

Compte Rendu de la réunion du GELF

Lyon 17 janvier 2009, salle Bellecour, 13h30-14h30

[Actualisation Fin Mai 2009](#)

Compte rendu écrit par Michel Febvre

[Relecture et actualisation Jean-Michel Vergnon](#)

Présentation du groupe par JM Vergnon qui rappelle la liste de diffusion de 204 membres. Il lui est nécessaire de scinder cette liste en 4 pour les diffusions par mail.

Point de l'enquête Sthétos « Endoscopie en France ». Le questionnaire est en cours de validation avant diffusion

[La première phase \(enquête auprès des experts\) est en cours de dépouillement.](#)

La réunion de printemps est prévue les 5 et 6 juin à Bruxelles chez Vincent Ninane. Le contenu en apparaîtra dans la revue des maladies respiratoires

[Pour des raisons techniques, la réunion a du être reportée au 25 et 26 Septembre, toujours à Bruxelles.](#)

-Un mot sur la réunion des groupes de travail (GT) de la SPLF du 2 décembre 2008 à Paris, maison du poumon :

Chaque activité organisée au sein d'un groupe de travail a le label SPLF.

La gestion financière des groupes est un problème récurrent. Certains n'ont pas de budget et fonctionnent difficilement.

Chaque groupe est invité à remplir les pages du site internet de leur groupe.

L'avis est partagé concernant l'accès libre ou non au site Internet SPLF. Il est important de voir si techniquement il est possible de fermer certains documents d'un groupe. Il sera demandé pour la prochaine réunion des groupes des données quantitatives par groupe sur le nombre de téléchargements, et quels sont les documents les plus téléchargés.

Concernant cette réunion, le représentant du GELF (Michel Febvre) a eu surtout le sentiment qu'il s'agissait d'une réunion d'information et de fonctionnement permettant aux différents groupes de mieux se connaître et éventuellement trouver des synergies.

Cependant le retour de l'audit des différents GT devant le CA a semblé très positif aux yeux du président E Lemarié. Le président a encore insisté sur les difficultés de nous rendre plus visible pour les médias. Une fondation est en cours de montage mais sur le 1 Million d'euros nécessaires seuls 700 000 ont été réunis. Une enquête sur l'image de la pneumologie et du pneumologue est en cours. Le président insiste également sur les possibilités de communication par la veille bibliographique et les possibilités de faire passer des messages vers l'APM à nos initiatives.

-Un mot sur la valorisation des actes en endoscopie bronchique (V Trosini). Le groupe a transmis à la SPLF et à la Fédération Française de pneumologie son désir de voir réévaluer certains actes d'endoscopie (dont les PTBA). Ont été transmis les différentes études de coût de ces actes et l'incohérence de certains remboursements.

-Protocoles en cours :

SPOC, mise en place débutée, ouverture progressive des centres français, il n'y a plus qu'à inclure les patients présentant une obstruction bronchique curable localement. L'objectif est d'évaluer le bénéfice de la couverture systématique ou non par une prothèse silicone lorsque la désobstruction est efficace (> 50 %). [Une information détaillée sur le protocole a été publiée dans le dernier info-respiration.](#)

EVIEPEB protocole d'évaluation médico économique de la ponction transbronchique guidée par l'échographie dans le bilan d'extension des cancers bronchiques non à petites cellules.

[L'avancée du protocole est satisfaisante et de nombreux centres sont déjà passés en phase 2.](#)

- Propositions de protocole :

Proposition d'étude du traitement endoscopique des sténoses des greffes pulmonaires. Ceux qui sont intéressés par cette thématique peuvent contacter JM VERGNON.

Proposition d'évaluation de la validation diagnostique de la PTBA dans la sarcoidose

Site du GELF au sein du site de la SPLF (C Raspaud). Problème soulevé à nouveau d'avoir un accès « non public » pour le forum professionnel et les cas cliniques par exemple.

[Depuis janvier, le site GELF de la SPLF a beaucoup progressé. Visitez le ! Les responsables de ce site sont Valery Trosini-Desert, Christophe Raspaud, Michel Febvre, Hervé Dutau et JM Vergnon. Si vous avez des informations importantes à mettre sur le site, adressez vous à l'un de ces responsables pour mise en ligne. Eve Gillier <eve.imotheop@orange.fr> s'occupe de cette mise en ligne après accord.](#)

Rappel des chapitres du « livre » sur l'endoscopie initié par le Pr D Anthoine. [Ce livre sera plutôt une revue. Cette revue sera une revue gratuite de formation continue dans la lignée des journées Pierre Bourgeois. Il y aura des numéros thématiques et l'endoscopie est le premier de ces numéros.](#)

[Pratiquement tous les chapitres sont parvenus à JM VERGNON.](#)

Mais il manque encore fin Mai : l'Alvéoscopie (Luc Thiberville), la PTBA guidée par la TDM (Michel Febvre) la Bronchoscopie rigide (A Colchen)
Outils de destruction tumorale : le laser F Gonin

Congrès 2010, envoyer les propositions avant fin janvier...

Il est maintenant trop tard... Nous avons un cours de perfectionnement sur l'endoscopie souple avec 4 thèmes :

Thème 1 : rédaction d'un compte rendu d'endoscopie: ce qui est important de mettre, la description des lésions, les contraintes administratives (Dr Valery Trosini Desert)

Thème 2 , Exploration bronchique au delà de la bronche dans le médiastin (Dr Michel Febvre)

Thème 3, Exploration bronchique distale au delà du champ de vision normale de l'endoscope. (Pr Luc Thiberville)

Thème 4, Exploration bronchique centrale: au delà du visible, fera le point sur les techniques de fluorescence, NBI et autres qui permettent de détecter plus précocement les zones suspectes (Drs Bruno Escarguel et Christophe Raspaud)

Discussion ébauchée sur la mise en place d'un Diplôme inter universitaire (DIU) d'endoscopie avancée

Cela nous semble important, mais à piloter au niveau des PU/PH impliqués dans le GELF.

Cas cliniques. La revue des maladies respiratoires et la revue de pneumologie clinique attendent toutes les 2 des cas cliniques endoscopiques à publier.

C'est le moment de montrer que la compétence en endoscopie se transmet aussi par des publications. Et c'est un bon moyen pour les plus jeunes (et les autres) d'étoffer leur CV. TRES TRES peu de cas cliniques sont parvenus aux revues !!! Allez y ! Foncez !!!