

**COMPTE RENDU DE LA 2<sup>ème</sup> REUNION DU GELF**  
**Marseille 16/11/2002**

Pour cette réunion étaient présents les docteurs : Vernejoux (Bordeaux), Raspaud et Hermant (Toulouse), Jullian (Martigues), Homasson (Chevilly), Bervar (Arras), Froudarakis (Crète, Grèce), Tanguy (St Denis de la Réunion), Nassiri (Lyon), Febvre (Paris), Gharbi (Le Plessis Robinson), Colchen (Suresnes), Taulelle (Nîmes), Vergnon (St Etienne), Thomas, Dutau et Astoul (Marseille)

Remerciement à notre sponsor du jour :

Laboratoire Astra Zeneca représenté par Mme Laurence Colonna-D'istria

Tous les points constituant l'ordre du jour ont pu être abordés ainsi que d'autres :

1- Elaboration des recommandations françaises concernant l'endoscopie bronchique : La traduction en Français des guidelines de la BTS est maintenant terminée. Celle-ci va être très prochainement diffusée par courrier informatique.

Trois groupes de travail ont été constitués afin de revoir en détail et de valider les trois chapitres constitutifs de ce texte :

- Les Dr Febvre, Hermant et Raspaud s'occuperont des recommandations avant la fibroscopie,
- Les Dr Dutau, Homasson, Thomas et Vergnon des recommandations pendant l'examen
- Les Dr Astoul, Atassi, Bervar, Froudarakis et Jullian des recommandations après l'examen.

2- Le contenu des interventions de la session BPCO et Endoscopie a été précisé. Les éventuelles zones de recoupement entre les différentes interventions feront l'objet d'ententes préalables entre les orateurs impliqués.

3- Concernant les intervenants du Cours de Perfectionnement en endoscopie interventionnelle, les sujets suivants ont été retenus :

- Prise en charge endoscopique des sténoses trachéales bénignes (Dr Dutau, Marseille)
- Cytoponctions médiastinales : technique, indications, résultats (Dr Febvre, Paris)
- Prise en charge des lésions malignes de la région carénaire (Dr Colchen, Suresnes)
- Thoracoscopie médicale en 2003 (Dr Atassi, Gharbi, Astoul)

4- Le point sur le fichier « lipomes » a été effectué par le Dr Nassiri (Lyon) qui nous a présenté les premiers résultats de cette étude rétrospective. Les résultats définitifs ne seront connus qu'après le recueil des derniers cas promis par différents centres dont Bordeaux et Suresnes.

5- Plusieurs autres dossiers type tumeurs rares vont être initiés prochainement :

- Les cylindromes (Dr Dutau, Marseille)
- Les tumeurs muco-épidermoïdes (Dr Gharbi, le Plessis Robinson)
- Les carcinoïdes typiques endobronchiques (Dr Froudarakis, Héraklion)
- L'endométriase endobronchique (Dr Vergnon, St Etienne)
- La papillomatose trachéo-bronchique (Dr Homasson, Chevilly)

6- Un enseignement en endoscopie visant les plus jeunes pneumologues (internes en particulier) est un souhait unanime des membres du GELF. Cet enseignement devrait se dérouler sur une journée, la veille des réunions du GELF. Le contenu de cet enseignement devra faire l'objet d'une réflexion ultérieure. Les réunions du GELF seront biannuelles, plus une réunion exceptionnelle lors du CPLF. La prochaine réunion se tiendra les 28 et 29 Mars à St Etienne. La suivante, à l'automne 2003, devrait avoir lieu à Nîmes.

7- Le Dr Febvre (Paris) a été désigné, au nom du GELF, pour participer au conseil scientifique de la Société d'Hygiène Hospitalière. Merci à lui.

8- Une volonté d'uniformisation et de standardisation de la thoroscopie médicale a été soulevé par le Pr Astoul (Marseille). En premier lieu, un recensement des pneumologues français réalisant des thoroscopies médicales devrait être initié prochainement. Il est demandé à tous les membres du GELF de faire un premier état des lieux dans leurs régions respectives.

9- Les interventions du GELF lors du CPLF 2004 (Fil rouge : les infections bronchopulmonaires) seront discutées lors du CPLF de Nice 2003.

10- La nouvelle circulaire concernant la stérilisation des endoscopes semble être amenée à disparaître avant sa sortie officielle. La raison principale en est l'utilisation de l'acide peracétique qui entraîne une dégradation accélérée des endoscopes. A l'échelon européen, les allemands ont d'ors et déjà refusé son utilisation. En France, la Société Française d'Endoscopie Digestive (SFED) a déjà fait parvenir des courriers aux différentes autorités de tutelle dont le Ministre de la Santé pour mettre en garde contre l'utilisation de l'acide peracétique. Le SFED a par ailleurs demandé sa position à la SPLF sur le sujet. Le GELF par l'intermédiaire du Pr Vergnon devra faire part de son opinion et de son éventuelle association au mouvement initié par la SFED.

Merci à tous les membres du GELF qui, pour certains, ont fait un long déplacement pour venir à Marseille. En attendant de vous revoir avec plaisir dans nos murs ou ailleurs.

Amitiés

Hervé DUTAU