Rapport d'activité du GELF 2017 Pr JM Vergnon



Ce rapport envisagera d'abord les aspects institutionnels du groupe puis sa recherche clinique

Aspect institutionnel:

En 2017, le conseil d'administration de la SPLF a revu les chartes de fonctionnement des groupes de travail. Les points à modifier ont été immédiatement mis en place par le GELF. Le groupe a revu sa liste de diffusion de 330 membres pour en faire une liste d'appartenance au GELF et donc une liste de membres ayant droit de vote (liste électorale). Selon les vœux de la SPLF, seuls les membres de la SPLF, de l'ERS où les membres d'une société savante pneumologique nationale pouvaient être désormais membres d'un groupe de travail. La démarche volontaire d'inscription de nos membres selon ces critères a réduit en janvier 2018 notre liste à 136 membres initialement provenant de 14 pays différents. On comptait 110 hommes pour 26 femmes, essentiellement des pneumologues mais il y avait quelques chirurgiens thoraciques. A partir de cette liste, nous avons organisé de nouvelles élections du bureau du GELF avec vote soit électronique soit lors de la réunion du GELF au CPLF de Janvier 2018 pour les membres présents. Sept postes étaient à pourvoir. Treize candidats se sont présentés dont 6 de l'ancien bureau. Les 6 membres de l'ancien bureau ont été réélus (dont le président) et le Dr Samy Lachkar de Rouen a rejoint le bureau.

Le groupe s'est réuni 3 fois en 2017 comme à l'accoutumée. La réunion régionale de printemps a eu lieu cette année à Grenoble en Juin 2017. Elle a eu un grand succès. De nombreux sujets ont été abordés au cours de la soirée ouverte aux pneumologues locaux dont le traitement de l'emphysème, la prise en charge des fistules ou le saignement en

endoscopie. La réunion a bénéficié d'une couverture médiatique dans le Dauphiné Libéré.

Le lancement d'EPIGELF que nous annoncions dans le rapport d'activité de 2016 n'a malheureusement pas encore eu lieu en raison de l'inertie de la CNIL qui n'a toujours pas statué sur notre projet malgré de multiples relances des instances impliquées dont la fédération des spécialités médicales (par son président le Pr Goëau Brissonniere). Le projet organisé et défendu au nom du GELF par Julien Legodec est pourtant prêt avec un financement assuré pour plusieurs années par des partenariats avec Novatech, Astra Zeneca et des aides ponctuelles fournies par des associations de certains services comme Lille ou Toulouse. Nous espérons tous que 2018 verra l'ouverture du registre. Nous débuterons par une problématique simple pour assurer l'exhaustivité : la bronchoscopie rigide dans le cancer.

Depuis plusieurs années le GELF se battait pour faire reconnaître l'échoendoscopie bronchique et les ponctions écho-guidées dans les actes médicaux CCAM. La parution au JO du 3 Mars 2018 achève cette épopée et crée l'acte GEQJ237 valorisé à 171,16 € pour l'opérateur et 113,79€ pour l'acte d'anesthésie associé.

Les finances du GELF étant à l'équilibre, nous avons pu cette année encore remettre au CPLF 2018, le prix du GELF, d'un montant de 1500 €, destiné à récompenser un pneumologue en formation , interne ou assistant pour ses travaux concernant l'endoscopie respiratoire. Cette année, l'élue est une jeune pneumologue de Nantes le Dr Carole Hervé pour son poster présenté au CPLF sur les ponctions trans-bronchiques à l'aiguille conventionnelles (PTBA) dans le cancer bronchique. Une expérience impressionnante de 320 patients en 5 ans !

Aspect clinique et scientifique :

Grâce à la persévérance de Valery Trosini Desert, le thésaurus, best seller du GELF, est de nouveau accessible sous forme d'une application sur votre smartphone préféré. L'application s'appelle « e broncho » et le code d'accès est ebroncho2018. Il existe aussi une version Web : http://www.ebroncho.fr/ (code d'accès : ebroncho2018). Mis à jour régulièrement, le thesaurus explore aussi maintenant les images les plus actuelles de l'endoscopie, comme les valves, les spires ou les cryobiopsies.

La publication des fiches techniques du GELF sur les grandes techniques d'endoscopie dans la revue des maladies respiratoires est lancée et plusieurs fiches ont déjà été validées pour la revue.

Nous annoncions l'an dernier un travail du GELF et des conseils de bonne pratique pour la prise en charge des saignements en bronchoscopie souple. Le texte écrit sous la houlette de l'équipe Suisse d'Alban Lovis est paru dans Inforespiration :BERNASCONI M., NOIREZ L. TROSINI-DESERT V, FEBVRE M, VERGNON J-M., LOVIS A. Complication hémorragique lors de la bronchoscopie souple : facteurs de risque, mesures prophylactiques et prise en charge. Inforespiration 2017 ;142 : 15-20

De nombreuses recherches cliniques mises en place au sein du GELF sont en phase d'inclusion ou en phase de publication comme Micro-semio (pathologie infiltrative et microscopie confocale) piloté par Rouen, TERLAB (rôle de la terlipressine pour optimiser les biopsies bronchiques, piloté par Rouen) TORSIV (sédation en endoscopie, piloté par Nantes) le registre des amyloses trachéobronchiques piloté par Dijon, celui des localisations bronchiques des thymomes piloté par St Etienne ou des trachéobronchopathies ostéochondroplastiques, piloté par Reims.

.

Comme on peut le constater 2017 a donc été une année riche pour le GELF avec d'importantes modifications institutionnelles. 2018 s'annonce toute aussi passionnante avec en point de mire l'ERS 2018 enfin en France. Mais avant cela le groupe se réunira pour sa réunion de printemps les 25 et 26 Mai sur les bords de la grande bleue à Sanary sur mer avec un programme alléchant concocté par le Dr Bruno Escarguel sur le thème de la bronchoscopie collaborative : les liens avec l'enseignement, l'oncologie, l'asthme et la BPCO.