

RAPPORT d'ACTIVITE 2012
du GROUPE GELF de la SPLF
Rédacteur du rapport : Pr JM VERGNON
Le 7 Mars 2013



Créé en janvier 2001, le groupe GELF a acquis maintenant une maturité sereine au service de l'endoscopie thoracique Francophone. Il poursuit toujours sa croissance et séduit au fil de ces réunions de plus en plus de pneumologues. Plus de 262 membres sont inscrits maintenant sur sa liste de diffusion venant de 23 pays différents. Le GELF est un groupe international et il entend cultiver cette caractéristique en s'investissant de plus en plus au niveau mondial en particulier dans la WABIP et dans l'EABIP. Par rapport à l'an dernier, l'organisation du groupe est similaire et la transmission des informations par la liste de diffusion s'avère très opérationnelle.

Nous avons conservé, en 2012 le rythme de 3 réunions physiques par an. Celle de printemps a eu lieu à Reims le 11 et 12 Mai grâce à l'organisation du Pr Gaetan Deslée. En confidence, les bouteilles gazeuses annoncées dans le rapport de 2011 étaient bien au rendez vous. Celle d'automne a eu lieu à Paris, au siège de la SPLF, boulevard St Michel le 19 Octobre et la dernière traditionnellement au CPLF à Lille donc cette année le 2 Février. Notre site internet, en 2012, a progressé grâce encore au Dr Valery Trosini-Desert et Eve Gillier. Il s'est enrichi comme annoncé l'an dernier de la carte des (nouvelles) techniques d'endoscopies thoraciques (Bronchoscopie et Thoracoscopie) disponibles de chaque région. Cette carte a fait coulé beaucoup d'encre par courriels interposés et suscité parfois quelques réactions négatives ou d'incompréhension de certains qui n'y figuraient pas encore. Je crois que chacun a bien compris maintenant que cette carte est en permanence en phase de mise à jour et que pour y être, il suffit de la renseigner avec ses propres compétences. (cf page du site jointe) Déjà 106 centres de bronchoscopie ont été listés dont 17 en international Francophone. La répartition est bien équilibrée entre CHU, CHG et structures libérales reflétant la diversité d'activité des pneumologues.

La grande « affaire » du GELF en 2012 a été la décision de rejoindre la **World Association for Bronchology and Interventional Pulmonology (WABIP)** avec une inscription globale du groupe et non pas individuelle. Le coût d'inscription par membre est modeste et comprend un abonnement à e-Respirology. La représentation du GELF au niveau mondial sera d'autant plus forte que le groupe sera important. Les inscriptions sont en cours (closes fin Mars) auprès de notre trésorière le Dr Christine LORUT. Nous espérons au moins un groupe de 30 à 40 membres. Bien sur, nous engageons nos membres à s'impliquer aussi dans **l'organisation Européenne EABIP.**

Le GELF en 2012 a gardé comme par le passé, ses 3 types d'implication avec un volet pédagogique essentiellement post-universitaire, un volet administratif et institutionnel et un volet recherche scientifique.

1-volet pédagogique avec implication du groupe et de ces membres dans diverses formations nationales et internationales

Congrès :

- Le grand rendez vous international du GELF en 2012 a été le congrès mondial de Bronchoscopie à Cleveland (USA). Plusieurs membres du GELF étaient invités comme conférenciers.

En 2013, ce sera l'EABIP à Izmir (Turquie) du 27 au 30 Avril.

- Comme à l'accoutumée, le GELF s'est impliqué dans l'organisation de sessions du congrès CPLF à Lyon en 2012 et au CPLF en 2013 à Lille. Le GELF a participé ou organisé plusieurs sessions, cours de perfectionnement ou ateliers en Janvier 2012, un cours de perfectionnement, une plénière d'actualité, une session de posters et 3 ateliers. En 2013, sa participation a été plus importante encore avec un fil orange sur la pathologie pleurale.

Cours et formations :

- Cours du GIFE (groupe des infirmières pour la formation en endoscopie) à Besançon en Juin 2012

- Cours de l'ERS à Athènes du 1 au 3 Novembre 2012 organisé par un membre du GELF, le Dr Grigoris Stratakos.

- Le GELF a participé aussi à de nombreuses formations en Endoscopie en 2012. On ne peut toutes les citer et chaque membre dans son domaine de compétence y a participé. Citons cependant la participation du Dr Arlette Colchen pour représenter le GELF et animer un atelier au congrès Algérien de pneumologie (SAPP)

Enseignement crée par le GELF :

Les formations à l'échoendoscopie et à la ponction transbronchique non échoguidée ont fait une pause temporaire en 2012 mais le Dr Michel Febvre, secrétaire du GELF reprendra en 2013 des cycles de formation. Les cours de bronchoscopie interventionnelle orientés « bronchoscopie rigide et prothèses silicone » reprendront aussi à Marseille en 2013 grâce au Dr Hervé Dutau, vice président du GELF.

DIU d'endoscopies thoraciques avancées :

Les membres du GELF ont participé largement à la troisième année de formation du DIU d'endoscopies thoraciques avancées, diplôme organisé pour la première fois en 2010 sous l'égide du CEP, dans les universités d'Amiens, St Etienne et Nice avec la participation des universités de Rouen et Marseille.

Publications du groupe:

- Le groupe a participé et patronné un DVD « atlas d'endoscopie bronchique » réalisé

par le Dr Kinan Atassi et présenté au CPLF de Lyon en Janvier 2012. Sa diffusion est réalisée avec l'aide du laboratoire Astra Zeneca. Un second tome est terminé avec de nombreuses vidéos du GELF et sera diffusé en 2013.

- Le Dr Valery Trosini-Desert a terminé un travail sur l'élastographie des ganglions médiastinaux qui sera publié dans l'ERJ en 2013.

2- Volet administratif et professionnel :

- L'European Association for Bronchology and interventional Pulmonology (EABIP) a impliqué le GELF dans la rédaction des recommandations Européennes pour la réalisation de la bronchoscopie. Cette écriture avance lentement.

- En 2012, le GELF a décidé d'écrire des bonnes pratiques Francophones de la bronchoscopie thérapeutique. Plusieurs sous groupes seront créés pour la rédaction de chaque chapitre.

- Le GELF a également décidé de s'impliquer dans les démarches d'accréditation des unités d'endoscopie thoracique et en particulier de la bronchoscopie thérapeutique.

- La revalorisation des actes d'endoscopie thoracique est un chantier dans lequel le GELF s'implique particulièrement. Cette action est largement soutenue par notre président de la SPLF le Pr Alain Didier. En effet, l'endoscopie thoracique, par ces progrès techniques incessants, génère des actes techniques nouveaux qui valorisent beaucoup notre spécialité auprès des plus jeunes. On peut citer en particulier l'échoendoscopie du médiastin, le traitement endoscopique de l'emphysème ou la thermoplastie dans l'asthme. Il n'est pas sain ni normal que ces actes ne figurent pas à la nomenclature des actes ou qu'ils soient si peu valorisés que le travail fait soit constamment à perte. A l'heure de la T2A généralisée, quelle structure pourrait se permettre de les développer ? Pour l'échoendoscopie du médiastin, par exemple, sa valeur T2A maximale en 2012 (en cumulant 2 actes GEQE002 et ZZHJ020) est de 129,95 alors que les gastroentérologues pour la même ponction par voie oesophagienne bénéficie d'un acte spécifique dont le libellé HEQJ002 est valorisé à 193,57 . Le coût réel d'une ponction échoguidée a été estimé par le Dr Trosini-Desert à **352,85 euros** sous anesthésie locale à condition d'en faire plus de 3/jour! Et **404,53 euros** sous sédation à raison de 5/semaine sans compter les coûts du bloc...

Cette échoendoscopie du médiastin a pourtant une utilité majeure dans le diagnostic ou le bilan d'extension des cancers et le STIC EVIEPEB qui en appréciait la pertinence médico-économique a montré qu'il épargnait 79% des médiastinoscopies (publié CPLF 2013)

Une grande question non encore résolue est celle de savoir qu'elle est la meilleure stratégie pour valoriser nos actes endoscopiques. Valoriser l'acte lui même ou faire en sorte qu'il s'intègre convenablement au sein d'une hospitalisation de jour ?

3- Volet scientifique :

Les 2 principaux PHRC du GELF (EVIEPEB et SPOC) se sont terminés en 2011. Les analyses sont pratiquement terminées. Plusieurs publications sont en cours et des abstracts ont été présentés au CPLF 2013 à Lille et le seront à Barcelone pour le congrès de l'ERS.

- Le STIC REVOLENS a été financé. Il est piloté par le Pr Gaetan Deslée de Reims. Cent patients avec emphysème hétérogène seront inclus dans cette étude randomisée pour évaluer le bénéfice médico-économique de la pose des spires métalliques (coils) . Dix centres GELF en France y participeront.

-Les sténoses bronchiques post greffes pulmonaires ont fait l'objet de plusieurs rapports de membres du GELF. Le GELF, sous la houlette de son vice-président, le Dr Dutau, a proposé une classification de ces sténoses, la classification MDS (macroscopie, diamètre, sutures). Cette classification, en voie de publication, a fait consensus entre les pneumologues du GELF et ceux du groupe Transplantation de la SPLF.

- Plusieurs équipes du GELF ont collecté ensemble tous leurs cas de diagnostic par échocardiographie d'affections médiastinales dans le suivi de néoplasies extrathoraciques. Ce sera la plus grande série mondiale. Elle devrait être présentée à l'ERS en 2013.

-Nos collègues Nantais (Dr Arnaud Cavallès) ont lancé le protocole TORSIV qui compare la tolérance respiratoire de la sédation IV ou sublinguale en bronchoscopie souple. Ce travail devrait faire avancer la validation de la sédation en bronchoscopie par les pneumologues.

-Enquête et collecte de cas sur le syndrome de Mounier Kühn. Ce nouveau travail collectif du GELF de collecte de cette affection rare est confié à Pierre Schmitt, interne de pneumologie de Reims.

Et en 2013 ?

A la lecture de cette activité 2012, je me rends compte que 2012 n'aura pas été une année flamboyante pour le GELF mais plutôt une année de transition. Des protocoles majeurs sont terminés mais leur publication n'est encore réalisée, des nouvelles stratégies ont été mises en place (WABIP, valorisation des actes, accréditation, anesthésie, bonnes pratiques en bronchoscopie thérapeutique) mais n'ont pas encore porté leurs fruits.

Ces fruits là vont murir en 2013 et leur récolte sera, c'est sur, abondante et délicieuse ! En attendant, c'est le prochain congrès de l'EABIP à Izmir qui est en ligne de mire pour que les pneumologues du GELF fassent aussi bien qu'en 2011 à Marseille.

Au final l'année 2013 sera, nous le pensons, encore plus riche que 2012 pour le GELF.

Nous nous donnons tous rendez vous à **Nantes les 7 et 8 Juin 2013** sur le thème de la sédation en endoscopie et des greffes pulmonaires.




ACTUALITÉS

Mise à jour le 24/01/2013

➔ **EN COURS D'ELABORATION : la carte de la bronchoscopie et de la thoracoscopie médicale**

- ➔ Réunion du GELF à Lille durant le CPLF à la salle Artois le Samedi 2 Février 2013 de 18 à 19h. Nous vous espérons très nombreux.
- ➔ 2nd European congress for Bronchology and interventional Pulmonology (ECBIP) du 27 au 30 avril 2013 (Turquie)
- ➔ 7TH ANNUAL ENDOBRONCHIAL- 7et 8 Février 2013 ultrasound –a revolution in bronchoscopy
- ➔ Vidéo: corrélations Images TDM/Images EBUS
- ➔ Le compte rendu d'activité 2011 est disponible



>>>Ecrire à la liste de diffusion GELF 

Alsace

Aquitaine

Auvergne

Basse Normandie

Bourgogne

Bretagne

Centre

Champagne-Ardennes

Corse


DROM-COM

Haute Normandie

Franche-comté



DROM-COM



INTERNATIONAL

Ile-de-France

Languedoc-Roussillon

Limousin

Lorraine

Midi-Pyrénées

Nord-Pas-de-Calais

Picardie

Pays de la Loire

Poitou-Charentes

Rhône-Alpes

Provence-Alpes-Côte-d'Azur

Rhône-Alpes

International