VISIONANIMALE

Bertrand Michaud

Vétérinaire Ophtalmo
VisionAnimale

Site internet Visionanimale

Formulaire de réfère

Vente de matériel ophtalmo

Site internet AnimaVet

My
dog
Sighs.

L'OEIL : REFLET DES

MALADIES GÉNÉRALES

Pas besoin de prendre de notes

Introduction

- **Couleur/aspect de l'oeil = reflet de l'organisme**
 - Anémie
 - Intoxication
 - Ictère
 - Cyanose

L'œil un organe au contact du reste de l'organisme

Système Nerveux

Métabolisme

Tégument

Système Vasculaire

Tégument

Signes oculaires & tégument

Signes oculaires & tégument

Dermatite atopique

- Lichénification et hyperpigmentation
- Lésions hyper ou hypopigmentées et épaissies

Signes oculaires & tégument

- **Lésions dermatologiques affectant la jonction cutanéomuqueuse**
 - Pyodermite des jonctions cutanéomuqueuses
 - Toxidermie
 - Lupus mucocutané
 - Maladies pemphigoïdes des muqueuses

Gale Sarcoptique

- Signes d'appel plus souvent **auriculaires** ou **face ventrale du corps**

Dermatophytie

- Assez fréquent
- Atteinte palpébrale chiot/chaton
- Asymétrie
- Fragilité des tiges pileuses
- Inflammation du follicule pileux
- Diagnostic par culture myco

Démodécie

- Lésions face + antérieurs
- Asymétrique
- Lésions palpébrales non spécifiques
- Alopécie
- Erythème
- Manchons pilaires
- +/- squamosis

Leishmaniose

- Atteinte oculaire (81% des cas)
- Souvent **bilatérale**
- Blépharite
- Conjonctivite
- Sclérite
- Kératite
- Uvéite
- Glaucome

Cellulite juvénile, dermatite pyogranulomateuse & lymphadénite juvénile

- Affections du **jeune** chien
- Instauration **brutale**
- Atteinte des **jonctions** cutanéomuqueuses
- **Paupières** souvent touchées
- **Diagnostic** clinique/histo
- **Exclusion** infection, parasito, myco

Lymphome cutané épithéliotrope

- Atteinte **paupières** (32% des cas)
- Souvent **bilatérale**
- Plaques **infiltrées**
- **Pigmentation** marbrée
- **Métastases** tardives (NL, foie, rate...)

Maladies auto-immunes

- Lésions érosives/ulcératives
- Pemphigus foliacé
- VKH

Une dernière pour la route...

Systeme Vasculaire

Système Vasculaire

Notion de barrières hémato-oculaires

- Barrière hémato-aqueuse
- Barrière hémato-rétinienne

Siège anatomique des barrières :

- dans les **cellules endothéliales des capillaires** de l'**iris** et de la **rétine**
- dans **les cellules épithéliales** claires du **corps ciliaire**, les cellules épithéliales postérieures de l'**iris** et les cellules de l'épithélium pigmenté de la **rétine**.

Les jonctions serrées (*Zonula occludens*)

- Partie **la plus importante** des barrières
- Empêchent les **substances extracellulaires** de circuler entre les cellules et les **obligent à traverser la membrane cytoplasmique** selon des mécanismes **actifs et passifs** très sélectifs.

Système Vasculaire

Barrière hémato-aqueuse

Système de **régulation du débit** et de la **composition** de l'humeur aqueuse.

Possibilité de rupture :

- ➔ **Inflammation**
- ➔ Provocation d'une **humeur aqueuse secondaire**

Système Vasculaire

Barrière hémato-rétinienne

- Assure la **protection et l'homéostasie** de la **rétine et du vitré**
- **Sensibilité** aux **variations** de la **Pression Artérielle**

Système Vasculaire

Rôle des barrière hémato-oculaires

- ➔ S'opposent à la **pénétration des médicaments** à l'intérieur du globe
- ➔ Leur **dysfonctionnement** est à l'origine de **nombreuses maladies cécitantes**

Barrières hémato-oculaires : applications pratiques

- Diffusion **Antibiotiques** systémiques

Pénicilline : choisir les plus lipophiles

Céphalosporine : 3^e génération peut pénétrer

Aminoglycosides : pas de diffusion

Tétracyclines : >1^{re} génération

Macrolides : Spiramycine diffuse

Quinolones : Bonne diffusion

Système Vasculaire

Signes oculaires & système vasculaire

Un cas clinique pour se réveiller !

- **Old English Bulldog Mâle 4 ans**

- Traité depuis 2 semaines pour épiphora et hyperhémie unilatérale Gauche
 - ✓ Fradexam
- Bon état général
- Mydriase aréflexique OG
- Blépharospasme OG +++
- OD RAS

- **Examens ?**

Cas clinique

- **Examen rapproché**
 - Pas de malposition ciliaire
 - Hyperhémie conjonctivale
 - Néovaisseaux cornéens
 - Œdème stromal
 - Pas d'ulcère
- **PIO** 25 mmHg OD 78 mmHg OG
- **Gonioscopie et FO à droite** : RAS
- **Echographie** : DR Complet OG, hémorragie vitréenne, hyperéchogénicité postérieure

Cas clinique

- **Examen sanguin**

- Augmentation viscosité lors de la PS
- Élévation valeurs rénales
- Élévation valeurs hépatiques

Biochimie (NX500)

Analyse	Résultat	Normes	Antériorité
Glucose	1,41 g/L	[0,75-1,28]	
Urée	0,82 g/L	[0,19-0,61]	
Créatinine	17,9 mg/L	[4-14]	
Protéines totales	101 g/L	[50-72]	
GPT (ALAT)	146 U/L	[17-78]	
Phosphatase alcaline	30 U/l	[15-85]	

- **Scanner**

- Lésions ostéolytiques impliquant les vertèbres, les humérus et la 6ème côte gauche permettent de suspecter fortement...

...un myélome multiple

Cas clinique

- **Myélogramme refusé**
- **Électrophorèse** : hypergammaglobulinémie
- **Traitement**
 - ✓ Chimiothérapie refusée
 - ✓ Pas de traitement de l'hypertension oculaire
- **Euthanasie du chien 3 semaines après**

Signes oculaires & système vasculaire

- **Des causes communes**

- **Traumatismes**
- **HTA**
- **Troubles de l'hémostase**
- **Anémie sévère**
- **Hyperviscosité sanguine**
- **Vascularites**

Signes oculaires & système vasculaire

- **Différentes localisations**

- **Orbitaire**
- **Sous-conjonctivale**
- **Chambre antérieure**
- **Segment postérieur**
- **Fond d'œil**

Signes oculaires & système vasculaire

- **Hémorragies Orbitaires**

- **Proptose - Prolapsus**
- **Congénitales**

Signes oculaires & système vasculaire

- **Sous-conjonctivales**

- **Traumatismes**

- ✓ Etranglement
 - ✓ Lacération
 - ✓ Contusion
 - ✓ Fond d'œil

- **Systémiques**

- ✓ Troubles de l'hémostase
 - ✓ HTA
 - ✓ Vascularite (ehrlichiose)

- **Pronostic**

- ✓ Excellent si isolé
 - ✓ Examen de l'oeil adelphe
 - ✓ Examen du fond d'œil

- **Hémorragies Intra-cornéennes**

- **Anecdotique**
 - ✓ Peu invalidant
 - ✓ Non-inflammatoire
 - ✓ Aucune valeur pronostiques
- **Associée à des néovaisseaux**
- **Chiens très âgés**

Signes oculaires & système vasculaire

• Les Hyphémas

- **Traumatismes**
 - ✓ Facteur pronostique péjoratif
 - ✓ Echographie oculaire
 - ✓ Pronostic excellent si isolé
 - ✓ Traitement : Atropine
- **Causes oculaires**
 - ✓ Tumeurs intra-oculaires (Lymphome Cn)
 - ✓ Décollement de rétine
 - ✓ Glaucome – stade terminal
- **Causes systémiques**
 - ✓ HTA (Ct)
 - ✓ Troubles hémostasie
 - ✓ Vascularite (PIF, ehrlichiose...)

- **Hémorragies vitréennes**

- **Traumatismes**
 - ✓ Perforants / Contusion
- **Séquelles chirurgie intra-oculaire**
- **Rétinopathie hypertensive**
- **Troubles de l'hémostase**
- **Anémie sévère**
- **Anomalie de l'œil du Colley**
- **Pronostic visuel réservé**
 - ✓ Résorption lente
 - ✓ Risque de DR par traction

- **Hémorragies rétinienne**

- **Traumatismes**

- ✓ Contusion

- **Choriorétinite**

- ✓ Lymphome/Ehrlichiose

- **Troubles de l'hémostase**

- **Anémie sévère**

- **Hyperviscosité sanguine**

- **Pronostic visuel réservé**

- ✓ Zones de dégénérescence rétinienne

Système Vasculaire

Signes oculaires & système vasculaire

- **Pièges !**

- **Fond d'œil subalbinos**

Système Vasculaire

Signes oculaires & système vasculaire

VISIONANIMALE

- L'hypertension artérielle du point de vue de l'ophtalmo

L'hypertension artérielle du point de vue de l'ophtalmo

La cécité soudaine est le motif le plus fréquent de présentation lors d'HTA...

Received: 21 May 2020 | Revised: 23 December 2020 | Accepted: 31 December 2020

DOI: 10.1111/vop.12862

ORIGINAL ARTICLE

WILEY

Ocular fundus abnormalities in cats affected by systemic hypertension: Prevalence, characterization, and outcome of treatment

Alessandro Cirila¹ | Michele Drigo² | Valentina Andreani³ | Giovanni Barsotti⁴

L'hypertension artérielle

- HTA **essentielle**
- HTA **secondaire**
 - **Insuffisance rénale**
 - **Hyperthyroïdie**
 - **Hypercorticisme**
 - **Phéochromocytome**
 - **Hyperaldostéronisme**
 - **Hypothyroïdie**
 - **Cardiomyopathie Hypertrophique**

Conséquences oculaires de l'HTA

- **Vaisseaux de petit calibre** dans l'oeil
- **Fuite de plasma** dans l'espace sous rétinien
- Evolution souvent sur plusieurs mois
- **Dégénéresence rétinienne** secondaire (7 jours après DR)
- **4 stades** d'évolution de la pathologie

Stade 1

Stade 2

Stade 3

Stade 4

4 Stades d'évolution de la pathologie

- **Stade 1** : tortuosité vasculaire, rétrécissement des artères rétiniennes et oedème rétinien

4 Stades d'évolution de la pathologie

- **Stade 2** : En plus on retrouvera une exsudation sous rétinienne +/- hémorragies rétiniennes

4 Stades d'évolution de la pathologie

- **Stade 3** : décollement rétinien partiel et hémorragies rétiniennes

4 Stades d'évolution de la pathologie

- **Stade 4** : décollement rétinien complet +/- neuropathie optique

Aspect clinique

- Patients souvent **âgés**
- Chats > Chiens
- **Motif** de consultation :
 - Pupilles **dilatées**
 - **Cécité** soudaine

Evolution sous traitement

OD 6/6/19

OD 22/6/19

OG 6/6/19

OG 22/6/19

Apport de l'Amlodipine

- **50%** amélioration des lésions du FO à 7j
- **91.6%** amélioration des lésions du FO à 1 an
- **54%** récupèrent une vision normale

n=132 Cirila & all, VetOph 2018

A retenir...

- Examen régulier du fond d'oeil
- Animaux âgés
- Suivi HyperT4
- Suivi MRC

**Oeil et maladies
métaboliques**

Maladies métaboliques... **Le diabète**

- Altération morphologiques des cellules **endothéliales**
- **KCS**
- **Cataracte** d'évolution rapide, symétrique et bilatérale
- **Intumescence** du cristallin
- **Uvéite** phaco-antigénique
- **Rétinopathie** diabétique

Maladies métaboliques... **L'hypocalémie**

- **Hypoparathyroidisme**
- Hypocalcémie **post-partum**
- **Pancréatite** aiguë
- **Hyperparathyroïdisme** secondaire : IRA, IRC, (alimentaire)
- **Intoxication** vit. D
- **Malabsorption** digestive

Maladies métaboliques... L'hypocalcémie

- **Conséquence :**
 - **Cataracte** typique (opacité linéaires ou ponctiformes)

Maladies métaboliques...

Cataracte nutritionnelle

- **Carences en** arginine et phénylalanine
- Consommation de **lait de substitution** au cours des premières semaines

Lehoërff Edwina. *La cataracte juvénile d'origine nutritionnelle chez les carnivores sauvages élevés par l'homme.* Thèse d'exercice, Médecine vétérinaire, Ecole Nationale Vétérinaire de Toulouse - ENVT, 2014, 120 p.

Maladies métaboliques... **Hyperlipémies**

Elévation des TG et/ou du cholestérol

Anomalie du métabolisme des lipoprotéines

- **Hyperlipémie primaire** Beagle, Briard, Colley, Schnauzer nain, Shetland
- **Hyperlipémie secondaire:**
 - Hypothyroïdie
 - Diabète
 - Pancréatite
 - Hypercorticisme, syndrome néphrotique, cholestase

Maladies métaboliques... **Hyperlipémies**

- **Conséquences oculaires**

- **Lipidose** cornéenne
- **Opalescence** de l'humeur aqueuse
- **Lipema** retinalis

Maladies métaboliques... **Cas clinique**

- **Bouledogue** Anglais
- **8** ans
- **Ulcère** cornéen 2 semaines
- **Douleur** modérée
- **Traitement** NAC/Tévémixine

Maladies métaboliques... Cas clinique

- **Traitement...**

Autogreffe lamellaire

Maladies métaboliques...

Cas clinique

- **Contrôle J+15...**

Rétraction du greffon

- **Que fait-on ?**

- Trouver la **cause** de l'échec
 - Absence de néocascularisation
 - KCS
 - Maladie métabolique
- **Chirurgie**

• Que fait-on ?

- KCS : Schirmer normal
- Maladie métabolique
 - PUPD rapportée
 - A eu nombreux Tt systémiques pour problèmes dermatologiques
- **Chirurgie**
 - Greffe conjonctivale pédiculée

- **Que fait-on ?**

Syndrome de Cushing

Hormones (AU10)

Analyse	Résultat	Normes	Antériorité	Bas	Nor	Sup
Cortisol	76 nmol/L	[28-165]
Cortisol	822,8 nmol/L	[28-165]	76 nmol/L

Maladies métaboliques... **Cushing**

- Diminution de la capacité à **cicatriser**
- **Ulcères** atones
- Prédisposition pour les **SARD**

Systeme Nerveux

Tumeur du chiasma optique

Névrite Optique

Méningo Encéphalite Granulomateuse

Infiltration du SNC par des cellules histiocytaires

(lymphocytes, plasmocytes..)

- **3 formes**
 - **Disséminée**
 - **Focale**
 - **Oculaire**

Méningo Encéphalite Granulomateuse

Epidémiologie

- Femelles > Mâles
- Races naines & Terriers
- Signes cliniques selon neurolocalisation
- Convulsions, déficits visuels

Méningo Encéphalite Granulomateuse

- **Cécité** brutale
- **Oedème** papillaire
- **Hémorragies** péri-papillaire et rétiniennes
- **DR** et **infiltrats** rétiniens

Méningo Encéphalite Granulomateuse

- **Diagnostic**

- LCR
- IRM > Scanner
- NFS
- ERG/PEV

Méningo Encéphalite Granulomateuse

- Traitement
 - Corticoïdes
 - Ciclosporine
 - Cytosine arabinoside
 - Azathioprine

BSAVA
British Small Animal Veterinary Association

REVIEW

Idiopathic granulomatous and necrotising inflammatory disorders of the canine central nervous system: a review and future perspectives

Granulomatous meningoencephalomyelitis, necrotizing meningoencephalitis, and necrotizing leukoencephalitis are common inflammatory conditions of the canine central nervous system. Although each disease has unique histopathological features, these canine disorders collectively seem to be aberrant immune responses directed against the central nervous system. A review of the neurological signs and general neurodiagnostic approach to canine meningoencephalitis is followed by an overview of the specific clinical and neuropathological features of granulomatous meningoencephalomyelitis, necrotizing meningoencephalitis, and necrotizing leukoencephalitis. The aetiopathogenesis of each disorder is explored including potential genetic, immunological, and environmental factors along with the current and prospective immunomodulatory therapies for meningoencephalitis.

LAUREN R. TALARICO AND
SCOTT J. SCHATZBERG

Journal of Small Animal Practice (2010)
81, 138–149
DOI: 10.1111/j.1748-5827.2009.00823.x
Accepted: 11 May 2009; Published
online: 8 October 2009

Department of Small Animal Medicine and
Surgery, College of Veterinary Medicine,
University of Georgia, 501 DW Brooks Drive,
Athens, GA 30602, USA

INTRODUCTION

Granulomatous meningoencephalomyelitis (GME), necrotizing meningoencephalitis (NME) and necrotizing leukoencephalitis (NLE) are common inflammatory conditions of the canine central nervous system (CNS). While each disease has unique histopathological features, these canine disorders collectively seem to be aberrant immune responses directed against the CNS. Despite having been recognised for several decades, the aetiopathogenesis for these disorders remains elusive and gold standard treatment protocols have yet to be established.

The antemortem diagnosis of the specific variants of canine meningoencephalitis (ME) is challenging, since histopathological confirmation is required for a *definitive diagnosis*. In most cases, a presumptive antemortem diagnosis is

achieved via a multimodal approach that includes: assessment of case signalment, neurological signs and neuroanatomic localisation, cerebrospinal fluid (CSF) analysis, cross-sectional imaging of the CNS and infectious disease testing. The antemortem diagnosis is often complicated by an overlap in the neurodiagnostic profiles. Therefore, the terminology meningoencephalitis of unknown aetiology (MUE) may be preferable on an antemortem basis in cases of idiopathic ME where histopathology is lacking (Adamo and others 2007; Schatzberg 2007; Zarfos and others 2006).

A review of the neurological signs and general neurodiagnostic approach to canine ME is followed by an overview of the specific clinical and neuropathological features of GME, NME and NLE. The aetiopathogenesis of each disorder is explored including potential genetic, immunological and environmental factors along with the current and prospective immunomodulatory therapies for MUE.

ME: CLINICAL SIGNS AND NEURODIAGNOSTIC APPROACH

Clinical signs

The clinical presentation of ME is variable and typically reflects the arrangement and location of the CNS lesions. Although the spinal cord may be affected by CNS inflammation, the clinical signs associated with brain inflammation are considered primarily here. Meningoencephalitis commonly is acute in onset, progressive in nature and is associated with a multifocal to diffuse neuroanatomic localisation. Extraneural signs are rare; however, pyrexia and systemic leukocytosis occasionally accompany CNS inflammation.

Syndrome de Claude Bernard Horner

- Lésion **nerveuse**
- Trajet **orthosympathique**
- Expression **oculaire**

OD

OG

Est-ce une mydriase de l'oeil droit ou un myosis de l'oeil gauche ?

1ère possibilité

Obscurité

Eclairement

2ème possibilité

Obscurité

Eclairement

Réponse : c'est une mydriase de l'oeil droit

Réponse : c'est un myosis de l'oeil gauche

Syndrome de Claude Bernard Horner

- **Signes cliniques**

- **Myosis** anisocorique
- **Ptose** paupière supérieure
- **Procidence** MN + enophtalmie
- **Hyperhémie** conjonctivale

Syndrome de Claude Bernard Horner

- **Diagnostic différentiel**

- **Douleur** oculaire

- Kératite, uvéite, glaucome, ulcère

- **Intoxication anticholinestérasiques**

- Myosis, enophthalmie, myosis

- Signes **généraux** : hyperesthésie, troubles digestifs et cardiaques

Syndrome de Claude Bernard Horner

• Neurolocalisation

Syndrome de Claude Bernard Horner

- Recherche étiologique

- **Imagerie**

- Radiographies
- IRM
- Scanner

- **Analyses**

- LCR

Syndrome de Claude Bernard Horner

• Traitement & Pronostic

• Traitement

- Etiologique
- Sympathicomimétique

• Pronostic

- Traumatismes périphériques > néoplasies
- Récupération spontanée CBH Idiopathique

Kératite neurotrophique

- Neuropathie **parasymphatique**
- **KCS** unilatérale
- **Xeromycteria** ipsilatérale
- +/- **xerostomie** associée

Kératite neurotrophique

- Diagnostic

- Schirmer = 0

- Sécheresse

nasale associée

Kératite neurotrophique

- Recherche étiologique

- **Imagerie**

- IRM
- Scanner

Kératite neurotrophique

• Traitement

• Pilocarpine

- Agoniste muscarinique parasymphicomimétique
- 1 goutte à 2% /10kg BID

• Ciclosporine/Tacrolimus

- Peu d'effet
- Action lacrymostimulant, diminue la néovascularisation et pigmentation

...Bilan

*Identifier les **signes oculaires d'appel***

*Contrôler **les yeux lors d'atteintes systémiques***

Merci de votre attention

Accueil

Bienvenue au service d'ophtalmologie de la clinique vétérinaire Anima-Vet à Saint-Genis-Pouilly

➡ fiche de liaison en ligne

SERVICES PROPOSÉS

Des consultations et chirurgies d'ophtalmologie sont réalisées par le Dr Bertrand Michaud.

La Clinique Vétérinaire Anima-Vet vous propose également d'autres services pour votre compagnon : radiographie, échographie, analyses sanguines, chirurgie spécialisée, Scanner...

FORMULAIRE DE RÉFÉRÉ

Si votre vétérinaire vous envoie il doit nous envoyer une fiche de liaison sinon n'oubliez pas d'apporter tous les documents utiles (analyses, ordonnances, radiographies, ...)

PRENDRE RENDEZ-VOUS

RÉFÉREZ UN CAS !

Poursuivez www.visionanimale.fr ligne

Echangez sur vos cas

Groupe géré par Visionanimale.fr/

Vetophtalmo cas cliniques d'ophtalmologie vétérinaire

Groupe Privé - 3,3 K membres

+ Inviter

À propos

Discussion

Annonces

Membres

Contenu multimédia

Fichiers

Page Facebook Vetophtalmo cas cliniques d'ophtalmologie vétérinaire

Que voulez-vous dire ?

Années non suivies : 2

Bertrand Michaud a partagé un lien.
Admin · 15 octobre 2018 ·

Dernière vidéo en ligne : la chirurgie de la cataracte par phacoémulsification chez le chien. Bon visionnage et partagez !

À propos

L'objectif de ce groupe est de soumettre aux vétérinaires membres les cas cliniques, questions sur les traitements et conseils en ligne.

Seuls les membres peuvent voir ce qui est dans le groupe et ce qui est publié.

Le monde peut trouver ce groupe.

Groupe Général

Rubriques de publication populaires

- ophtalmologie (4)
- vétérinaire (2)

Quand les Instagram
Yeux
@visionanimale
sont beaux

visionanimale

Contacter

40 publications

190 abonnés

21 abonnements

Bertrand Michaud

Je suis vétérinaire et passionné par l'ophtalmologie je travaille à la @clinique_animavet animavet retrouvez plus d'infos sur www.visionanimale.fr

Abonnés : francescopapap, cdupipo, seb01170 et 10 autres

PUBLICATIONS

IGTV

IDENTIFIÉ(E)

VISION ANIMALE

Dr Vétérinaire Bertrand Michaud - St Denis Poulley

Visionanimale Ophtalmologie vétérinaire Dr Bertrand Michaud

560 abonnés

ACCUEIL

VIDÉOS

PLANNING

ANNONCES

DISCUSSIONS

PROFILS

Formez vous en chirurgie

VisionAnimale

Vidéos mises en ligne TOUT REGARDER

21:01

Rocky double adénome meibomien OD 201113

15 vues • il y a 1 jour

16:04

Elia greffe autologue lamellaire sur descemetocè...

19 vues • il y a 2 jours

10:42

Jetset ulcère stromal heallon clignographie implant...

21 vues • il y a 4 jours

15:47

Rock Balboa OG distichiasis et Kuhnt Szymanowski...

16 vues • il y a 4 jours

8:15

Recco entropion correction Stades OG 201109

29 vues • il y a 5 jours

11:51

Leo mastocytome canthus médial OG 201102 Techniq...

25 vues • il y a 1 semaine

4:20

Kiss OD SCCED 201023

18 vues • il y a 3 semaines

6:45

Sushi OG Remplacement implant ciclosporine 201023

13 vues • il y a 3 semaines

11:51

Canidide luxation cristallin OD intracapsulaire 201022

23 vues • il y a 3 semaines

7:27

Neia sondage lacrymal 201021

18 vues • il y a 3 semaines

10:39

Noisette OD luxation glande nictitante sur conjonctivite...

13 vues • il y a 3 semaines

9:26

Ivy retrait adénome meibomien palpébral OG...

13 vues • il y a 3 semaines

VISION ANIMALE

Dr Vétérinaire Bertrand Michaud
St Genis Pouilly (01)

Donnez votre avis

Questionnaire de satisfaction...