

Compte Rendu de la réunion du GELF

27-28 mai 2005 Bordeaux, Merignac

Etaient présents :

JM Vergnon (Saint-Etienne)

JP Homasson (Chevilly Larue)

K Atassi (Créteil)

M Febvre (Paris)

Ch Hermant (Toulouse)

JM Vernejoux (Bordeaux)

H Dutau (Marseille)

B Melloni (Limoges)

N Gharbi (Le Plessis Robinson)

D Luna Sabaté (San Sebastian Espagne)

Y Daoudi (Sainte Foy La Grande)

Duong Quy Sy (Dallat, Vietnam)

Levent Dalar (Istanbul, Turquie)

-Que ceux ou celles que nous avons oubliés veuillez bien nous le dire !

La réunion débute vendredi 27 vers 17 h 30 et se poursuit le samedi matin jusqu'à 12 heures.

JM Vergnon introduit et discute les différents points à l'ordre du jour :

Remerciements à JM Vernejoux, notre hôte, pour l'organisation parfaite de ces deux journées, l'une d'enseignement pour médecins et infirmières et l'autre consacrée à la réunion du groupe d'endoscopie.

Le GELF compte 118 membres à la fin de la réunion

Depuis la dernière réunion, le point sur les activités du groupe est le suivant :

- Fiche technique cytoponction parue dans la Revue des Maladies Respiratoires
- Article sur les lipomes endobronchiques en cours de publication dans Respiration
- Traduction du site de H Colt « The bronchoscopist essentials » par JMV et tout

volontaire... en cours. 4 modules sur 6 sont traduits.

Formations impliquant des membres du groupe :Marrakech avril 2005, Montréal

CHUM en juin 2005, Marseille en novembre 2005

JM Vergnon aborde le programme du CPLF 2006 dont le fil rouge est urgences et sommeil.

Nos propositions actuelles selon les réponses de Bruno Crestani à nos propositions précédentes étaient les suivantes :

La session S21 est retenue. Thème : Détresse respiratoire par obstruction des voies aériennes sous glottiques :

- Prise en charge endoscopique des hémoptysies menaçantes H Dutau
- Gestion multidisciplinaire des traumatismes thoraciques N Gharbi
- Prise en charge pédiatrique Donato (Strasbourg)
- Gestion endoscopique des sténoses par compression ? JM Vergnon, JP Homasson, ou A Colchen ?

La session S22 Place de la bronchoscopie en réanimation

- Modérateurs A Roche (Marseille), F Parquin (CMC Marie Lannelongue)
- Risques bénéfiques de l'endoscopie bronchique en réanimation B Maitre

- Trachéotomie per-cutanée versus chirurgicale K Coste
- Rôle thérapeutique de la bronchoscopie en réanimation CH Marquette

En annexe 1 de ce compte rendu vous trouverez le point actuel sur ce sujet.

Prochaines réunions du GELF :

1. Réunion de bureau (sans journée de formation) à Paris, siège de la SPLF, 66 bd Saint Michel, 26 novembre 2005, 10 h-18 h. Thème : mise en place du prochain Forum d'Endoscopie Bronchique, pour la fin 2006

Contacteur Ch Anciaux (Pneumologie Développement) pour la gestion matérielle et le soutien logistique

2. Réunion commune GOLF/GELF/Société de pneumologie de l'océan indien, à la Réunion, 31 Mars et 1^{er} avril 2006

Programme sur une journée en commun avec les programmes des autres sociétés. Voir avec F Vaylet pour l'interaction des programmes

- Compte rendu de bronchoscopie JM Vernejoux
- Anesthésie en bronchoscopie avec un regard particulier pour la pédiatrie B Fauroux, B Lescot
- Endoscopie interventionnelle néo-adjuvante JP Homasson
- Désinfection des endoscopes bronchiques (atelier)
- Thoracoscopie médicale des pleurésies néoplasiques Ph Astoul
- Discussion de l'organisation d'intervention avec videotransmission (JM Vernejoux)

Un point important de la discussion est la position du site Internet du GELF (encore virtuel !) par rapport au site de Respir.com développé par Geri Communication. Ce site propose déjà un contenu d'enseignement de la pneumologie ouvert au grand public dans des domaines de l'éducation de la santé (e-learning) et de l'enseignement des étudiants en médecine, en soins infirmiers. Il est validé par la collégiale des PUPH de pneumologie qui y propose des questions pour l'examen classant national. Il est enrichi par le travail de certains membres de la collégiale et par nos collègues bordelais. La discussion tourne autour de l'articulation des différents sites. Par exemple les CR des réunions du GELF pourraient être placés en ligne dans l'espace SPLF de même que des études portant sur les matériels et techniques en bronchoscopie, nos protocoles ainsi que l'enseignement post-universitaire comme nos forums de discussion sur des cas cliniques. Un lien vers Respir.com y serait inséré. A l'inverse les pages se référant à la bronchoscopie de Respir.com pourraient être soumises à validation par le GELF et en porter mention. Le groupe d'endoscopie du GELF travaillerait à l'enrichissement de la base de Respir.com. Les membres du GELF auraient libre accès à Respir.com

Le Dr Vernejoux et GERI communication présente un système de compte rendu d'endoscopie bronchique en ligne avec un logiciel qui s'adapte et propose une sorte de menu déroulant selon la description des lésions. L'application d'un tel système peut être vite long si les anomalies sont complexes et impliquent un lexique descriptif homogène des lésions bronchiques. A suivre...

Point sur les bonnes pratiques en bronchoscopie souple diagnostique (MF)

Elles sont traduites de l'anglais du texte long paru dans Thorax en 2001. Les recommandations ont fait l'objet d'un travail de mise à niveau par les membres du GELF. Il a

été soumis au conseil scientifique de la société de pneumologie, par l'intermédiaire de son secrétaire B Crestani. Celui ci l'a diffusé a des experts et émis des recommandations qui permettront de finaliser le travail. Propose de le renommer « Guide des bonnes pratiques en bronchoscopie souple diagnostique » Y inclure les niveaux de preuve selon l'AGEPS. Ré-écrire l'introduction en expliquant la méthodologie utilisée. Lister les intervenants. Mettre à jour le texte long avec une bibliographie actualisée. Concernant la désinfection inclure les textes ministériels et de la DGS en annexe.

Prévoir la présentation de ce guide lors du CPLF janvier 2006. Cette demande a été transmise par JMV depuis notre réunion.

Protocoles en cours :

- Cylindromes bronchiques, 26 cas colligés, en cours d'écriture
- Protocole SPOC : les prothèses préviennent elles la récurrence locale ?
- Cette étude sera proposé en PHRC national pour 2006 avec le soutien de la société Novatech.

- Chimiothérapie endobronchique

Voir avec l'équipe de pneumologie de Tours, d'Angers (F Gagnadoux) qui a travaillé sur des aérosols de chimiothérapie sur modèle animal

Evaluation de nouvelles technologies

Système Superdimension pour le guidage endoscopique vers les lésions pulmonaires périphériques et les lésions médiastinales centrales (JM Vergnon dès début juin à Saint-Etienne)

L'échographie endobronchique pour ponction médiastinale guidée (H Dutau à Marseille)

JM Vergnon rappelle la mauvaise nouvelle de la très très médiocre valorisation des actes endoscopiques comme la cytoponction (+ 2 euros ?) ou l'autofluorescence (+ 4 euros) ou les prothèses non cotées en pneumologie mais bien prises en compte en gastroenterologie. Le groupe estime que la SPLF doit réagir au plus haut niveau. JMV écrit à B Housset actuel président de la société, à Y Grillet, président du SAR, à A Vergnenègre

Vous trouverez ci dessous la seule réponse reçue actuellement à notre demande de réaction signée A Vergnenegre (annexe 2).

Prochaine réunion Paris SPLF 66 bd Saint Michel 75006 samedi 26 novembre 2005 à 10 h

Annexe 1 Lettre de Bruno Crestani :

Le CS de la SPLF s'est réuni aujourd'hui pour rendre les derniers arbitrages concernant le programme du CPLF 2006.

Nous avons un total de 69 propositions de sessions pour 62 sessions possibles. Nous avons dû enlever une session spécifiquement GELF, en redistribuant les interventions dans d'autres sessions. Ainsi :

- Gestion endoscopique des hémoptysies menaçantes serait traité par Hervé Dutau dans la session S09 : Hémoptysies d'origine bronchique. Nous avons proposé ton nom dans cette session pour un exposé assez proche. Est ce que je laisse Dutau ? **(Réponse OUI)** Cette session apparaîtra comme une session organisée en participation avec le GELF.

- Gestion multidisciplinaire des traumatismes des voies aériennes serait traité par Nouredine Gharbi dans la session S11 : Le pneumologue et la prise en charge du traumatisé du thorax. Cette session est organisée de façon conjointe avec la Société de Chirurgie Thoracique. Elle peut apparaître comme une session organisée en participation avec le GELF.
- Gestion endoscopique des compressions et des sténoses serait traité par JM Vergnon dans la session S19 : Le cancer et l'urgence.
- Prise en charge pédiatrique par Donato était déjà prévu dans la session S23 : Urgences respiratoires chez l'enfant.

La session Place de l'endoscopie en réanimation est maintenue. Nous souhaitons rediscuter de l'intérêt de l'exposé consacré à la trachéotomie : est ce vraiment un geste endoscopique ? (Réponse NON pas vraiment, question modifiée : gestion endoscopique des complications de l'intubation A COLCHEN)

J'imagine que tu ne seras pas complètement satisfait de ces modifications mais nous avons dû modifier et éliminer de nombreuses sessions pour arriver à un résultat acceptable par le plus grand nombre.

J'attends tes remarques et ton avis.
Amicalement

Bruno Crestani

(Annexe 2) Cher Ami,

J'ai bien pris connaissance du mail et nous savons tous les difficultés d'élaboration de la CCAM.

Un point d'historique : nous avons évalué les actes en fonction du temps médical passé avec les experts. C'est-à-dire que la différence en temps de travail était uniquement justifié par la réalisation par exemple de la ponction. Elle était donc minime.

J'avais compris, dans l'esprit de la CCAM, que le coût de la pratique, c'est-à-dire le coût du matériel utilisé pouvait éventuellement se rajouter au tarif de l'acte. Il semble en tout cas que pour vos actes, cela n'ait pas été pris en compte. C'est à ce niveau-là qu'il faut sans doute intervenir car le document qui s'appelle 'le coût de la pratique' et qui devait servir à l'élaboration finale devait bien prendre en compte le matériel supplémentaire. Je ne sais pas ce qu'en pense Yves, mais je crois que ceci est la réponse.

Bien Amicalement,

Professeur A.Vergnenègre