

Compte Rendu de la réunion du GELF

NICE, Congrès CPLF

29 Janvier 2006

Etaient présents 30 personnes :

A Colchen (Suresnes), JM Vergnon (Saint-Etienne), K Atassi (Créteil), Ch Hermant (Toulouse), Ch Raspaud (Toulouse), JM Vernejoux (Bordeaux), H Dutau (Marseille), N Gharbi (Le Plessis Robinson), V Trosini Désert (Paris), B Escarguel (Toulon), L Dalar (Istanbul), JM Merault (Albi), B Tanguy (St Denis de la Réunion), Y Lecocguic (Neuilly), F Vaylet (Clamart), E Ligné (Paris), JF Quiot (Brest), C Clary (Nice), A Hamid (Clamart), M Peureux (le Havre), Ferrer (Papeete), JP Homasson (Chevilly-larue), Hermann (Meje), Boumediene (L'aigle), MF Amirats (Peronne), D Coetmeur (St Briec), C Fournier (Lille), Ngo (Boulogne-billancourt), L Thiberville (Rouen) et Y Dovani (St Quentin)

La réunion débute à 13h 00.

JM Vergnon expose le programme général de la réunion qui ne pourra malheureusement être suivi en totalité faute de temps.

- 1) Le programme CPLF 2007 : Thème fil rouge : le cancer fil orange : la pneumologie interventionnelle

les propositions suivantes regroupées à la précédente réunion GELF ont été transmises à Bruno Crestani:

- 1 Staging médiastinal: PET, médiastinoscopie, TBNA guidée.
- 2 Nodule périphérique: Dg endobronchique, transparietal, ou chirurgical
- 3 Diagnostic précoce: cytologie expectoration, autofluorescence, NBI.
- 4 Impact endoscopie interventionnelle sur QOL (projet prospectif A Colchen)
- 5 Traitement endobronchique du cancer invasif : mécanique, physico-chimique et cytotoxique.
- 6 Carcinome in situ quel traitement et quels résultats ?

Ces autres propositions ont été transmises aux vues du fil orange :

- 1 Trachéobronchomalacie: traitement endoscopique, médical et chirurgical.
 - 2 GPS bronchique et pneumologie interventionnelle (traitement des tumeurs, drainage d'abcès)
 - 3 Obstruction bronchique et cancer non chirurgical
 - 4 Place de la thoracoscopie en 2007
(Apport diagnostique, Drainage des pleurésies enkystées, Traitement des pneumothorax)
 - 5 Les tumeurs carcinoides typiques ou les carcinomes adénoïdes kystiques et/ou les tumeurs bénignes
(Aspects anatomopathologiques, Apport de l'endoscopie, Place de la chirurgie)
- 6- autres propositions faites par les membres du conseil scientifique:*
- 1- Traitement endobronchique de l'emphysème (valves endobronchiques, spigots)
 - 2- Photothérapie dynamique (traitement des lésions in situ)
 - 3- Echoendoscopie trachéobronchique et œsophagienne (si non traité dans fil rou

Ces autres propositions ont été faites lors de cette dernière réunion :

- traitement des fistules oeso-bronchiques et bronchopleurales
- traitement du syndrome post pneumonectomie et autres déformations bronchiques post-opératoires
- Echographie pleurale

- 2) Réunion de la SPOI : compte tenu de l'absence comme groupe du GELF à la Réunion, le Dr Tanguy propose au GELF de participer à la prochaine réunion de la SPOI du 12 au 15 Octobre 2006 à l'Ile Maurice. La journée du 12 serait consacrée au GELF avec réalisation d'un cours pratique adaptée à la situation locale. En absence de budget propre de la SPOI c'est une somme de 1600 Euros qu'il faut trouver pour y participer (800 pour le voyage et 800 pour l'hébergement). Le Programme définitif, les intervenants intéressés et le nombre de membres du GELF présents sont à déterminer pour la prochaine réunion.
- 3) Lors de la réunion de Paris, Rouen avait été pressentie comme future ville du GELF. Luc Thiberville souhaite que Rouen attende un peu pour être candidate. Toulon représentée par Bruno Escarguel est candidate. La réunion aura lieu en mai 2006 avec un cours. Le programme est en cours d'élaboration.
- 4) Stents et antiagrégants : Le GELF a donné son parrainage à la diffusion de cartes de porteurs de stents pour informer patients et médecins du risque éventuel des antiagrégants en cas d'endoscopies. Valery Trosini-Desert de Paris a fait le voyage exprès pour présenter son article en voie d'écriture sur antiagrégants et endoscopie et demande l'avis des membres du GELF sur le risque des actes endoscopiques sous antiagrégants. Vous avez reçu ces tableaux. Merci de les remplir et de les lui renvoyer d'urgence.
- 5) Protocole SPOC. Présentation JM Vergnon : le protocole rentre dans sa phase plus active dans un projet PHRC. Il s'agit d'une étude randomisée avec 103 patients par bras visant à évaluer l'intérêt d'une prothèse Silicone après désobstruction chez un patient présentant un cancer bronchique inopérable de tout stade non encore traité et avec obstruction bronchique centrale sans compression extrinsèque. C Hermant, C Raspaud et JM Vernejoux se rajoutent aux autres centres européens et Français déjà partenaires. Les prothèses sont fournies par Novatech. Un contrôle endoscopique systématique à 6 mois est proposé en plus. On essaiera de le rajouter.
- 6) Endoscopie et T2A : le groupe voudrait voir réagir la SPLF et les syndicats professionnels
- 7) Forum d'Endoscopie . Michel Febvre proposait de 8h à 17h à Paris, en juin 2007. Une plénière, 6 salles pour des ateliers, avec encadrement des ateliers par les plénières. Si on souhaite l'organiser, il faut un comité d'organisation, un conseil scientifique, des sponsors... Le GELF a dû interrompre là sa séance à 14h30, mais la discussion a continué de façon informelle en petits groupes. Le groupe est un peu effrayé par l'ampleur du travail et par la disponibilité nécessaire. Le groupe va être très sollicité par le thème en 2007 du congrès à Lyon et doit répondre de plus à de très nombreuses demandes institutionnelles (écriture de recommandations, bonnes pratiques, risques de l'endoscopie, etc...). Une proposition consiste à reporter en 2008 le Forum mais ce dernier est un préalable indispensable au congrès mondial d'endoscopie si nous voulons l'organiser en 2012. La discussion n'est pas close et sera poursuivie à Toulon.
- 8) Le dernier thème sur le site internet respir.com et le rôle du GELF n'a pu être débattu faute de temps . JM Vernejoux, responsable de ce thème nous contactera tous par courriel pour cela. Il a tenu par ailleurs le secrétariat de cette réunion du GELF en l'absence de Michel Febvre et je l'en remercie.
- 9) La Société Française d'hygiène hospitalière demande notre participation pour l'écriture de recommandations (prévention des infections croisées) 2 personnes sont nécessaires: Une comme membre du comité d'organisation et une dans le groupe d'experts. Valery Trosini Désert veut bien y participer comme expert. Qui veut participer au comité d'organisation ?

Rapport fait le 3 février par JM VERGNON.

