**Réunion du Groupe de Travail BPCO, 9 novembre 2012**

1. **Discussion et formalisation des objectifs et modalités de fonctionnement du groupe**

Les objectifs fixés au GT s’articulent autour de 3 axes :

* La recherche, avec en premier lieu le recensement des travaux cliniques et biologiques en cours ;
* Les recommandations et la production d’argumentaires.
* La formation, l’information et la communication scientifique, incluant les sessions dédiées à la BPCO au CPLF.

Après discussion, il est décidé de fonctionner sur un mode informel sans constitution d’un bureau. Nicolas Roche, coordinateur du groupe, en sera aussi le secrétaire.

Le groupe fonctionnera naturellement en interaction avec les autres GT de la SPLF (Alvéole, fonction, aérosol-thérapie etc) et les autres instances pneumologiques (FFP, FFAAIR, ANTADIR, Fondation du souffle, CNMR etc).

La constitution d’un groupe de travail ZOTERO permettant des échanges bibliographiques est sollicitée et approuvée. Bruno Housset s’en chargera.

1. **Recensement des projets de recherche**

 En cours

1. **Recommandations et argumentaires : état d’avancement, projets, rétroplanning**
* EFR

Les recommandations sur les EFR dans la BPCO sont finalisées, en cours d’évaluation par le conseil scientifique de la SPLF. Se pose la question de la terminologie « accord professionnel » qui pourrait être remplacée par « avis d’experts ». Ainsi que celle de l’utilité de la mesure des volumes pulmonaires après chaque modification thérapeutique (formulation à moduler ?). Ce point va être discuté avec François Chabot quand il aura reçu tous les avis des membres du CS.

* Exacerbations

Les recommandations sur la prise en charge des exacerbations de BPCO sont en cours de finalisation avant envoi à l’ensemble du GT puis au GL.

* Groupes de travail HAS exacerbations – parcours de soins

Un groupe de travail composé de médecins généralistes, urgentistes et pneumologues a été réuni par la HAS (chargée de projet : Sabine Laversin). N Roche et H Pégliasco en faisaient partie. Le constat était celui d’une hétérogénéité inter-régionale dans le recours à l’hospitalisation au cours des exacerbations. Il est apparu que ce point soulevait plusieurs sous-questions :

* + celle de la prise en charge de l’exacerbation proprement dite
		- critères d’hospitalisation
		- disponibilité de structures de relais au domicile (nombreuses expériences internationales, une seule en Frnace à Limoges),
	+ et celle de la prise en charge d’amont et d’aval : diagnostic, évaluation, traitement, organisation des soins ; cette question renvoie à la diffusion des recommandations et au parcours de soins.

De fait, un second groupe de travail va être prochainement réuni par Caroline Latapy à la HAS, en partie en lien avec le précédent. Il aura pour tâche centrale la réflexion plus large sur le parcours de soins, faisant suite à celui diffusé par la HAS début 2012.

Il est proposé une enquête de type « un jour donné » sur la pertinence de l’hospitalisation initiale, et de sa poursuite au jour de l’enquête, des patients pris en charge dans une structure hospitalière publique (universitaire ou non) ou privée pour exacerbation de BPCO.

Les données de cette enquête pourront conduire à une étude à plus large échelle.

Ce projet sera coordonné par Arnaud Bourdin avec l’aide de Pascal Chanez, Isabelle Tillie-Leblond, Bruno Housset.

* Oxygénothérapie – VNI :

La CNEDIMTS - HAS a réuni trois groupes de travail sur l’oxygénothérapie, la VNI, la PPC. Leur objectif est la révision de la nomenclature de la LPPR (liste des produits et prestations remboursables).

Les conclusions du groupe oxygénothérapie vont prochainement être publiées dans la Revue des Maladies Respiratoires. Elles proposent des modifications assez substancielles de la nomenclature, qui était obsolète compte-tenu des nouveaux matériels arrivés ces dernières années et en développement.

Le groupe VNI a aussi abouti, les travaux du groupe PPC sont en cours.

Le principe de ces rapports est qu’ils seront remis au CEPS (en vue de la révision de la nomenclature et de la tarification. Le CEPS peut ou non suivre les recommandations des groupes de travail de la CNEDIMTS.

* Dépistage / Détection précoce

Le sujet fait l’objet de nombreuses questions de la part des professionnels de santé et des payeurs.

Après discussion, il est suggéré de développer le groupe de travail sur le sujet, composé jusqu’ici de T Perez et N Roche. Le groupe pourrait aborder s questions suivantes :

* + Chez qui faut-il chercher à détecter la BPCO ? Sujets à risque asymptomatiques ou symptomatiques ?
		- Preuves scientifiques
		- Bilan des expériences passées
	+ Quels sont les meilleurs moyens ou combinaisons de moyens de détection en termes d’efficience : questionnaires, spirométrie incluant DEP spirométrique, Piko-6 ?
	+ Est-il possible d’énoncer des recommandations ou au minimum une position de la SPLF ?

Le groupe s’élargit à Alain Bernady, Isabelle Tillie Leblond, Hervé Pégliasco, Christophe Pinet, Laurent.

* Kinésithérapie

Grégory Reychler propose la rédaction de recommandations ou d’une position de la SPLF sur les données scientifiques disponibles sur la kinésithérapie dans la BPCO (hors réhabilitation).

* GOLD : position de la SPLF

La SPLF a décidé en début d’année de ne pas adopter les recommandations GOLD 2011, jugées trop complexes quant à leur utilisation pratique, et en partie non fondées sur des preuves scientifiques suffisantes pour certaines recommandations thérapeutiques.

Cette prise de position de la SPLF, diffusée dans la Revue des Maladies Respiratoires, doit faire l’objet d’une information supplémentaire des enseignants de pneumologie, certains ayant présenté les recommandations GOLD 2011 dans des documents destinés à la formation des étudiants.

La question maintenant posée est celle de l’opportunité d’une proposition alternative. Un algorithme proche de celui proposé par NICE en 2010 au Royaume-Uni pourrait être envisagé. Une proposition est jointe en annexe pour discussion.

* Substitution des traitements inhalés

Des députés et sénateurs ont envisagé de déposer un amendement à la loi de finances de la sécurité sociale 2013, autorisant la substitution de traitements inhalés en pharmacie dans distinction quant au type de dispositif. Ce projet a finalement été abandonné.

La SPLF (notamment son groupe d’aérosol-thérapie), en partenariat avec d’autres instances respiratoires, a rédigé un projet de protestation argumentée au cas où un tel projet resurgirait.

1. **Formation / information / communication**
* Spirométrie en médecine générale

Les initiatives visant à diffuser la spirométrie en médecine générale se multiplient, en cohérence avec le parcours de soins HAS, la possibilité de facturation de cet acte en médecine générale, et un intérêt de plusieurs généralistes enseignants. Certaines de ces initiatives s’intègrent dans des projets de télémédecine, soutenus par des ARS.

Le groupe de travail BPCO est missionné par la SPLF pour préparer un projet de diaporama de formation à la spirométrie destiné aux médecins généralistes, ainsi que des critères de qualification des personnels de santé et de qualité des examens pratiqués.

Thierry Perez a commencé à préparer ce diaporama. Nicolas Roche a rédigé des propositions de critères de qualification et de qualité qui ont été discutés et amendés par quelques autres.

Dès finalisation du projet de diaporama, celui-ci circulera avec les propositions de critères de qualification et qualité auprès du groupe puis plus largement au sein de la SPLF.

* Journée de formation pneumologique BPCO de la SPLF

Isabelle Tillie Leblond présente un projet de programme pour une journée de formation sur la BPCO organisée par la SPLF à l’Automne 2013, destinée aux jeunes pneumologues. Le programme est annexé.

Cette initiative est discutée et approuvée.

* Carnet de suivi BPCO de la SPLF

Sur le modèle du cahier patient réalisé par le GOLF sur le cancer bronchique et sa prise en charge, la réalisation par la SPLF et le GT BPCO d’un Carnet de suivi du patient atteint de BPCO est en préparation.

L’objectif est d’informer les patients sur la maladie, de leur proposer des conseils pour leur vie quotidienne et de leur fournir un outil de classement de leurs documents médicaux en rapport avec la BPCO, et de suivi de leur projet de soins.

Le principe d’un tel carnet est approuvé.

La réalisation sera assurée par Imothep, avec un financement par plusieurs partenaires de l’industrie.

Des fiches pratiques pour les patients seront intégrées. Le groupe Alvéole sera sollicité dans ce cadre.

* Journée FFP juin 2013 « disease management dans la BPCO »

La FFP organise en juin 2013 une journée de réflexion consacrée à l’organisation des soins dans le domaine de la BPCO, destinée à des soignants, décideurs de santé, représentants de patients. Le pré-programme en est annexé. En amont, les différentes structures de la pneumologie sont invitées à préparer cette manifestation.

* Le GT sur le site SPLF et Info-Respiration

La création du GT BPCO a fait l’objet d’une communication dans Info-Respiration.

Une page de présentation va être préparée pour le site iSPLF.

Une liste de diffusion va être établie.

1. **CPLF 2014 : propositions de sessions**

Deux sessions sont proposées après discussion, pour le CPLF 2014 :

*Session 1 : La spirométrie en médecine générale : où en sommes-nous ? (session commune pneumo-MG)*

Modérateurs :

* Christian Ghararossian (Professeur de MG, Université Paris Descartes)
* Nicolas Roche

Exposés :

* Quelles applications possibles ? Quelles limites ? David Darmon (Nice) ou Tiphanie Bouchez (Lille), tous deux CCA de MG
* Quelle démarche qualité ? Christophe Pinet
* Quel impact sur l’organisation des soins ? Bruno Housset et Jacques Cittée (Département de MG, Créteil)

*Session 2 : L’apport des grandes cohortes dans la BPCO*

Modérateurs :

* Isabelle Tillie Leblond
* Jacques Piquet

Exposés :

* Sur la connaissance de l‘histoire naturelle : Pierre-Régis Burgel
* Sur la compréhension de la physiopathologie : Arnaud Bourdin
* Sur le développement et la mise en œuvre d’innovations thérapeutiques : Gaëtan Deslée
1. **Financement du groupe**

Plusieurs laboratoires pharmaceutiques sont intéressés à aider au fonctionnement du groupe. Les modalités de partenariat (contrats) font l’objet d’une réflexion.

Dans le contexte réglementaire actuel, une contrepartie est nécessaire. Il est proposé de mettre à disposition des partenaires des formations sur la BPCO destinées à leurs collaborateurs.

L’idée d’une bourse BPCO (dans le cadre du Fonds de Recherche en Santé Respiratoire et de la Fondation du Souffle) est évoquée, ainsi que celle d’un prix BPCO remis au CPLF.

1. **Questions diverses**
2. **Prochaines réunions**

Elle est prévue au CPLF le vendredi 1er février à 13h, la salle sera communiquée ultérieurement.

Il est prévu de fonctionner sur la base de deux réunions plénières annuelles dont celle du CPLF.

Des réunions en sous-groupes et des réunions plénières extraordinaires seront organisées selon les besoins.