

RÉSUMÉ DES CARACTÉRISTIQUES DU PRODUIT

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

Momex®

Furoate de mométasone

1.1 **Dosage** 50 microgrammes/pulvérisation (dose)

1.2 **Forme pharmaceutique** Suspension pour pulvérisation nasale

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Chaque pulvérisation délivre environ 100 mg de suspension contenant la dose de 50 microgrammes de furoate de mométasone (sous forme monohydratée).

Excipient(s) à effet notoire : chaque dose contient 0,02 mg de chlorure de benzalkonium.

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

3. FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Suspension pour pulvérisation nasale.

Suspension opaque de couleur blanche à blanc cassé.

Boîte avec un flacon-doseur, générant au moins 140 doses.

4. DONNÉES CLINIQUES

4.1 Indications thérapeutiques

- Traitement symptomatique de la rhinite allergique saisonnière ou de la rhinite perannuelle chez les adultes et les enfants à partir de 3 ans.
- Traitement de la polypose nasale chez les adultes à partir de l'âge de 18 ans.

4.2 Posologie et mode d'administration

Posologie

Une fois la pompe amorcée, chaque pulvérisation délivre environ 100 mg de suspension contenant du furoate de mométasone monohydraté équivalant à 50 microgrammes de furoate de mométasone.

Rhinite allergique saisonnière ou rhinite perannuelle

- **Adultes (y compris les patients âgés) et enfants à partir de 12 ans:** La dose habituellement recommandée est de deux pulvérisations (50 microgrammes/pulvérisation) dans chaque narine une fois par jour (soit une dose totale de 200 microgrammes). Une fois les symptômes contrôlés, la dose peut être réduite à une seule pulvérisation dans chaque narine (dose totale : 100 microgrammes) en traitement d'entretien. Si les symptômes ne sont pas suffisamment contrôlés, la posologie peut être augmentée à la quantité quotidienne maximale quatre pulvérisations dans chaque narine une fois par jour (soit une dose totale de 400 microgrammes). Il est recommandé de diminuer la posologie lorsque les symptômes sont contrôlés.
- **Enfants âgés de 3 à 11 ans.** La dose habituellement recommandée est d'une pulvérisation (50 microgrammes/pulvérisation) dans chaque narine une fois par jour (dose totale : 100 microgrammes).

Chez certains patients souffrant de rhinite allergique saisonnière, les premiers effets cliniquement significatifs ont été observés dans les 12 heures suivant la première dose de furoate de mométasone par pulvérisation nasale mais l'entière efficacité du traitement peut ne pas être obtenue dans les premières 48 heures. Aussi, le patient doit continuer à prendre régulièrement le traitement pour obtenir le bénéfice thérapeutique maximum.

Un traitement par Momex pulvérisation nasale peut être initié quelques jours avant le début prévisionnel de la saison des pollens chez les patients qui ont des antécédents de symptômes modérés à sévères de rhinite allergique saisonnière.

Polypose nasale

La dose initiale habituellement recommandée pour le traitement de la polypose est de deux pulvérisations (50 microgrammes/pulvérisation) dans chaque narine une fois par jour (dose quotidienne totale : 200 microgrammes). Si les symptômes ne sont pas suffisamment contrôlés après 5 à 6 semaines de traitement, la posologie journalière peut être augmentée à deux pulvérisations dans chaque narine, deux fois par jour (dose totale quotidienne : 400 microgrammes).

La dose doit être ajustée à la dose minimale suffisante pour entretenir un contrôle efficace des symptômes.

En l'absence d'amélioration des symptômes après 5 à 6 semaines avec l'administration biquotidienne, le patient doit être réexaminé et la conduite thérapeutique réévaluée.

Les études d'efficacité et de sécurité de furoate de mométasone par pulvérisation nasale dans le traitement des polypes nasaux ont été menées sur une période de quatre mois.

La sécurité et l'efficacité de furoate de mométasone par pulvérisation nasale chez les enfants et les adolescents âgés de moins de 18 ans n'ont pas été établies.

Population pédiatrique

Voir posologie ci-dessus.

Rhinite allergique saisonnière et rhinite perannuelle

La sécurité et l'efficacité de furoate de mométasone en pulvérisation nasale chez les enfants âgés de moins de 3 ans n'ont pas été établies.

Polypose nasale

La sécurité et l'efficacité de furoate de mométasone par pulvérisation nasale chez les enfants et les adolescents âgés de moins de 18 ans n'ont pas été établies.

Mode d'administration

Avant administration de la première dose, bien secouer le flacon puis amorcer la pompe par 10 pressions, jusqu'à l'obtention d'une pulvérisation uniforme.

Une fois la pompe amorcée, chaque pulvérisation délivre environ 100 mg de suspension contenant du furoate de mométasone monohydraté équivalant à 50 microgrammes de furoate de mométasone.

Si la pompe n'a pas été utilisée pendant 14 jours ou plus, elle doit être réamorcée par 2 pressions jusqu'à obtention d'une pulvérisation uniforme, avant toute nouvelle utilisation.

Bien secouer le flacon avant chaque utilisation.

Le flacon doit être jeté quand le nombre de doses indiquées a été atteint, ou dans les 2 mois suivant la première utilisation.

4.3 Contre-indications

- Hypersensibilité à la substance active, le furoate de mométasone, ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1.
- Momex pulvérisation nasale ne doit pas être utilisée en présence d'une infection localisée non traitée de la muqueuse nasale, telle que l'herpès simplex.
- En raison de l'effet inhibiteur des corticostéroïdes sur la cicatrisation des plaies, les patients ayant récemment subi une chirurgie ou un traumatisme au niveau du nez ne doivent pas utiliser des corticostéroïdes à inhaler avant la cicatrisation.

4.4 Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Immunosuppression

Momex pulvérisation nasale doit être utilisé avec précaution, ou même être évité, chez les patients atteints de tuberculose pulmonaire active ou latente, ou d'infections non traitées fongiques, bactériennes ou virales systémiques.

Les patients recevant par des corticoïdes, potentiellement immunodéprimés, doivent être avertis des risques en cas d'exposition à certaines infections (ex. : varicelle, rougeole) et de l'importance d'obtenir un avis médical si une telle exposition survient.

Effets locaux sur la muqueuse nasale

Lors d'une étude clinique menée chez des patients souffrant de rhinite pérenne, aucun signe d'atrophie de la muqueuse nasale n'a été mis en évidence après 12 mois

de traitement avec le furoate de mométasone par pulvérisation nasale. De plus, le furoate de mométasone a eu tendance à ramener la muqueuse nasale à un état plus proche du phénotype histologique normale. Néanmoins, les patients utilisant Momex pulvérisation nasale pendant quelques mois ou plus, doivent être examinés régulièrement afin de détecter d'éventuelles modifications de la muqueuse nasale. En cas de survenue d'une infection fongique locale nasale ou pharyngée, l'arrêt du traitement par Momex pulvérisation nasale ou un traitement approprié peuvent être nécessaires. Une irritation nasopharyngée persistante peut nécessiter l'interruption du traitement par Momex pulvérisation nasale.

Il n'est pas recommandé d'utiliser Momex en cas de perforation de la cloison nasale. Dans les études cliniques, des cas d'épistaxis ont été rapportés avec une incidence plus importante qu'avec le placebo. L'épistaxis était en général spontanément résolutive et d'intensité légère.

Momex pulvérisation nasale contient du chlorure de benzalkonium, qui peut provoquer une irritation nasale.

Effets systémiques des corticoïdes

Des effets systémiques peuvent apparaître avec les corticoïdes par voie nasale, en particulier avec des doses élevées prescrites pendant des périodes prolongées. Le risque de survenue de ces effets est bien plus faible qu'avec les corticoïdes par voie orale et peut varier d'un patient à l'autre et en fonction des différentes préparations de corticoïdes.

Les effets systémiques potentiels peuvent comporter un syndrome de Cushing, symptômes cushingoïdes, inhibition de la fonction surrénalienne, retard de croissance chez les enfants et les adolescents, une cataracte, un glaucome et plus rarement divers troubles psychologiques ou comportementaux incluant hyperactivité psychomotrice, troubles du sommeil, anxiété, dépression ou agressivité (en particulier chez les enfants).

Suite à l'administration de corticoïdes par voie intranasale, des cas d'augmentation de la pression intraoculaire ont été rapportés.

Des troubles visuels peuvent apparaître lors d'une corticothérapie par voie systémique ou locale (notamment par voie nasale, inhalée et intra-oculaire). En cas de vision floue ou d'apparition de tout autre symptôme visuel apparaissant au cours d'une

corticothérapie, un examen ophtalmologique est requis à la recherche de troubles visuels notamment d'une cataracte, un glaucome, ou d'une lésion plus rare telle qu'une chorioïdopathie sévère centrale, décrits avec l'administration de corticoïdes par voie systémique ou locale.

Les patients qui passent d'une administration prolongée de corticostéroïdes à action systémique à un traitement par Momex pulvérisation nasale doivent être surveillés avec attention. L'arrêt des corticoïdes systémiques chez ces patients peut entraîner une insuffisance surrénale pendant un certain nombre de mois jusqu'à restauration de la fonction de l'axe HHS. Si ces patients présentent des signes et des symptômes d'insuffisance surrénale ou des symptômes liés au sevrage corticoïde (par exemple : douleurs articulaires et/ou musculaires, lassitude et dépression), la corticothérapie systémique doit être reprise malgré le soulagement des symptômes nasaux soient soulagés, et d'autres modalités thérapeutiques ainsi que des mesures adaptées doivent être mises en place. Un tel transfert peut également démasquer des états allergiques préexistants tels qu'une conjonctivite allergique et de l'eczéma qui étaient jusque-là contrôlés par la corticothérapie systémique.

L'administration de doses plus élevées à celles recommandées peut entraîner une inhibition de la fonction surrénalienne cliniquement significative. Si des doses supérieures à celles recommandées sont utilisées, une supplémentation par corticoïdes systémiques doit être envisagée pendant les périodes de stress ou lors d'une chirurgie électorale.

Polypes nasaux

La sécurité et l'efficacité du furoate de mométasone par pulvérisation nasale n'ont pas été étudiées dans le traitement des polypes unilatéraux, des polypes associés à une mucoviscidose ou des polypes qui obstruent complètement les fosses nasales.

Les polypes unilatéraux dont l'aspect est inhabituel ou irrégulier, en particulier en cas d'ulcération ou de saignement, doivent faire l'objet d'investigations approfondies.

Effet sur la croissance dans la population pédiatrique

Il est recommandé de surveiller régulièrement la croissance des enfants recevant une corticothérapie prolongée par voie nasale. En cas de ralentissement de la croissance, le traitement doit être réévalué afin de réduire, si possible, la dose de corticoïdes par

voie nasale à la dose minimale efficace. En outre, il faut envisager d'adresser le patient à un spécialiste pédiatrique.

Symptômes extra-nasaux

Bien que l'administration de Momex pulvérisation nasale permette de contrôler les symptômes nasaux chez la plupart des patients, un traitement supplémentaire approprié peut permettre de soulager d'autres symptômes, en particulier les symptômes oculaires.

4.5 Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Voir la rubrique 4.4. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi concernant l'utilisation des corticoïdes systémiques.

Une étude clinique sur les interactions avec la loratadine a été réalisée. Aucune interaction n'a été observée.

Il est prévu que l'administration concomitante d'inhibiteurs du CYP3A, y compris de produits contenant du cobicistat, augmente le risque d'effets secondaires systémiques. L'association doit être évitée, sauf si les bénéfices sont supérieurs au risque accru d'effets secondaires systémiques des corticostéroïdes; dans ce cas, les patients doivent être surveillés en vue de détecter les éventuels effets secondaires systémiques des corticostéroïdes.

Population pédiatrique

Les études d'interactions médicamenteuses n'ont été effectuées que chez l'adulte.

4.6 Fertilité, grossesse et allaitement

Fertilité

Il n'existe pas de données cliniques concernant l'effet du furoate de mométasone sur la fertilité. Des études conduites chez l'animal ont montré une toxicité sur la reproduction, mais aucun effet sur la fertilité.

Grossesse

Il n'existe pas ou peu de données concernant l'utilisation du furoate de mométasone chez la femme enceinte. Les études réalisées sur les animaux ont mis en évidence une toxicité sur la reproduction. Comme les autres corticoïdes par voie nasale, Momex pulvérisation nasale ne doit pas être utilisé pendant la grossesse à moins que le bénéfice potentiel pour la mère ne justifie le risque éventuel pour la mère, le fœtus ou le nourrisson. Les nourrissons nés de mères ayant reçu des corticoïdes pendant la grossesse doivent être soigneusement surveillés pour déceler tout risque éventuel d'insuffisance surrénalienne.

Allaitement

On ne sait pas si le furoate de mométasone est excrète dans le lait maternel. Comme avec les autres corticoïdes par voie nasale, une décision doit être prise soit d'interrompre l'allaitement soit d'interrompre/de s'abstenir du traitement avec Momex pulvérisation nasale en prenant en compte le bénéfice de l'allaitement pour l'enfant au regard du bénéfice du traitement pour la femme.

4.7 Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines

Aucun effet connu.

4.8 Effets indésirables

Résumé du profil de sécurité

Au vu des données issues des études cliniques conduites dans la rhinite allergique, les épistaxis rapportées étaient en général spontanément résolutive et d'intensité légère, et l'incidence des cas était supérieure à celle observée avec le placebo (5 %), mais comparable ou inférieure à celle observée avec les corticoïdes par voie nasale utilisés dans le groupe contrôle (jusqu'à 15 %). L'incidence de tous les autres effets indésirables était comparable à celle observée avec le placebo. Chez les patients traités pour une polypose nasale, l'incidence globale des effets indésirables était similaire à celle observée chez les patients atteints de rhinite allergique.

Des effets systémiques entrainés par l'administration de corticoïdes par voie nasale peuvent survenir, notamment lorsqu'ils sont prescrits à fortes doses, sur de longues périodes.

Liste tabulée des effets indésirables

Les effets indésirables liés au traitement ($\geq 1\%$) rapportés au cours des études cliniques chez des patients atteints de rhinite allergique ou de polyposse nasale et ceux rapportés depuis la commercialisation quel que soit l'indication sont présentes dans le Tableau 1.

Les effets indésirables sont listés selon les principales classes de systèmes d'organes MedDRA. Au sein de chaque classe de systèmes d'organes, les effets indésirables sont classés par fréquence. Les fréquences sont définies comme suit : très fréquent ($\geq 1/10$) ; fréquent ($\geq 1/100$ à $< 1/10$) ; peu fréquent ($\geq 1/1\,000$ à $< 1/100$). La fréquence des effets indésirables rapportés depuis la commercialisation est considérée comme « indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles) ».

Tableau 1 : Effets indésirables liés au traitement rapportés par classe de systèmes d'organes et par fréquence

Class de systèmes d'organes/ effet indésirable	Fréquence
Infections et infestations	
Pharyngite Infection des voies respiratoires supérieures (**)	Fréquent
Troubles du système immunitaire	
Hypersensibilité y compris des réactions anaphylactiques, œdème de Quincke, bronchospasme et dyspnée	Fréquence indéterminée
Troubles du système nerveux	
Céphalées	Fréquent
Troubles oculaires	
Glaucome, augmentation de la pression intraoculaire, cataractes, vision floue	Fréquence indéterminée

Class de systèmes d'organes/ effet indésirable	Fréquence
Troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux	
Épistaxis (*)	Très fréquent
Épistaxis, brulure nasale, irritation nasale, ulcération nasale	Fréquent
Perforation de la cloison nasale	Fréquence indéterminée
Troubles gastro-intestinaux	
Irritation de la gorge (*)	Fréquent
Dysgénésie et troubles de l'odorat	Fréquence indéterminée

(*) rapporté dans le traitement de la polypose nasale avec deux prises par jour.

(**) rapport » à une fréquence indéterminée dans le traitement de la polypose nasale avec une posologie de deux prises par jour

Population pédiatrique

Chez les enfants, l'incidence des effets indésirables rapportés au cours des études cliniques, épistaxis (6 %), céphalées (3 %), irritation nasale (2 %) et éternuements (2 %) par exemple, était comparable à celle observée avec le placebo.

4.9 Surdosage

Symptômes

L'inhalation ou l'administration par voie orale de doses excessives de corticoïdes peut conduire à une inhibition de l'axe hypothalamo-hypophysio-surrénalien.

Prise en charge

En raison du fait que la biodisponibilité systémique de Momex pulvérisation nasale est <1 %, il est peu probable qu'un surdosage nécessite un traitement autre qu'une observation, suivie de l'instauration de la posologie prescrite appropriée.

5. PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES

5.1 Propriétés pharmacodynamiques

Classe pharmacothérapeutique : décongestionnants et autres préparations nasales à usage topique -corticoïdes,

code ATC : R01AD09

Mécanisme d'action

Le furoate de mométasone est un glucocorticoïde à usage topique qui exerce un effet anti-inflammatoire local à des doses qui ne sont pas actives au niveau systémique.

Il est probable qu'une grande partie du mécanisme des effets antiallergiques et anti-inflammatoires du furoate de mométasone réside dans sa capacité à inhiber la libération des médiateurs des réactions allergiques. Le furoate de mométasone inhibe de façon significative la libération des leucotriènes par les leucocytes chez les patients allergiques. Sur culture cellulaire *in vitro*, le furoate de mométasone exerce une forte inhibition de la synthèse et de la libération d'IL-1, IL-5, IL-6 et TNF α ; c'est également un puissant inhibiteur de la production des leucotriènes. De plus, il exerce une inhibition très forte de la production des cytokines Th2, IL-4 et IL-5, par les lymphocytes T CD4+ humains.

Effets pharmacodynamiques

Dans des études utilisant un test de provocation nasale allergénique, une action anti-inflammatoire du furoate de mométasone en pulvérisation nasale a été mise en évidence aux phases précoce et tardive de la réponse allergique. Cette activité a été démontrée par l'observation d'une diminution (par rapport au placebo) de l'activité histaminique et éosinophilique, ainsi qu'une diminution (par rapport à la valeur initiale) des éosinophiles, des neutrophiles et des protéines d'adhésion des cellules épithéliales.

Chez 28% des patients présentant une rhinite allergique saisonnière, un premier effet clinique significatif a été observé dans les 12 heures suivant la première dose de furoate de mométasone par pulvérisation nasale. Le délai médian (50% des patients) pour obtenir un premier soulagement a été de 35,9 heures.

Population pédiatrique

Lors d'une étude clinique contrôlée contre placebo chez des patients pédiatriques (n=49 sujets par groupe), mométasone sous forme de pulvérisation nasale a été administrée à la dose de 100 microgrammes par jour pendant un an. Il n'a pas été rapporté de ralentissement de la croissance.

Les données disponibles sur la sécurité et l'efficacité de furoate de mométasone sous forme de pulvérisation nasale dans la population pédiatrique âgée de 3 à 5 ans sont limitées et la posologie adaptée n'a pas pu être établie. Dans une étude portant sur 48 enfants âgés de 3 à 5 ans recevant 50, 100 ou 200 µg/jour de furoate de mométasone par voie intranasale pendant 14 jours, aucune différence significative n'a été observée par rapport au placebo au regard de la variation moyenne du cortisol plasmatique en réponse au test de stimulation au tetracosactide.

L'Agence européenne des médicaments a accordé une dérogation à l'obligation de soumettre les résultats d'études réalisées avec le furoate de mométasone forme de pulvérisation nasale dans tous les sous-groupes de la population pédiatrique dans la rhinite allergique saisonnière et perannuelle.

5.2 Propriétés pharmacocinétiques***Absorption***

Le furoate de mométasone administré en pulvérisation nasale aqueuse a une biodisponibilité systémique inférieure à 1 % dans le plasma avec une méthode de dosage sensible ayant une limite inférieure de détection de 0,25 pg/ml.

Distribution

Sans objet, dans la mesure où l'absorption de la mométasone administrée par voie nasale est très faible.

Biotransformation

La faible quantité qui pourrait être avalée et absorbée subit une importante métabolisation hépatique de premier passage.

Elimination

Le furoate de mométasone absorbé est largement métabolisé et ses métabolites sont éliminés dans l'urine et la bile.

5.3 Données de sécurité préclinique

- Aucun effet toxicologique lié à une exposition spécifique au furoate de mométasone n'a été démontré. Les effets observés sont tous typiques de la classe pharmacologique dont relève le furoate de mométasone, et sont liés aux effets pharmacologiques exagérés des glucocorticoïdes.

Les études précliniques conduites chez l'animal montrent que le furoate de mométasone est dépourvu d'activité androgénique, anti-androgénique, oestrogénique ou anti-oestrogénique. Mais comme d'autres glucocorticoïdes, il exerce, sur les modèles animaux, une certaine activité anti-utérotrrophique et retarde l'ouverture vaginale lors de l'administration par voie orale de fortes doses de 56 mg/kg/jour et de 280 mg/kg/jour.

Comme les autres glucocorticoïdes, le furoate de mométasone a montré *in vitro*, un risque clastogène à des concentrations élevées. Cependant, il n'est pas attendu d'effet mutagène aux doses thérapeutiques recommandées.

Dans les études sur la fonction de reproduction, l'injection sous-cutanée de furoate de mométasone, à la dose de 15 microgrammes/kg, a entraîné un allongement de la gestation ainsi qu'un travail plus prolongé et difficile avec une réduction de la survie et du poids ou de l'évolution du poids de la progéniture. Il n'y a pas eu d'effet sur la fertilité.

- Comme les autres glucocorticoïdes, le furoate de mométasone est tératogène chez le rongeur et le lapin. Les effets observés ont été l'apparition de hernies ombilicales chez le rat, de fentes palatines chez la souris et d'agénésies de la vésicule biliaire, de hernies ombilicales et de flexions des pattes avant chez les lapins. Des réductions de la prise de poids maternelle, des effets sur la croissance fœtale (réduction du poids du fœtus et/ou retard de l'ossification) ont été observés chez le rat, chez le lapin et chez la souris, ainsi qu'une réduction de la survie de la progéniture chez la souris.
- Le potentiel carcinogène du furoate de mométasone inhalé (en flacon pressurisé avec gaz propulseur CFC et agent tensioactif) à des concentrations comprises entre

0,25 et 2,0 microgrammes/l a été étudié pendant 24 mois chez la souris et le rat. Les effets caractéristiques des glucocorticoïdes, incluant l'apparition de plusieurs lésions non néoplasiques, ont été observés. Il n'a pas été possible d'établir de relation dose réponse statistiquement significative pour aucun des types tumoraux étudiés.

6. DONNÉES PHARMACEUTIQUES

6.1 Liste des excipients

Cellulose microcristalline et Carmellose sodique,
Glycérol
Citrate de sodium,
Acide citrique monohydraté,
Polysorbate 80,
Chlorure de benzalkonium,
Eau purifiée.

6.2 Incompatibilités

sans objet

6.3 Stabilité et conditions de conservation

Durée de conservation : 2 ans

Conditions de conservation : Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

6.4 Précautions particulières de conservation

Ne pas congeler.

Le flacon doit être utilisé dans les 2 mois suivant sa première ouverture.

6.5 Nature du conditionnement primaire et contenu de l'emballage extérieur

Momex, suspension pour pulvérisation nasale se présente sous un flacon blanc en polyéthylène haute densité fourni avec une pompe- dispensateur de dose en

polypropylène et une couverture en polyéthylène . Le flacon contient 18 g de suspension équivalant à 140 doses (pulvérisations).

Boîte contenant 1 flacon-doseur.

6.6 Précautions particulières d'élimination et manipulation

Pas d'exigences particulières pour l'élimination.

Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

7. INSCRIPTION À UNE LISTE DES SUBSTANCES VÉNÉNEUSES

Liste I

8. FABRICANT

DEVA HOLDING A.Ş. Çerkezköy Organize Sanayi Bölgesi, Karaağaç Mah, Atatürk Cad.,
No 32 Kapaklı-Tekirdağ, La Turquie.

9. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

Dafra Pharma GmbH, Mühlenberg 7, 4052 Bâle, Suisse.

10. DATE DE LA DERNIÈRE RÉVISION DU TEXTE

04/2020