg	35 mg	24 mg
Eucalyptus, essence	50 mg	40 mg	24 mg
Acide ténoïque (DCI)			
sel de sodium	285 mg	190 mg	95 mg
Excipients : glycérides semi-synthétiques.			

INDICATIONS

Affections des voies respiratoires : rhinites, pharyngites, laryngites, trachéites, bronchites, manifestations respiratoires grippales.

POSOLOGIE et MODE D'ADMINISTRATION

Deux suppositoires par jour pendant la durée de l'affection à traiter, un suppositoire le matin et un suppositoire le soir, à enfoncer profondément.

CONTRE-INDICATIONS

Suppositoires adulte et enfant : contre-indiqué chez les enfants de moins de 30 mois, en raison de la présence de camphre dans la formule.

PHARMACODYNAMIE

Action anti-infectieuse et antiseptique conjuguée de l'acide ténoïque (sel de sodium) et des balsamiques. Amélioration de la tonicité de la muqueuse respiratoire par l'acide ténoïque (sel de sodium). Fluidifiant des sécrétions bronchiques par l'acide ténoïque (sel de sodium), facilite l'expectoration. Trophirés permet une cure soustrée prolongée.

CONDITIONS PARTICULIÈRES de CONSERVATION

Les suppositoires Trophirés doivent être conservés au frais et éventuellement passés sous l'eau froide avant utilisation.

AMM 310 879.0 (1964) adulte.
310 880.9 (1964) enfant.
310 881.5 (1964) nourrisson.
Non remb Séc soc : prix libre.

SANOFI WINTHROP

9, rue du Pdt-Allende, 94258 Gentilly cedex
Tél : 01 41 24 60 00

TROPHIRÉS® COMPOSÉ**FORMES et PRÉSENTATIONS**

Suppositoire adulte, enfant, nourrisson : Boîtes de 8.

COMPOSITION

	p suppositoire		
	adulte	enfant	nourrisson
Camphre	100 mg	50 mg	-
Myrte, essence	50 mg	35 mg	20 mg
Eucalyptus, essence	50 mg	40 mg	24 mg
Acide ténoïque (DCI)			
sel de sodium	200 mg	130 mg	65 mg
Paracétamol (DCI)	450 mg	300 mg	150 mg
Pholcodine (DCI)	-	20 mg	4 mg
Excipients : glycérides semi-synthétiques.			

INDICATIONS

Affections respiratoires aiguës accompagnées de fièvre et de toux.

POSOLOGIE et MODE D'ADMINISTRATION

Adulte : 2 à 3 suppositoires par 24 h.
Enfant :
- 2 ans et demi à 4 ans : 1 à 2 suppositoires par 24 h.
- 4 ans à 15 ans : 2 à 3 suppositoires par 24 h.
Nourrisson de 2 mois à 30 mois : 1 à 3 suppositoires par 24 h.

CONTRE-INDICATIONS

Ne pas administrer en cas d'insuffisance hépatocellulaire.

Suppositoires adulte et enfant :

- En règle générale, insuffisance respiratoire quel que soit son degré (en raison de l'effet dépressif des centres respiratoires et de la nécessité de respecter la toux pour éviter l'encombrement bronchique).
Toux de l'asthme.
- Suppositoires adulte et enfant : contre-indiqué chez les enfants de moins de 30 mois, en raison de la présence de camphre dans la formule.
- Suppositoires enfant : ne pas administrer avant 30 mois, en raison de la présence de pholcodine dans la formule.

MISES EN GARDE et PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées lors d'un traitement contenant de la pholcodine est déconseillée.
Surveiller par principe la fonction rénale, en cas d'administration prolongée ou d'insuffisance rénale, bien qu'aucune néphrotoxicité due au paracétamol n'ait été démontrée chez l'homme dans les conditions normales d'emploi.
En raison de la teneur en paracétamol, ce médicament ne sera administré au nourrisson ou au jeune enfant qu'en respectant un espacement suffisant des prises. Éviter l'emploi prolongé.
Nouveau-né : on ne dispose d'aucune donnée sur le risque de la pholcodine chez le nouveau-né de mère ayant ingéré cet antitussif.

GROSSESSE et ALLAITEMENT

Grossesse : à l'heure actuelle, en l'absence d'expérimentation chez l'animal et de données cliniques, on ne peut préciser le risque tératogène de la pholcodine ; par mesure de précaution, il est recommandé de ne pas utiliser cet antitussif pendant le premier trimestre.
Allaitement : déconseillé en raison du manque de données sur le passage de la pholcodine dans le lait maternel.

CONDUITE et UTILISATION DE MACHINES

Suppositoires adulte et enfant : l'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament.

EFFETS INDÉSIRABLES

- La pholcodine présente les mêmes inconvénients que les autres opiacés antitussifs, mais aux doses thérapeutiques, à un degré moindre.
- Possibilité de constipation ; somnolence, états vertigineux, nausées, vomissements, bronchospasme, réactions cutanées allergiques, dépression respiratoire (cf Contre-Indications).
- Aux doses supratherapeutiques, la pholcodine présenterait un risque de dépendance et de syndrome de sevrage à l'arrêt brutal.

SURDOSAGE

- Le paracétamol en surdosage massif provoque une cytolyse hépatique susceptible d'aboutir à une nécrose complète et irréversible. Les signes cliniques se manifestent généralement dans les 24 premières heures.
Le traitement étiologique doit être entrepris dans les heures qui suivent l'absorption.
Toute notion d'intoxication aiguë impose un transfert immédiat en milieu spécialisé.
Les signes biologiques d'atteinte hépatique peuvent apparaître plus tardivement.
- La pholcodine en surdosage provoque nausées, vomissements, éruption urticaire, somnolence.
En cas de surdosage massif : coma, dépression respiratoire.
Traitement : naloxone, éventuellement assistance respiratoire.

PHARMACODYNAMIE

Action anti-infectieuse et antiseptique conjuguée de l'acide ténoïque (sel de sodium) et des balsamiques. Amélioration de la tonicité de la muqueuse respiratoire par l'acide ténoïque (sel de sodium). Fluidifiant des sécrétions bronchiques par l'acide ténoïque (sel de sodium), facilite l'expectoration.
En plus, action antipyrétique du paracétamol et action antitussive de la pholcodine utiles dans les affections respiratoires fébriles et tussigènes.

CONDITIONS PARTICULIÈRES de CONSERVATION

Les suppositoires Trophirés Composés doivent être conservés au frais et éventuellement passés sous l'eau froide avant utilisation.

AMM 310 876.1 (1966) adulte.
310 877.8 (1966) enfant.
310 878.4 (1966) nourrisson.
Non remb Séc soc : prix libre.

SANOFI WINTHROP

9, rue du Pdt-Allende, 94258 Gentilly cedex
Tél : 01 41 24 60 00

Le classement des médicaments
par dénomination commune
figure
section bleue

★ TROPHOBOLÈNE®

estradiol, nandrolone undécanoate,
hydroxyprogesterone heptanoate

FORMES et PRÉSENTATIONS

Solution injectable IM (huileuse) :
Ampoule de 1 ml, boîte unitaire.
Modèle hospitalier : Boîte de 20.

COMPOSITION

	p amp
Estradiol (DCI) (ester propionique et nicotinique de l'estradiol)	1,3 mg
Nandrolone (DCI) undécanoate	50 mg
exprimé en base	80 mg
Hydroxyprogesterone (DCI) heptanoate	80 mg
Excipients : mélange de benzate de benzyle (16 ml) + huile d'olive neutrolysée (56 ml) asp 1 ml.	

INDICATIONS

- Chez le sujet âgé : cachexie et état de dénutrition.
- Suites d'interventions chirurgicales majeures.
- Brûlures étendues, escames.
- Proposé dans le traitement de certaines ostéoporoses séniles ou iatrogènes.

POSOLOGIE et MODE D'ADMINISTRATION

Adulte : 1 ampoule par voie IM tous les 15 ou 30 jours, en cure de 3 à 6 ampoules.
Solution huileuse devant être injectée (voies IM) avec une seringue en verre. Toutefois, compte tenu des études de compatibilité effectuées pour cette spécialité, il est possible d'utiliser une seringue en polypropylène ; dans ce cas, l'injection doit suivre immédiatement le remplissage de la seringue.

CONTRE-INDICATIONS

- Sujets prépubertaires, femmes jeunes.
- Cancer de la prostate et adénome prostatique.
- Insuffisance hépatique, hépatite chronique ou récente.
- Maladies thrombo-emboliques.
- Tumeurs estrogéno-dépendantes du sein et de l'utérus.
- Femme enceinte ou susceptible de l'être, ou qui allaite : cf Grossesse et Allaitement.

MISES EN GARDE et PRÉCAUTIONS D'EMPLOI**Mises en garde :**

La prescription des anabolisants stéroïdiens doit être minutieusement pesée : ces substances conservent une activité de même type que la testostérone et peuvent donc provoquer des effets androgéniques parfois irréversibles. Leur administration doit être discontinuée, à posologie réduite.

En dépit de la faible dose d'estradiol administrée, il convient de considérer les contre-indications habituelles de l'estrogénothérapie.

Précautions d'emploi :

- En cas d'insuffisance cardiaque ou rénale, en raison du risque de rétention hydroélectrolytique.
- L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

Possibilité de potentialisation de l'action des hypoglycémiants.

GROSSESSE et ALLAITEMENT

Grossesse : contre-indiqué chez la femme enceinte ou susceptible de l'être, en raison des risques viraux sur la femme et le fœtus.

Allaitement : contre-indiqué.

EFFETS INDÉSIRABLES

Effets androgéniques généralement réversibles à l'arrêt du traitement : acné, séborrhée, augmentation de la libido.

Effets androgéniques irréversibles : masculinisation avec hirsutisme, modification du timbre de la voix, chute des cheveux.

Effets antiestrogéniques : irrégularité menstruelle, dysovulation, aménorrhée.

Effets métaboliques : diminution de la tolérance aux glucides, possibilité d'augmentation des lipides chez les sujets présentant une hyperlipidémie préexistante. Possibilité de gynécomastie chez l'homme, liée à la présence d'un estrogène.

PHARMACODYNAMIE

- Anabolisant stéroïdien, caractérisé par l'activité anabolisante avec une composante androgénique, associé à un estrogène et un progestatif.
- Activité anabolisante accrue, en raison de l'association à d'autres stéroïdes.

PHARMACOCINÉTIQUE

L'élimination de la nandrolone se poursuit au-delà de la troisième semaine après administration, la concentration sanguine maximum étant atteinte précocement (12 heures). Les composants suivent les voies métaboliques normales de la nandrolone, de l'estradiol et de l'hydroxyprogesterone.

LISTE II

AMM 310 882.1 (1977) : 1 ampoule.
553 179.4 (1977) : 20 ampoules.
Non remb. Séc. soc.

Laboratoire THÉRAMEX

6, av. Prince-Héréditaire-Albert, BP 39

98007 Monaco cedex

Information médicale Paris : Tél : 01 53 67 83 00

* TROPHYSAN® glucidique aromatisée

FORMES et PRÉSENTATIONS

Solution buvable : Ampoules autocassables de 10 ml, boîte de 13.

COMPOSITION

	p amp	p boîte
L-Thréonine	27 mg	486 mg
L-Valine	37 mg	666 mg
L-Isoleucine	27 mg	486 mg
L-Phénylalanine	37 mg	666 mg
L-Leucine	43 mg	774 mg
L-Méthionine	44 mg	792 mg
L-Lysine monochlorhydrate	56,6 mg	1 202 mg
Glycine	500 mg	9 g
Inositol	20 mg	380 mg
Sorbitol	0,98 g	17,64 g
Pyridoxine chlorhydrate	0,3 mg	5,8 mg
Nicotinamide	1 mg	18 mg
Chlorure de cobalt	0,04 mg	0,72 mg
Chlorure de manganèse	0,04 mg	0,72 mg
Bicarbonate de sodium	12 mg	21 mg
Chlorure de sodium	2 mg	36 mg

Excipients : hydrosulfite de sodium, parahydroxybenzoate de méthyle, alcoolature de pamplemousse, alcoolature d'orange, huile essentielle de mandarine, acide ascorbique, acide citrique, alcool (0,94 ml par ampoule), eau purifiée qs.

Teneur en sodium : 0,1 mEq/ampoule.
Teneur en potassium : 0,03 mEq/ampoule.
Ne contient pas de saccharose.

INDICATIONS

Utilisé dans le traitement symptomatique de l'asthénie fonctionnelle, en l'absence d'activité spécifique actuellement démontrée.

POSOLOGIE et MODE D'ADMINISTRATION

Adulte : 2 à 4 ampoules par jour à prendre dans un demi-verre d'eau, au moment des repas.
Enfant : 1 à 2 ampoules par jour selon l'âge, à prendre dans un demi-verre d'eau.
Comme pour tout traitement antiasthénique, la prescription sera de courte durée.

MISES EN GARDE et PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Ne pas associer à la lévodopa, dont l'action est inhibée par la vitamine B6.
Ce produit contient des sulfites qui peuvent éventuellement entraîner ou aggraver des réactions de type anaphylactique.

EFFETS INDÉSIRABLES

En raison de la présence de sorbitol (1 g/ampoule), risque de diarrhées et de douleurs abdominales chez les sujets souffrant de maladies fonctionnelles du colon.

PHARMACODYNAMIE

Antiasthénique ; apport d'acides aminés essentiels, de vitamines (B6 et PP) et de sels minéraux.

VISA 446-17 762 (1986) ; CIP 310 886.7.
Non remb. Séc. soc.

CLINTEC NUTRITION CLINIQUE

Affiliation à :

Baxter Healthcare Corporation & Nestlé SA
Siège social et information médicale :
2, rue Troyon, 92316 Sevrès cedex
Tél : 01 41 14 27 27

* TROPHYSAN® L

FORMES et PRÉSENTATIONS

Solution injectable pour perfusion :
TrophySAN L Glucidique 50 (G 50) : Flacon (verre) de 500 ml.
TrophySAN L Simple (S) : Flacon (verre) de 500 ml.

COMPOSITION

	G 50	S
L-Tryptophane	80 mg	80 mg
L-Arginine HCl	100 mg	100 mg
L-Isoleucine	135 mg	135 mg
L-Thréonine	135 mg	135 mg
L-Phénylalanine	185 mg	185 mg
L-Valine	185 mg	185 mg
L-Leucine	215 mg	215 mg
L-Méthionine	220 mg	220 mg
L-Lysine HCl	334 mg	334 mg
Glycine	2,5 g	2,5 g
Pyridoxine chlorhydrate	3 mg	3 mg
Acide ascorbique	40 mg	40 mg
Nicotinamide	5 mg	5 mg
Chlorure de cobalt	0,2 mg	0,2 mg
Chlorure de manganèse	0,2 mg	0,2 mg

Bicarbonate de potassium	70 mg	70 mg
Chlorure de potassium	7 mg	7 mg
Chlorure de sodium	15 mg	15 mg
Hydrosulfite de sodium correspondant à une teneur maximale en SO ₂	25 mg	25 mg
Inositol	100 mg	-
Sorbitol	4,9 g	-
Eau pour prép inj	qs	qs

INDICATIONS

Celles de la nutrition parentérale, c'est-à-dire lorsque l'alimentation orale ou entérale est impossible ou insuffisante.

POSOLOGIE et MODE D'ADMINISTRATION

En perfusion IV le plus souvent.
Adulte : 0,5 à 2 litres par 24 heures.
Vitesse de perfusion : ne pas dépasser 250 ml à l'heure (soit 80 gouttes par minute).
Il est possible d'administrer TrophySAN L par voie SC en ne dépassant pas, par 24 h, 500 ml au même point d'injection.

CONTRE-INDICATIONS

- Insuffisance cardiaque décompensée.
- Inflation hydrique.

MISES EN GARDE et PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde :

- Insuffisance hépatocellulaire grave en raison du risque d'apparition ou d'aggravation de troubles neurologiques.
- Insuffisance rénale en l'absence d'épurations extra-rénales fréquentes.

Précautions d'emploi :

- Vérifier avant emploi que le flacon est indemne de fêlure ou d'éclat.
- Se contenter à une vitesse de perfusion lente (cf Posologie et Mode d'administration) du fait du risque de voir apparaître une gêne osmotique.
- Supplémenter éventuellement en sodium et en potassium en fonction des résultats de l'ionogramme plasmatique.
- Ce produit contient des sulfites qui peuvent éventuellement entraîner ou aggraver des réactions de type anaphylactique.

EFFETS INDÉSIRABLES

Chez les insuffisants rénaux, un apport excessif d'acides aminés peut, par perfusion IV comme par voie digestive, entraîner ou aggraver une acidose métabolique et une hyperazotémie.

PHARMACODYNAMIE

Azote total : 8,88 g/l.
Azote alpha-aminé : 92 % de l'azote total.
Acides aminés totaux : 40 g par litre.
Acides aminés essentiels
acides aminés totaux = 36 %
Acides aminés ramifiés
acides aminés totaux = 10,3 %
pH = 6,5.
Osmolarité : 795 mOsm/l (G 50), 510 mOsm/l (S).
Vitamine B6, vitamine C, vitamines PP : quantités couvrant les besoins quotidiens.
K⁺ : 8 mmol/l.
Na⁺ : 6 mmol/l.

PHARMACOCINÉTIQUE

L'utilisation par l'organisme des acides aminés de TrophySAN L est prouvée par la mesure des bilans azotés. L'étude des variations de l'acido-aminoacidémie et de l'aminoacidurie et l'emploi d'acides aminés marqués.
Le sorbitol est métabolisé au niveau du foie à raison de 0,5 g/kg/h et fournit 4 kcal par gramme comme le glucose. Une faible fraction est éliminée par les urines et donc non métabolisée (en règle générale inférieure à 10 %).

INCOMPATIBILITÉS

Toute adjonction de médicaments dans les flacons est déconseillée.

AMM 310 806.8 (1968) G 50.
310 911.1 (1968) S.
PRIX : 34,60 F (G 50), 33,60 F (S).
Remb. Séc. soc. à 65 %. Collect.

CLINTEC NUTRITION CLINIQUE

Affiliation à :

Baxter Healthcare Corporation & Nestlé SA
Siège social et information médicale :
2, rue Troyon, 92316 Sevrès cedex
Tél : 01 41 14 27 27

Les listes :

Associations de malades, Centres antipoison,
Centres de pharmacovigilance
et de pharmacodépendance
figurent pages 4 et 5

* TROPICAMIDE FAURE®

FORMES et PRÉSENTATIONS

Collyre à 0,5 % (2 mg/0,4 ml) : Réceptifs unidose (PE) de 0,4 ml, boîtes de 5 et de 20.
Modèle hospitalier : Boîte de 100.

COMPOSITION

p 100 ml **unidose**
Tropicamide (DCI) 500 mg 2 mg
Excipients : chlorure de sodium, acide chlorhydrique asp. pH 5, eau purifiée.

INDICATIONS

Obtention d'une mydriase :
- à but diagnostic : permettant la réalisation des examens du fond d'œil ;
- à but thérapeutique : en particulier, en pré-opératoire et avant photocoagulation.

POSOLOGIE et MODE D'ADMINISTRATION

Instiller 1 ou 2 gouttes environ 15 minutes avant l'examen ou l'intervention.

CONTRE-INDICATIONS

- Risque de glaucome par fermeture de l'angle.
- Hypersensibilité au tropicamide.

MISES EN GARDE et PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde :

Comme avec tous les collyres, le risque de passage systémique du principe actif existe :
- en cas de troubles d'origine urétroréostatique (risque de rétention urinaire dû à l'effet parasympatholytique du collyre) ;
- afin d'éviter les effets systémiques induits par le passage du produit dans les voies lacrymales, il convient, lors d'instillations répétées, de comprimer les voies lacrymales, surtout chez l'enfant.

Précautions d'emploi :

- Éviter les instillations répétées.
- Tous les mydriatiques sont susceptibles de déclencher une crise de glaucome aigu par obstruction mécanique des voies d'élimination de l'humeur aqueuse chez les sujets présentant un angle irido-cornéen trop étroit (cf Contre-indications).

GROSSESSE et ALLAITEMENT

Le tropicamide n'a pas été étudié chez la femme enceinte ou en cours d'allaitement.

CONDUITE et UTILISATION DE MACHINES

L'instillation de tropicamide provoque une gêne visuelle (mydriase) durant 1 à 2 heures (parfois plus). Cette mydriase peut rendre dangereuse la conduite automobile ou l'utilisation de certaines machines. La reprise de ces activités est donc à déconseiller tant qu'il y a gêne visuelle.

EFFETS INDÉSIRABLES

- Augmentation de la pression intraoculaire.
- Dilatation prolongée de la pupille gênant la vision photophobie.
- Picotement transitoire.
- Possibilité de sécheresse buccale, tachycardie, céphalée.
- Réactions allergiques.
- Des troubles psychologiques, du comportement et d'autres réactions systémiques ont été rapportés chez les enfants avec des médicaments de cette classe thérapeutique.

SURDOSAGE

Traiter les effets anticholinergiques.

PHARMACODYNAMIE

Mydriatique/anticholinergique (S : organes des sens).
Le tropicamide est un agent parasympatholytique de synthèse, dont le mode d'action est proche de celui de l'atropine. Il provoque une mydriase.
Le tropicamide à 0,5 % a une activité cycloplégique partielle (paralysie passagère de l'accommodation).

PHARMACOCINÉTIQUE

La mydriase apparaît 10 minutes après l'instillation d'une goutte de collyre, atteint son maximum entre 15 et 30 minutes et se maintient pendant environ 1 heure et demie. La pupille reprend son diamètre initial en 8 à 8 heures.

CONDITIONS PARTICULIÈRES de CONSERVATION

Après utilisation, jeter l'unidose.

MODALITÉS de MANIPULATION

Sortir la plaquette de son enveloppe protectrice, en détachant une unidose.
Pour ouvrir l'unidose, effectuer une rotation complète de la partie supérieure.
Renverser l'unidose et instiller en pressant légèrement.

LISTE I

AMM 339 787.7 (1995) 5 unidoses.
339 788.5 (1995) 20 unidoses.
339 790.8 (1995) 100 unidoses.
Non remb. Séc. soc. Collect. en cours.

CIBA Vision Ophthalmics (CVO)

8, rue Colomès, BP 1129, 31036 Toulouse cedex
Tél : 05 61 76 69 00, Fax : 05 61 76 69 89