

LA LETTRE

12

OCTOBRE
2015

**COLLÈGE DES PNEUMOLOGUES
DES HÔPITAUX GÉNÉRAUX**

Seules* associations fixes en particules extrafines

ASTHME

INNOVAIR[®]
NEXThaler[®]

béclométasone/formotérol
100/6 µg/dose
Poudre pour inhalation

POUDRE

INNOVAIR[®]

béclométasone/formotérol
100/6 µg/dose
Solution pour inhalation

SPRAY

Traitement continu de l'asthme persistant, dans les situations où l'administration par voie inhalée d'un médicament associant un corticoïde et un bronchodilatateur bêta-2 agoniste de longue durée d'action est justifiée : • chez les patients insuffisamment contrôlés par une corticothérapie inhalée et la prise d'un bronchodilatateur bêta-2 agoniste de courte durée d'action par voie inhalée « à la demande » ou • chez les patients contrôlés par l'administration d'une corticothérapie inhalée associée à un traitement continu par bêta 2 agoniste de longue durée d'action par voie inhalée. Traitement de deuxième intention chez l'adulte.

Pour que chaque prise
soit bien inspirée

Au bon endroit,
au bon moment !



Note : INNOVAIR[®] NEXThaler[®]
ne correspond pas au traitement
adapté de la crise d'asthme aiguë.

* Commercialisées en France



Avant de prescrire, consultez la place
dans la stratégie thérapeutique sur : www.has-sante.fr



Pour plus d'information sur les produits,
scannez le code ci-contre ou sur le site :
<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Chiesi
People and Ideas for innovation in healthcare





La J12 à Cannes-Antibes les 9 et 10 Octobre 2015 ...

Cette annonce en forme de carte postale faisait rêver et espérer un arrière-goût d'été pour l'hiver naissant et l'arrivée des premiers frimas au nord de la Loire. Et tout s'annonçait bien avec une météo clémente et une température agréable, un programme bien pensé et intéressant toutes les sensibilités de la pneumologie. Et à chacun de rêver à un dîner sur la plage bercé par le roulis de la mer, une ballade sur la croisette sans les starlettes ou une sieste au soleil après les sessions scientifiques.

C'était sans compter sur dame nature, capricieuse et terrifiante, sauvage et indomptable, qui en un instant déchaina les éléments et donna la fièvre du samedi soir en cette nuit du 3 Octobre 2015 à des humains incrédules et impuissants. Et l'orage s'abattit sur Cannes et Antibes emportant tout ou presque sur son passage en quelques minutes, transformant les rues en torrent de boue, ballottant les voitures comme des fétus de paille, anéantissant des années de vie et des vies mêmes. Et un spectacle de désolation s'offrit aux regards hébétés au lever du jour aux allures de fin du monde.

Et de remettre en question la J12 ? Que nenni ! Même si la question s'est légitimement posée, il était de notre devoir de venir à Cannes-Antibes par solidarité avec nos collègues, nos amis, Jean-Michel et Christophe, qui ont tout mis en œuvre pour que cette Journée du CPHG soit une réussite. Et elle le fût ! Sincères félicitations d'avoir relevé le gant dans la difficulté. Merci à tous ceux qui ont fait le déplacement malgré les problèmes de transport ferroviaire auxquels se sont ajoutés des problèmes de transport aérien en raison d'une grève indécente et inopportune. Ils ne l'ont pas regretté car la Côte d'Azur était accueillante, douce et ensoleillée et le programme scientifique de la Journée riche, de haut niveau et varié.

Qu'il soit rendu hommage à nos amis, à la population Cannoise et Antiboise digne dans la détresse, au travers de cet éditorial au nom du CPHG.

Didier DEBIEUVRE
Secrétaire Général du CPHG
GHR Mulhouse et Sud Alsace

Mise à jour du listing du CPHG :

Si vous souhaitez recevoir la Lettre et/ou être tenu au courant des actualités du CPHG, merci de remplir et de nous renvoyer ce document.

Nb : Vous pouvez photocopier et renvoyer ce document autant de fois que vous le souhaitez.

PNEUMOLOGUE

Nom* : Prénom* :

Email* :

ADRESSE SOUHAITEE POUR LA RECEPTION DE LA LETTRE DU CPHG

Personnelle ou du centre hospitalier général

Nom* : Prénom* :

Établissement (optionnel) : Service :

Adresse* :

Code postal* : Ville (obligatoire) :

Merci de retourner ce document par : • Fax : 01 46 34 58 27 • E-mail : secretariatcphg@gmail.com

• Courrier : Secrétariat du CPHG, Maison du Poumon - 66, boulevard Saint-Michel - 75006 Paris

ADEP ASSISTANCE

CRÉATEUR DE SOLUTIONS EXPERTES

DES ÉQUIPES SPÉCIALISÉES

ET PLURIDISCIPLINAIRES

POUR LA PRISE EN CHARGE AU DOMICILE

DU NOURRISSON À L'ADULTE

DE TOUTES LES PATHOLOGIES RESPIRATOIRES



2, rue Benoît Malon
92150 SURESNES
www.adepassistance.fr
adepassistance@adepassistance.fr

En Île de France :
01 46 97 12 87
En Picardie :
03 22 33 10 10



Air Liquide est leader mondial des gaz pour l'industrie, la santé et l'environnement

CPHG : Conseil d'administration

Francis Martin

Président
60321 Compiègne
f.martin@ch-compiegne-noyon.fr

Jean-Michel Chavaillon

Vice-président
06606 Antibes
jeanmichelchavaillon@gmail.com

Jacques Piquet

Vice-président
93370 Montfermeil,
jpiquet@ch-montfermeil.fr

Didier Debievre

Secrétaire général
68070 Mulhouse
debievred@ch-mulhouse.fr

François Goupil

Secrétaire
72037 Le Mans
fgoupil@ch-lemans.fr

Édith Maetz

Trésorière
59507 Douai
edith.maetz@ch-douai.fr

Acya Bizieux

85925 La Roche-sur-Yon
clac.bizieux@orange.fr

Yannick Duval

06400 Cannes
y.duval@ch-cannes.fr

Serge Lacroix

24019 Périgueux
serge.lacroix@ch-perigueux.fr

Philippe Laurent

64046 Pau
philippe.laurent@ch-pau.fr

Bertrand Lemaire

45067 Orléans
bertrand.lemaire@ch-orleans.fr

Jacques Le Treut

13616 Aix en Provence
jacques.le-treut@wanadoo.fr

Guillaume Leveiller

22027 Saint-Brieuc
guillaume.leveiller@ch-stbrieuc.fr

Hugues Morel

45067 Orléans
hugues.morel@chr-orleans.fr

Laurent Portel

33500 Libourne
laurent.portel@ch-libourne.fr

Membres d'honneur :

François Blanchon* :
francois.blanchon48@gmail.com

Jean Pierre Orlando* :
orlando.jean-pierre@wanadoo.fr

François Xavier Lebas :
fxlebas@orange.fr

Jean Michel Marcos :
jean-michel.marcos@wanadoo.fr

Hubert Barbieux :
hbarbieux@ch-auxerre.fr

* Anciens présidents

CPHG : contact

*Siège : Secrétariat du CPHG, Maison du Poumon,
66 boulevard Saint-Michel - 75006 Paris*

Téléphone : 01 46 34 58 39

Courriel : secretariatcphg@gmail.com

Site internet : www.cphg.org



Avez-vous rempli votre bulletin d'adhésion et réglé votre cotisation ?

BULLETIN DE COTISATION

À adresser au secrétariat du CPHG, Maison du Poumon
66, boulevard Saint-Michel – 75006 Paris

Nom : Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Email (Obligatoire) :

	Oui	Non
Membre de la SPLF	☐	☐

Fonction :

PH plein temps	☐	☐
Chef de service	☐	☐
PH temps partiel	☐	☐
P.A.C.	☐	☐
Assistant	☐	☐
Spécialiste	☐	☐

Je règle ma cotisation 2015 (Joindre un chèque de 20 €)
NB : Les chèques de cotisation doivent être des chèques personnels. Aucun règlement émanant d'une association ne sera accepté pour le paiement de la cotisation.

Un reçu sera généré automatiquement et vous sera adressé par courriel.

☐ Ancien membre ☐ Nouveau membre

Date : Signature :

Picasso et Antibes



Pêche de nuit à Antibes

Antibes, août 1939.
H/t, 205, 7 x 345, 4 cm.
New York, MoMA.

Le premier séjour de Picasso à Antibes date de 1939. Il s'y rend avec Dora Maar qu'il connut en 1936. Photographe, elle a séduit Picasso par son intelligence et sa parfaite connaissance de la langue espagnole. Elle pose pour lui qui voit en elle une femme tragique expliquant les portraits de femme torturée et pleureuse qu'il en fait. Ils passent l'été à Antibes dans un appartement de son ami Man Ray. Bien que la guerre soit imminente et que le pressentiment d'une catastrophe occupe l'esprit des gens, une certaine joie de vivre éclipse par moment cette angoisse. C'est ce qui peut transparaître dans une « **Pêche de nuit à Antibes** ». Le prétexte fut un événement réel. Au cours d'une promenade nocturne Picasso observe le départ des pêcheurs qui attirent leurs proies avec des lampes à acétylène pendant leur pêche de nuit. Il s'en sert pour peindre une scène anecdotique proche de la scène de genre. Sur le port, Dora Maar est représentée sur son vélo en train de déguster une glace. Elle est accompagnée de Jacqueline Lamba, femme d'André Breton et on voit au fond une esquisse du palais Grimaldi. Le centre de la composition est occupé par des pêcheurs harponnant dans une mer d'un vert profond des poissons. Des plans obscurs et des couleurs pures génèrent par leur contraste une atmosphère nocturne, sereine mais cependant pleine de mystère.

La guerre déclarée, Picasso est condamné à l'isolement tant sur le plan humain, social que culturel. La guerre civile en Espagne et le triomphe de Franco enlèvent tout espoir de contact direct avec son pays natal. La victoire des Allemands sur la France qu'ils occupent porte un coup sévère au concept de l'Art moderne dont il est un éminent représentant. La vie culturelle officielle fait volte face par un retour aux grandes valeurs de la tradition française à tel point que les artistes auparavant avant-gardistes se rangent dans ce front contre l'art moderne. Ainsi Maurice de Vlaminck qui a été autrefois un des grands peintres du fauvisme estime dans un article odieux pouvoir rendre Picasso responsable de la décadence culturelle en tant que représentant principal de l'art moderne. Ces diffamations font apparaître que Picasso est un étranger importun qui, avec son esprit peu français, exerce une influence néfaste sur la culture de la Nation. Les artistes dits réactionnaires reprennent le dessus. Certains n'hésitent pas à participer en 1941 à un voyage d'études en Allemagne et participent même au comité d'honneur de l'exposition du sculpteur nazi Arno Becker à l'Orangerie : Vlaminck, Derain, Dunoyer de Segonzac, Othon Friesz. Isolé aussi par rapport aux autres courants artistiques de l'abstraction. Il vit dans des conditions inconfortables dans son appartement atelier rue des Grands Augustins sans ingérence directe dans la vie politique ni dans la Résistance. Sa notoriété se développe toutefois à l'étranger d'autant que le MoMA achète « *Les Demoiselles d'Avignon* » en 1940.

La guerre finie et après l'exaltation de la Libération, chacun fait alors le bilan de ces années terribles de privation et des souffrances. Picasso en août 1945 revient à la Méditerranée. À Golfe-Juan il trouve un petit hôtel qui lui convient. De là, il visite une vieille maison dans le village provençal de Ménerbes qu'il achète en échange avec une de ses dernières natures mortes et l'offre à Dora Maar avec laquelle il s'est séparé en 1944.

Au cours de l'automne 45, Picasso se remet à la lithographie et parmi ses premières lithos apparaît le visage d'une jeune fille vue de face. Le modèle est Françoise Gilot, que deux ans auparavant, l'acteur Alain Cluny lui avait présenté. Sa jeunesse (âgée de 21 ans alors qu'il en a 62), sa vivacité, ses yeux lumineux couleur noisette, son abord intelligent, son caractère indépendant lui donnent une présence à la fois arcadienne et terrestre. De plus, elle s'intéresse à la peinture et a du talent. Picasso l'emmène avec lui à Antibes.

Le petit hôtel de Golfe-Juan n'est pas assez spacieux pour lui permettre de peindre à sa convenance. Le hasard veut qu'il rencontre M. De la Souchère, conservateur du musée d'Antibes, dans l'ancien palais de la vieille famille génoise des Grimaldi. Avant la guerre, le musée contenait une collection poussiéreuse de moulages en plâtre et d'objets concernant l'histoire locale. Le conservateur qui voulait rénover ce musée espère que Picasso l'enrichisse de certaines de ses toiles, mais celui-ci se plaignant du manque de confort du petit hôtel qu'il occupe, De la Souchère lui donne les clefs du vieux palais pour qu'il l'utilise comme atelier.

Sans perdre de temps il est commandé des plaques d'isorel (difficulté de se procurer des toiles) et tout ce qu'il est possible de trouver en peinture est stocké. Pendant 4 mois la vieille forteresse devient le QG de Picasso. Des pierres portant des inscriptions romaines et des moulages poussiéreux des esclaves de Michel-Ange sont alors ses compagnons quand il se met à peindre sur les nouveaux panneaux des tableaux qui contiennent, plus que ceux d'aucune autre période de sa vie, une atmosphère **de joie de vivre** arcadienne (tableau de 1946). La splendeur médiévale, l'élégance de la Renaissance et la gloire de Napoléon qui s'attardent sur ces lieux sont sans influence sur lui. Son attachement à sa Méditerranée natale a des racines plus profondes dans l'Antiquité. Dans le paysage et les hommes, il trouve des échos de l'ancienne Grèce. Le peuple mythique des nymphes, des faunes et des centaures revivent parmi ses amis, les pêcheurs et la population locale qu'il rencontre sur le port, au marché et dans les cafés.

À la suite de son séjour en 1946, Pablo Picasso laisse en dépôt à la ville d'Antibes 23 peintures et 44 dessins. Parmi les peintures les plus célèbres : *La Joie de vivre*, *Satyre*, *Faune et centaure au trident*, *Le Gobeur d'oursins*, *La Femme aux oursins*, *Nature morte à la chouette et aux trois oursins*, *La Chèvre...*

Le 22 septembre 1947 voit l'inauguration officielle de la salle Picasso au premier étage, accompagnée d'un premier accrochage des œuvres d'Antibes.

Le 7 septembre 1948, une exposition confirme l'enrichissement significatif de 78 céramiques réalisées à l'atelier Madoura de Vallauris.

Le 13 septembre 1949, à l'occasion de l'inauguration de l'exposition « Tapisseries françaises », de nouvelles salles consacrées aux peintures, céramiques et dessins de Picasso sont ouvertes au public. Et le 27 décembre 1966, **la ville d'Antibes rend de nouveau hommage à Pablo Picasso et le château Grimaldi devient officiellement musée Picasso, premier musée consacré à l'artiste.** Enfin, en 1991, la dation Jacqueline Picasso autorise un nouvel enrichissement des collections Picasso.

Jean-Pierre Orlando



La joie de vivre (Pastoral)

Antibes, 1946

Huile sur bois aggloméré, 120 x 250 cm.

Antibes, Musée Picasso.

Références :

- Roland Penrose. Picasso. Flammarion. 1982
- Carsten-Peter Warncke. Picasso. Benedikt Taschen. 1994

L'actualité du CPHG

Le CA du CPHG s'est réuni en marge de la **J12 à Cannes le 10 octobre 2015**, alors que le soleil était revenu sur la Côte d'Azur après le déchirement du ciel et le déchainement des éléments pour une séance de travail studieuse loin du farniente ou de la Dolce Vita.

1

CPLF 2016 Lille

Le CPLF aura lieu du **29 au 31 janvier 2016** au Palais des Congrès de Lille.

Il s'agit de la 20^e édition du CPLF et, à cette occasion, la séance inaugurale du **vendredi soir à 18h15** accueillera un conférencier de prestige, B. HOUSSET, sur le thème « **Réchauffement climatique, pollution atmosphérique : effets sur la santé respiratoire** ».

Cette conférence sera suivie d'un programme festif avec jeux flamands pour fêter le CPLF et honorer la mémoire de JP GRIGNET, récemment décédé et, auquel le CPLF doit beaucoup.

**« Cocktail Anniversaire du 20^e CPLF »
à partir de 20h30 avec participation individuelle de 35 €**

***Inscrivez-vous dès maintenant à cette soirée de gala (places limitées)
et inscription impossible sur place.***

Vivez activement un moment inoubliable de votre société.

A l'occasion du 20^e CPLF, Pneumologie Développement, société organisatrice du congrès, a fait façonner des pochettes d'ordinateur à partir des Bâches-Affiches des congrès précédents, mises en vente au prix de 20 €, pièce unique « collector » des CPLF, disponibles lors du retrait des badges d'accès au palais des congrès.

Le fil rouge du CPLF 2016 sera « **Pathologie interstitielle** » et le fil orange « **Techniques Innovations en pratique pneumologique** ».

Il y aura également le vendredi des sessions de Recommandations pour la Pratique Clinique (RPC) sur « **L'utilisation des analyses minéralogiques en pathologie respiratoire** » et sur « **L'utilisation des tests de libération de l'interféron gamma** ». Bien sûr, il y aura aussi le vendredi les CP organisés par le CPHG au nombre de 9 : *cancérologie, endoscopie, infectiologie, pneumo-pédiatrie, imagerie thoracique, réhabilitation, sommeil, maladies vasculaires, ventilation non invasive.*

Le CPHG vous accueillera sur son stand et un cocktail est prévu le dimanche à midi où tous les membres du CPHG sont bien entendu cordialement invités. **Venez nombreux sur le stand du CPHG.**

A ne pas manquer !

AG du CPHG

Dimanche 31 Janvier 2016

10h15 à 11h15, salle Jeanne de Flandre 2

Nous vous attendons très nombreux pour témoigner de votre attachement au CPHG et de votre soutien au Conseil d'Administration. Venez faire part de vos remarques, vos souhaits, vos attentes.

2

Étude Asthme Sévère « FASE »

L'étude sur l'Asthme Sévère va débuter et sera mise en place en **2016** avec le soutien de KAPPA Santé. Le coordinateur de cette étude est L. PORTEL avec le Conseil Scientifique constitué de C. RAHERISON, A. PRUD'HOMME, D. COËTMEUR, T. DIDI, C. NOCENT, E. PARRAT, JP. OSTER, C. MAURER et B. LEMAIRE. La fiche de recueil de données tient en 2 pages d'un e-CRF.

Les services de pneumologie des hôpitaux généraux seront sollicités prochainement pour cette étude dont le recueil se fera sur 1 an du 1^{er} mars 2016 au 28 février 2017.

Nous espérons que vous serez très nombreux à accepter de participer à cette étude. N'hésitez pas à contacter L. PORTEL pour tout renseignement ou pour témoigner de votre volonté de participation dès maintenant.
Annonce dans cette Lettre p. 10 et 11.

3

Études Cancérologiques

KBP-2010-CPHG

Nous arrivons bientôt à 5 ans ce qui permettra d'évaluer la mortalité à 5 ans des 7 051 patients inclus dans l'étude qui est l'objectif principal de cette étude. **Les résultats sont attendus pour fin 2016 lors de la J13.**

Les communications se poursuivent avec 2 présentations en poster à l'**ESMO 2015 à Vienne par O. MOLINIER** en Septembre 2015 et une proposition faite pour **le CPLF 2016 par H. MOREL**.

Les publications suivent leur cours avec **l'article sur le tabagisme écrit par D. COËTMEUR qui est sous presse dans la Revue des Maladies Respiratoires**, l'article sur l'évolution chez les hommes par D. DEBIEUVRE en cours de révision dans LUNG CANCER, l'article sur la mortalité à 1 et 3 mois par M. GRIVAUX en cours de soumission.

Et encore en cours d'écriture : le cancer à petites cellules par C. DAYEN, la mortalité à 1 an par M. GRIVAUX, l'histologie par O. MOLINIER et le BMI par H. MOREL.

ESCAP-2011-CPHG

Le Conseil Scientifique **s'est réuni le 16/10/15 à la Maison du Poumon** pour discuter et envisager les analyses à venir et l'état d'avancement des articles ainsi que le plan de communication.

L'article princeps est en cours d'écriture par M. GRIVAUX et l'article sur les patients opérés en cours d'écriture par F. GOUPIL (avec l'aide d'un thésard).

Les communications ne sont pas en reste avec 2 présentations en poster faites lors du **WCLC 2015 à Denver en septembre par D. DEBIEUVRE**.

Les analyses complémentaires sont en cours pour évaluer les différentes stratégies thérapeutiques appliquées aux 3 943 patients inclus dans l'étude dans les 2 ans qui ont suivi le diagnostic.

EGFR-2013-CPHG

135 inclusions à la mi-octobre sur les 204 attendues et une relance a été faite par Newsletters à tous les investigateurs. Il est important que tout le monde se mobilise pour mener à bien cette étude et approcher le nombre d'inclusions attendu jusqu'à la fin des inclusions fixée au 31/12/2015.

Nous pouvons encore atteindre l'objectif grâce à vous tous !

Appel à tous les investigateurs pour inclure en prospectif ou rétrospectif tout nouveau cas de patient muté EGFR traité par ERLOTINIB

ALK-2016

Ce projet commun avec le laboratoire Pfizer est en cours de finalisation et devrait débuter au **2^e trimestre 2016**.

Vous serez informé régulièrement par cette lettre et contacté en début d'année pour participer à cette étude sur 18 mois avec pour objectif d'inclure 70 patients ALK réarrangés, traités par CRIZOTINIB en 1^{ère} ou 2^e ligne de traitement.

Cette étude sera rémunérée pour les investigateurs.

Plus d'informations et de détails dans la prochaine Lettre et par Newsletter.

Etude cachexie et CBNPC

Un projet d'étude épidémiologique « **cachexie et cancer bronchique non à petites cellules** » est en cours de discussion et de préparation avec le laboratoire Chugai avec pour objectif principal d'évaluer la proportion des patients atteints de CBNPC présentant une cachexie telle qu'elle est définie par les critères de Fearon. Il s'agira de remplir une fiche de recueil unique «one shot».

Cette étude sera rémunérée pour les investigateurs.

Plus d'informations et de détails dans la prochaine lettre et par newsletters.

La Recherche Clinique est importante pour nos établissements, stimulante et valorisante pour nos équipes. Alors, participez !

4

Études Sommeil

Etude S-AGES

A ce jour plus de **400 inclusions** !

Etude NEOSAS (SAOS et cancer)

En cours de mise en place. *Vous serez prochainement ou avez déjà été contacté pour participer à cette étude. Répondez favorablement !*

Etude APNOSIS (SAOS et anesthésie)

Début en principe en 2016.

Plus d'informations dans la prochaine lettre.

5

Livre blanc « STEPP-2016-CPHG »

Cette étude de «benchmarking» sera réalisée avec l'aide de Pascal Stelian Conseil.

Le Comité de PILotage (COPIL) est coordonné par F. GOUPIL avec P. LAURENT, D. DEBIEUVRE, E. MAETZ, JM. MARCOS, L. PORTEL et F. MARTIN.

Le recueil de données se fera par e-CRF. La mobilisation des centres se fera **à partir de février 2016** après le CPLF avec un recueil de données sur 4 semaines et clôture du recueil en juillet 2016.

Plus d'informations lors de l'Assemblée Générale au CPLF et dans la prochaine Lettre.

6

J13 2016 La Rochelle

Notez d'ores et déjà sur vos agendas les dates de la J13 à La Rochelle les 14 et 15 octobre 2016.

Le programme est en cours d'élaboration mais comportera certainement **une matinée du vendredi** consacrée à la cancérologie avec la présentation des résultats de la mortalité à 5 ans de KBP 2010, les premiers résultats de l'EGFR 2013, l'actualisation des résultats d'ESCAP 2011.

Nous espérons la présence d'une majorité des investigateurs de ces différentes études cliniques à cette J13.

L'après-midi du vendredi sera vraisemblablement consacrée à un thème institutionnel à partir des résultats de l'étude STEPP-2016-CPHG qui fait un état des lieux des moyens et des activités des services de pneumologie en hôpital général.

La matinée du samedi devrait être consacrée au sommeil et la ventilation non invasive en collaboration avec l'association loco-régionale rêve en poche.

Plus d'informations dans les prochaines lettres.

7

Séminaires

- Le séminaire **d'Échographie Thoracique** organisé par H. MOREL à **Orléans** aura lieu les **11 et 12 décembre 2015**.
- Le séminaire **d'Endoscopie Interventionnelle** organisé par C. DAYEN et Y. DOUADI à **Saint Quentin** aura lieu les **20 et 21 janvier 2016** (programme et formulaire d'inscription en annexe).
- Un séminaire sur la **Prise de parole en public** devrait être organisé par F. GOUPIL au **Mans** (date et programme à déterminer).
- Un séminaire sur la **Tuberculose** sera organisé par P. LAURENT à **Pau** en **novembre 2016** (date et programme à déterminer).
- Un séminaire sur la **Pathologie Pleurale** devrait être organisé par Serge LACROIX à **Périgueux** en **2017** (date et programme à déterminer).

N'hésitez pas à faire part de vos souhaits, de vos projets d'organisation de séminaire, de vos idées de thèmes à F. MARTIN, notre Président, à L. PORTEL, coordinateur des séminaires ou à votre serviteur.

Étude observationnelle transversale descriptive des patients atteints d'asthme sévère suivis dans les centres hospitaliers généraux (CHG)

Chère Consœur, cher Confrère,

Plus de 250 000 personnes souffrent d'asthme sévère en France. Les publications et certaines études récentes⁽¹⁾ montrent que les manifestations cliniques de l'asthme résultent de différents phénotypes de la maladie. Cependant, la place de chacune de ces formes en pratique réelle ainsi que leur modalité de diagnostic et de prise en charge est aujourd'hui peu décrite.

C'est dans ce cadre que le collège des pneumologues des hôpitaux généraux met en place une étude observationnelle transversale, nommée FASE, dont l'objectif est de décrire les patients atteints d'asthme sévère suivis dans les Centres Hospitaliers Généraux (CHG).

L'étude se déroulera sur l'année 2016 (de janvier à décembre) et permettra de dresser un profil précis des patients asthmatiques sévères que vous recevez au cours de vos consultations.

En pratique, il vous sera demandé :
1. D'inclure l'exhaustivité de vos patients répondant aux critères d'éligibilité après l'obtention de leur accord oral
2. De compléter un questionnaire lors de l'inclusion des patients
3. De remettre un auto-questionnaire aux patients participants à compléter suite à la consultation
4. De tenir un registre de non-inclusion des patients ne souhaitant pas participer à l'étude.

Il s'agit d'un recueil transversal sans suivi prospectif. Il est attendu environ 30 patients par centre. Les données seront recueillies via un e-CRF. Afin de faciliter le recueil des données, chaque médecin participant recevra une tablette munie d'une clef 3G avec un accès Internet. A l'issue de l'étude, cette tablette sera conservée par les investigateurs ayant participé activement au projet.

Le centre logistique Kappa Santé est en charge de la mise en place et du suivi de l'étude. Il adressera à chaque médecin participant le matériel et les documents nécessaires pour débiter les inclusions et organisera la présentation téléphonique de l'étude aux médecins participants.

(1) : Carvalho-Pinto RM, Cukier A, Angelini L, Antonangelo L, Mauad T, Dolhnikoff M, Rabe KF, Stelmach R. Clinical characteristics and possible phenotypes of an adult severe asthma population. Respir Med. 2012 Jan; 106(1):47-56.

Le protocole est actuellement en cours d'évaluation par le CCTIRS et la CNIL.

Si vous êtes intéressé(e) pour participer à l'étude, nous vous invitons à compléter le coupon-réponse ci-joint et à nous le retourner par courrier grâce à l'enveloppe jointe ou par fax au 01 44 82 74 75.

Pour toute question ou information complémentaire, n'hésitez pas à contacter Kappa Santé au numéro vert dédié à l'étude  N° Vert **0 800 213 196** ou à l'adresse mail fase@kappasante.com.

Nous vous remercions de votre collaboration et vous prions d'agréer, Chère Consœur, Cher Confrère, l'expression de nos sincères salutations

Le Comité Scientifique de l'étude FASE :

Dr Coëtmeur, Dr Didi, Dr Lemaire, Dr Maurer, Dr Nocent, Dr Oster, Dr Parrat, Dr Portel, Dr Prudhomme, Pr Raheison.

Le coordonnateur de l'étude FASE :

Dr Portel

.....

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter Kappa Santé :

N° Vert : **0 800 213 196**

Fax : 01 44 82 74 75

E-mail : fase@kappasante.com

Adresse : Kappa Santé, Etude FASE, 4 rue de Cléry, 75002 Paris

.....

Chers collègues, chers amis,

Profitons de la dynamique de la rentrée pour réussir le sprint final !

La période d'inclusion des patients dans l'étude EGFR-2013-CPHG se termine le **31 décembre 2015**, il est donc temps de se préparer au sprint final en incluant sur ces 3 derniers mois un maximum de patients dans l'étude EGFR-2013-CPHG.

L'objectif est de 204 patients inclus au 31 décembre 2015 !

La courbe ci-dessous présente en fonction du temps le nombre de patients à inclure et inclus depuis le lancement de l'étude en avril 2014.

Comme vous pouvez le constater, au rythme actuel des inclusions et malgré l'allongement de la période d'inclusion, sans mobilisation, nous n'atteindrons pas cet objectif.

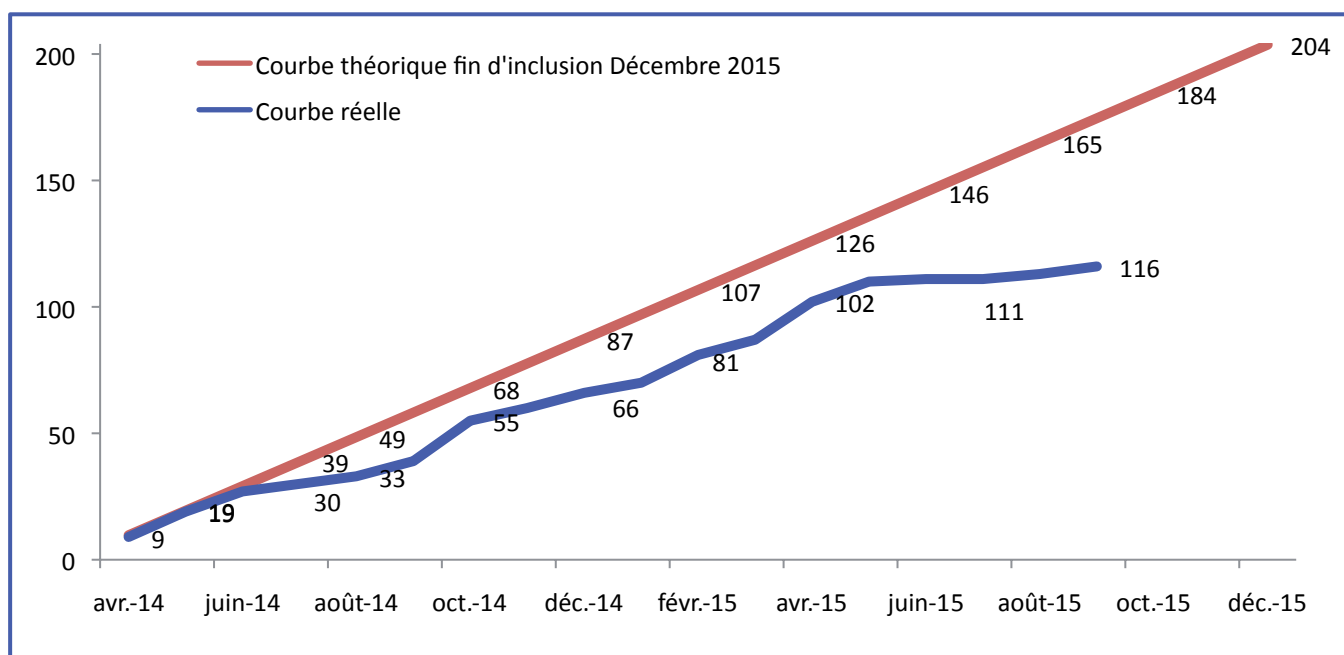


Figure 1. Courbe des inclusions dans le temps (tous centres confondus)

Mobilisons-nous pour atteindre l'objectif !

- Parce que l'étude EGFR-2013-CPHG démontre la volonté et les efforts du CPHG pour améliorer la connaissance sur le cancer du poumon.
- Parce que la réussite de l'étude EGFR-2013-CPHG ne dépend que de l'implication de chacun d'entre vous.

- En n'oubliant aucun patient répondant aux critères d'inclusion qui débiterait dans ces 3 derniers mois un traitement par erlotinib.
- En recherchant activement dans les patients dans nos patientèles ceux qui auraient pu être inclus et ne l'ont pas été. **Il n'est pas encore trop tard pour inclure les patients rétrospectivement !**

Préparons le futur !

Dans quelques mois, si la **qualité des données** recueillies le permet, nous saurons combien de patients sont inclus et nous pourrons alors commencer à analyser ces données pour savoir qui sont les patients inclus.

Pour pouvoir réaliser ces analyses intermédiaires, il nous faut d'abord valider la base de données pour la visite d'inclusion et de 1^{er} traitement par erlotinib.

Chaque visite d'inclusion validée (et de 1^{ère} traitement validée) permettra également de lancer la procédure de **rémunération par patient inclus** conformément au protocole.

En répondant très prochainement aux questions que vous posera une ARC chargée du monitoring de cette étude, vous nous aiderez donc à préparer les prochaines étapes de l'étude !

Merci par avance de prendre le temps de répondre à ces questions ou de déléguer cette tâche à une personne de votre service. N'hésitez pas à lui transmettre cette Newsletter et à transmettre également cette Newsletter autour de vous.

Monitoring par un ARC

Pourquoi ?

Pour améliorer la qualité des données déjà saisies dans l'e-CRF et pouvoir les considérer comme définitive pour une analyse intermédiaire.

Par qui ?

Par une ARC du centre gestionnaire de l'étude EGFR-2013-CPHG.

Les ARC (Alizée et Claire) sont joignables par e-mail à l'adresse suivante :

egfr-2013-cphg@margauxorange.com

Quand ?

A partir d'octobre 2015.

Comment ?

- Dans un 1^{er} temps, vous recevrez directement les questions sur l'e-CRF.
- Dans un 2nd temps, vous serez contactés par e-mail.

Nous ne pourrions envisager ce sprint final sans votre travail préalable. Aussi merci et bravo aux 38 centres qui ont déjà inclus 116 patients dans l'étude !

Nous vous prions, cher(e)s collègues et ami(e)s, de croire à l'expression de nos sincères salutations et vous souhaitons à tous une bonne rentrée.

Didier Debievre, pneumologue, CHG de Mulhouse, investigateur-coordonateur

Francis Martin, pneumologue, CHI Compiègne-Noyon, président du CPHG

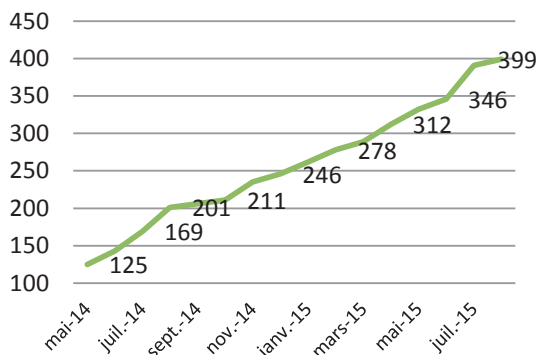
NEWS LETTER N° 15



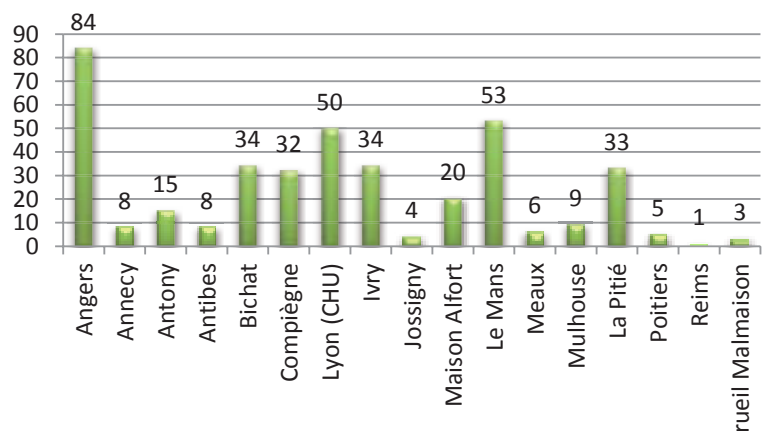
Septembre 2015

Presque 400 inclusions ! (au 02 septembre)

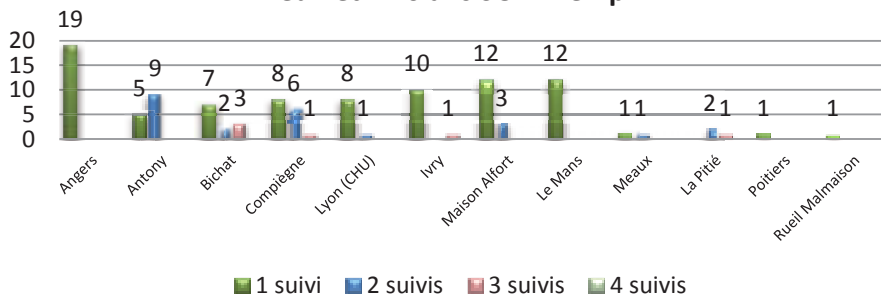
Evolution des inclusions S.AGES



Inclusions par centres



feuille + 70 ans SUIVI rempli



Si vous le souhaitez, pour vous aider nous pouvons vous adresser un modèle de cahier « papier » pour le recueil des données, vous n'aurez plus qu'à le dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire ! Il suffit de demander !

Protocole en cours !

Étude S.AGES : recueil et suivi de nouveaux cas de syndromes d'apnées obstructives au cours du sommeil (SAOS), chez des sujets âgés de plus de 70 ans, diagnostiqués dans les structures de pneumologie et de gériatrie.
F. Martin, F. Gagnadoux, F. Onen, S.H. Onen *Revue des Maladies Respiratoires* Vol 32 - N°7 - septembre 2015 Pages 768-772

Pour rappel, les patients doivent être inclus une fois la PSG ou l'EPV réalisé.

Enregistrements à saisir :

Annecy : patients n°4, 5, 6, 7, 8

Antony : patient n°1

Antibes : patients n°1, 2, 3, 4, 5, 6

Bichat : patients n°17, 19, 21

Ivry : patient n°23, 24, 25, 26

Maison Alfort : patient n°14

Le Mans : patients n°1326, 1762, 1806

Mulhouse : patient n°4

Pour le comité de pilotage : Fannie ONEN, Frédéric GAGNADOUX, Francis MARTIN

Vos contacts :

Dr Francis MARTIN

Centre hospitalier Intercommunal Compiègne-Noyon

Pneumologie et Pathologies du sommeil

Tél. : 03 44 23 65 47

f.martin@ch-compiegne-noyon.fr

Christelle GOSSELIN - Déléguée générale IRSR

Institut de Recherche en Santé Respiratoire des Pays de la Loire

9 rue du Landreau - BP 77132 - 49071 Beaucazéd cedex

06.29.15.84.06 / 02.41.43.44.72

christelle.gosselin@irsrpl.org

D.I.U. Médecine du Sommeil Appliquée à la Gériontologie

Année Universitaire 2015-2016

Université Paris-Descartes / Université Lyon-1

www.parisdescartes.fr / www.univ-lyon1.fr

Directeurs d'Enseignement : Dr. F. ONEN, Pr. O. SAINT-JEAN / Dr. S.H. ONEN, Pr. M. BONNEFOY

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES :

- 1) Dispenser une formation actualisée et pratique sur les spécificités épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des pathologies du sommeil du sujet âgé et d'en réduire la morbi-mortalité. Les données de la littérature seront revues et analysées en fonction du facteur âge.
- 2) Permettre, à la fin de la formation, l'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie d'évaluation et de prise en charge du malade âgé qui présente différents troubles du sommeil dans un contexte de polyopathie et de polymédication.
- 3) Mettre en valeur la prise en charge nécessairement pluridisciplinaire de ces malades âgés.
- 4) Développer des compétences croisées entre la Gériatrie, la Gériontologie et la Médecine du Sommeil et les autres spécialités pour des grands enjeux de santé publique.

PUBLIC :

Sont autorisés à s'inscrire (sans distinction de nationalité) après examen du dossier par le responsable pédagogique, les Médecins, Pharmaciens, ainsi que les DES (à partir du 3^{ème} semestre), AFS et AFSA en cours de formation.

DUREE DE L'ENSEIGNEMENT :

Un an, de novembre 2015 à mars 2016. L'enseignement se déroule le jeudi et le vendredi une fois par mois (journée entière).

PROGRAMME* :

Module 1 : Physiologie du sommeil / Evaluations gériatriques

26-27 Novembre 2015, Hôpital Edouard Herriot, HCL, Lyon.

- ☐ Neurobiologie des états de veille et de sommeil
- ☐ Sommeil physiologique et vieillissement du sommeil
- ☐ Polysomnographie et bases d'interprétation
- ☐ Polygraphie respiratoire, oxymétrie
- ☐ Tests de laboratoire (TILE, TME), acétimétrie
- ☐ Effets de la lumière sur les rythmes circadiens
- ☐ Structures de gériontologie et aides à domicile
- ☐ Evaluation gériatrique multidisciplinaire
- ☐ Outils d'évaluation du sommeil chez le sujet âgé
- ☐ Discussion des cas cliniques complexes

Module 2 : Méthodologie / Epidémiologie générale

17-18 Décembre 2015, Hôpital Bichat, APHP, Paris.

- ☐ Démographie du vieillissement.
- ☐ Longévité et sommeil.
- ☐ Ethique en médecine du sommeil et gériatrie.
- ☐ Introduction à la méthodologie.
- ☐ Etudes de morbi-mortalité : application au sujet âgé.
- ☐ Méthodologie et mise en route d'une étude épidémiologique.
- ☐ Méthodologie des essais cliniques chez le sujet âgé.
- ☐ Sommeil dans les échelles de la qualité de vie.
- ☐ Méthodologies pour projets de mémoire

Module 3 : Pathologies respiratoires liées au sommeil

7-8 Janvier 2016, Hôpital Bichat, APHP, Paris.

- ☐ Epidémiologie et la morbi-mortalité des troubles respiratoires liés au sommeil
- ☐ Présentation clinique du SAS chez le sujet âgé
- ☐ Hypoxie intermittente
- ☐ Syndromes gériatriques et SAS
- ☐ Apnées centrales et insuffisance cardiaque
- ☐ Imagerie cérébrale et SAS
- ☐ EFR : Indications et interprétation chez le sujet âgé
- ☐ Syndrome d'hypoventilation alvéolaire-obésité

**Les dates d'enseignement sont indiquées à titre provisoire et susceptibles d'être modifiées ultérieurement.*

- ☐ BPCO et SAS

- ☐ Diabète et SAS
- ☐ Prise en charge globale du SAOS chez le sujet âgé
- ☐ Techniques de VNI et SAS / Atelier
- ☐ Discussion des cas cliniques complexes

Module 4 : Insomnies / Psychiatrie / Pharmacologie

18-19 Février 2016, Hôpital Bichat, APHP, Paris.

- ☐ Insomnies de l'âge (épidémiologie, classifications)
- ☐ Traitements non pharmacologiques des insomnies
- ☐ Traitement médicamenteux des insomnies
- ☐ Somnolence excessive et hypersomnies
- ☐ Dépression, anxiété et sommeil
- ☐ Syndrome des jambes sans repos et mouvements périodiques des membres
- ☐ Mémoire et sommeil
- ☐ Maladie d'Alzheimer et modifications du rythme V/S.
- ☐ Epilepsie et sommeil
- ☐ Troubles du comportement en sommeil paradoxal
- ☐ Discussion des cas cliniques complexes

Module 5 : Affections neurologiques et sommeil

10-11 Mars 2016, Hôpital Bichat, APHP, Paris.

- ☐ Prise en charge des troubles du sommeil en institution gériatrique.
- ☐ Troubles cognitifs et SAS
- ☐ Pathologies cardiaques et sommeil
- ☐ Pathologies oculaires et sommeil
- ☐ AVC et sommeil
- ☐ Nutrition et sommeil
- ☐ Douleur et sommeil
- ☐ Fragilité et sommeil
- ☐ Chutes et sommeil
- ☐ Anesthésie et sommeil
- ☐ Discussion des cas cliniques complexes

VALIDATION : Présence aux enseignements, stage pratique, soutenance d'un mémoire et examen oral sont nécessaires à la validation.

SELECTION DES CANDIDATS : Lettre de motivation et CV à adresser :

1) Pour les inscriptions à Paris, au Dr. F. ONEN, Service de Médecine Gériatrique, Hôpital Bichat, APHP, 46, rue Henri Huchard 750018 Paris. Email : fannie.onen@bch.aphp.fr

2) Pour les inscriptions à Lyon, au Dr. S.H. ONEN, CHU de Lyon. Email : hakki.onen@chu-lyon.fr

L'été 2015 a été marqué par le renouvellement des membres du Conseil d'Administration de l'Intergroupe Francophone de Cancérologie Thoracique (IFCT) qui ont porté à la présidence de l'IFCT Denis Moro Sibilot, succédant ainsi à Gérard Zalcman après quatre années en tant que Président de l'IFCT. Parmi ses 13 membres, le CA aura le plaisir de compter sur Didier Debievre, pneumologue au sein du CH de Mulhouse et représentant du CPHG, qui a été réélu au CA et qui continuera ainsi à maintenir l'implication forte et la reconnaissance des CH au sein de l'IFCT. Ce trimestre a aussi été marqué par le lancement de deux études (IFCT-1401 BR.31 et IFCT-1402 RTEP7) ainsi que par une intense activité de publications : 0702 (Rechute), 0802 (Petites cellules), 0301 (Patients PS 2/3), BioCAST/1002, IFCT-0504 (Bronchiolo) et Biomarqueurs-France. Enfin, en cette fin d'année 2015, deux nouvelles études débiteront. La première, IFCT-1503 ACE (A. Cortot/J. Cadranel), est un essai de phase II évaluant l'association cetuximab plus afatinib en première ligne de traitement des CBNPC porteurs d'une mutation EGFR. La seconde IFCT-1501 MAPS-2 (A. Scherpereel), est un essai de phase II randomisée évaluant le nivolumab +/- ipilimumab en seconde ligne de traitement du mésothéliome.

Merci à tous pour votre implication dans tous ces projets !

Recherche clinique

	Indication	Schéma	Centres	Inclusions	Objectif
IFCT-0503 Lung ART	IIIA-N2	Radiothérapie conformationnelle médiastinale des pN2	53	330	700 (400 en France)
IFCT-1003 LADIE	Femme	Fulvestrant ou non avec EGFR-TKI	63	275	394
IFCT-GFPC-1101 Maintenance	Stade IV	Maintenance adaptée à la réponse du traitement d'induction	94	820	932
IFCT-1201 MODEL	Patients âgés	Chimiothérapie de maintenance	82	454	546
IFCT ETOP 4-12 STIMULI	CBPC limité	Immunothérapie après chimioradiothérapie	18	15	325 (140 en France)
IFCT-1301 SAFIR 02 Lung	Stade IV	Technologies à haut débit pour orienter la décision thérapeutique	22	280	650
IFCT-1401 BR.31	Stade IB/II/IIIA	Immunothérapie en situation adjuvante	45	0	1100 (400 en France)
IFCT-1402 RTEP7	Stade III	Replanification de la radiothérapie par Tep-Scanner	20	0	150

(Mise à jour : 05/10/15)

Journées de Médecine Translationnelle et cancer



La Journée de Médecine Translationnelle et cancer du poumon, qui aura lieu à Paris (Espace du Centenaire) le 15 janvier 2016, constitue le grand rendez-vous de début d'année de l'IFCT. Le programme établi par Jacques Cadranel sera très prochainement disponible sur le site internet de l'IFCT.

Lancement de deux études

Lancement de l'étude IFCT-1401 BR.31 (V. Westeel)

Cette étude prospective de phase III, en double aveugle, contrôlée, a pour objectif d'évaluer l'impact d'une thérapie adjuvante (le MEDI4736), administrée pendant un an, sur la survie sans progression de patients présentant un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) complètement réséqué, en comparaison au placebo. Environ 1100 patients participeront à cette étude dans le monde dont 400 dans une soixantaine d'hôpitaux en France. La période d'inclusion a débuté en juin 2015 et durera 3 ans. L'étude est supervisée au niveau mondial par le NCIC (Institut National du Cancer Canadien) et menée par les groupes Italien, Néerlandais, Chinois, Canadien, Espagnol, Australien, et dont l'IFCT est promoteur délégué et opérateur clinique pour la France.

Lancement de l'étude IFCT-1402 RTEP7 (P. Vera / P. Giraud)

Cette étude de phase II-III randomisée a pour objectif d'évaluer l'intérêt d'une redistribution de dose personnalisée chez des patients atteints d'un cancer pulmonaire non à petites cellules inopérables et ayant une TEP-FDG positive à 42 Gy de la radiochimiothérapie pulmonaire à visée curative. L'objectif principal étant de savoir si une augmentation de la dose de la radiothérapie à 74 Gy sur 6 semaines et 3 jours chez des patients positifs au TEP-FDG peut être plus efficace que 66 Gy sur la même durée. Il est prévu d'inclure 150 patients dans plusieurs hôpitaux en France et un en Belgique. La période d'inclusion a débuté en juin 2015 et durera 2 ans.

Retrouvez les webcasts des Journées Alain Depierre sur le site de l'IFCT



Réunissant près de 150 onco-pneumologues de toute la France les 15 et 16 octobre dans la ville du Mans, ces journées ont été consacrées à tous les thèmes d'actualités en oncologie thoracique dont notamment :

- le cancer Broncho-pulmonaire du Patient Non-fumeur (résultats de l'étude IFCT-1002 BioCAST)
- le cancer bronchique non à petites cellules de la femme (étude IFCT-1003 LADIE en cours de recrutement)
- le mésothéliome (résultats de l'étude IFCT-GFPC-0701 MAPS)

Cette année, trois ateliers interactifs se sont aussi déroulés en simultané avec des débats passionnants sur l'immunothérapie au quotidien, les complications des nouveaux traitements et les hémoptysies graves des CBNPC. Tous les webcasts ainsi que les pdf des présentations sont téléchargeables à partir du site internet de l'IFCT.

L'IFCT et les Groupes Coopérateurs en Oncologie (GCO)



Depuis plus de cinq ans, l'IFCT est membre du réseau des Groupes Coopérateurs en Oncologie (GCO) qui regroupe 9 groupes de recherche académique spécialisés dans le domaine du cancer qui ont tous été labellisés par l'INCa en 2012 et dont la labélisation vient d'être renouvelée cet été. Afin de renforcer cette structure et faciliter le suivi des actions, une présidence tournante du réseau a été mise en place. L'IFCT a le plaisir d'en assurer la présidence pour les deux années à venir.

Pour tout renseignement : Tél : 01.56.81.10.45 - contact@ifct.fr - www.ifct.fr



JOURNÉE D'ECHOGRAPHIE THORACIQUE

Enseignement Pratique du G-ECHO

PROGRAMME

Cours se déroulant dans le Service de Pneumologie du Pr SCHERPEREL de l'Hôpital Calmette à LILLE

Contact : Xavier D'HALLUIN xavier.dhalluin@chru-lille.fr

LE JEUDI 28 JANVIER 2016

8h30

Accueil des participants

9h00

Pré test – données générales sur l'échographie : matériel et indications (45 mn)

10h00

Echographie du sujet normal et du diaphragme : théorie (30 mn)

10h30 Pause

11h00

Pratique sur sujet normal (1 heure)

12h00

Film sur l'échographie thoracique (25 mn)

12h30 Repas

14h00

Pleurésie / pachypleurite / pneumothorax : théorie (1 h) -
pratique (1 h)

16h00 Pause

16h30

**Pathologie pulmonaire : tumeur / syndrome alvéolaire :
théorie** (30 mn) - **pratique** (1 h)

18h00

Fin de la session : post test/évaluation /remise d'attestation



Assistance respiratoire à domicile

Tous matériels d'assistance respiratoire

*Respirez,
on vous
assiste*

Consultation confidentielle
des dossiers patients complets sur
www.franceoxygene.fr
par les prescripteurs

24H/24

7 jours/7

12 mois/12

- ◆ Installation et formation du patient à l'utilisation du matériel prescrit.
- ◆ Entretien régulier du matériel et interventions nécessaires au domicile du patient.
- ◆ Prise en charge totale du dossier patient.
- ◆ Informations régulières auprès des prescripteurs concernant l'évolution du matériel que nous mettons à leur disposition.
- ◆ Dans toute la France, réseau de correspondants prenant en charge les patients en déplacement. Le tout, organisé par nos soins.



Région Côte d'Azur

04 93 78 75 45

Nice

Région Normandie

02 32 91 37 85

Bihorel

Région Nord-Est

Métropole Lilloise
Avelin

Littoral Nord
Saint Pol sur Mer

Valenciennois
Valenciennes

Avesnois
Maubeuge

Picardie
Roye

Somme
Abbeville

Aisne
Saint-Quentin

Alsace
Hoenheim

Champagne-Ardenne
Châlons-en-Champagne

Lorraine
Metz

[Siège Social : 7 route d'Ennevelin 59710 Avelin](#)

[Tél : 03 28 559 659 - Fax : 03 28 559 662](#)

**Comité d'Organisation :**

Arnaud Bourdin, Gilles Garcia,
Camille Taillé.

Comité Scientifique :

Frédéric de Blay, Pascal Chanez,
Gilles Devouassoux, Alain Didier,
Marc Humbert, Antoine Magnan.

Paris, le 10 septembre 2015

Cher ami, cher collègue,

Les **Journées d'Echanges sur l'Asthme Sévère, organisées par** le groupe Asthme et Allergie (G2A) continuent de rencontrer un grand succès. La 4^e mouture aura lieu **le 31 mars et le 1^{er} avril 2016 à Marseille**. Vous trouverez ci-dessous le programme provisoire.

Nous souhaitons réunir comme l'an dernier des jeunes pneumologues de toute la France, internes, assistants ou CCA, accompagnés d'un senior, tous deux intéressés par le sujet de l'asthme sévère.

Le programme prévoit, selon une formule maintenant bien rodée, des sessions de formation et des sessions interactives de présentation-discussion de dossiers cliniques par les binômes. Ces discussions sont toujours très riches et fructueuses.

Merci de répondre par mail (camille.taille@aphp.fr ou gilles.garcia@aphp.fr) si vous êtes intéressés et de nous donner le cas échéant le nom des personnes de votre équipe susceptibles de participer.

Les cas cliniques/discussion devront être envoyés **avant le 14 mars 2016** sous forme d'un diaporama de 15 minutes. Les équipes dont le cas aura été sélectionné par le conseil scientifique seront informées par mail.

Les JEAS sont organisées depuis leur création avec le soutien du laboratoire Novartis, qui se chargera d'organiser les déplacements.

En espérant vous retrouver très nombreux à Marseille,

Très cordialement,

Camille Taillé, Gilles Garcia, Arnaud Bourdin, pour le Comité Scientifique.

PROGRAMME PROVISOIRE

Jeudi 31 mars

- **15h00 : Arrivée des participants – Accueil**
- **15h30 - 15h45 : Introduction (Chanez, Bourdin, Garcia, Taillé)**
- **15h45 - 17h00 : Actualités Asthme Sévère – l'Année 2015 en revue**
 - *Clinique et Traitements* (Cécile Chenivresse)
 - *Recherche fondamentale* (Patrick Berger)
- **17h00 - 17h30 : Pause**
- **17h30 - 19h30 :**
 - *Controverse : ACOS : mythe ou réalité ?*
Mythe (Bernard Maitre)
 - Réalité* (Gilles Devouassoux)
 - *Mortalité dans l'asthme sévère : combien et pourquoi ?* (Chantal Raherison)
 - *Contrôle, Rémission, Guérison... : peut-on prédire l'évolution de l'asthme ?*
(Pascal Chanez)
- **20h00 : Dîner**

Vendredi 1^{er} avril

- **09h00-09h45 :**
 - *Pollution intérieure/extérieure et asthme : la théorie et la pratique.* (Frédéric De Blay)
- Cas cliniques :**
- **10h00 - 11h15 : Diagnostics différentiels rares**
 - *2 cas cliniques*
 - *Perspective : Intérêt diagnostique de la mesure la réversibilité et de l'HRB non spécifique* (Laurent Plantier)
- **11h15 -11h45 : Pause**
- **11h45 - 13h00 : Asthme hyperéosinophilique**
 - *2 cas cliniques*
 - *Perspective : L'asthme hyperéosinophilique sans vascularite existe-t-il ?* (Camille Taillé)
- **13h00 - 14h30 : Déjeuner**
- **14h30 - 16h20 : Discussion collégiale, « RCP asthme » (cas cliniques)**
- **16h20 - 16h30 : Conclusion** (Pascal Chanez et le CO)



SEMINAIRE CPHG ECHO-ENDOSCOPIE ET ENDOSCOPIE INTERVENTIONNELLE

*Centre Hospitalier
de Saint-Quentin*



MERCREDI 20 JANVIER
ET JEUDI 21 JANVIER
2016



Mercredi 20 Janvier 2016

Matinée Echo-endoscopie

9h00 - 9h30

Films pédagogiques (Pr V Jounieaux – CHU Amiens)

9h30 - 10h00

Modalités de réalisation (Dr Y Douadi – CH Saint-Quentin)

10h00 - 10h30

Bases Anatomopathologiques (Dr L André – CH Saint-Quentin)

Pause

11h00 - 11h45

Endoscopie interventionnelle en bronchoscopie souple et rigide
(Dr B Toublanc – CHU Amiens)

11h45 - 12h30

Corrélation scanner - EBUS (Dr C Dayen – CH Saint-Quentin)

12h30 - 14h00

Déjeuner

14h00 - 14h30

Indications EBUS (Dr C Dayen – CH Saint-Quentin)

14h30 - 15h00

Mini-sonde (Dr Y Douadi – CH Saint-Quentin)

15h00 - 15h30

Prise en charges des pathologies pleurales (Dr C Dayen – CH Saint-Quentin)

15h30 - 16h00

Echographie pleurale (Dr Y Douadi – CH Saint-Quentin)

Pause

16h30 - 18h30

Ateliers pratiques, Bronchoscopie, écho endoscopie, mini-sonde, plèvre

Fin de la journée endoscopie interventionnelle

19h00 - 20h00

Installation à l'hôtel des participants

20h15

Dîner au restaurant « Villa d'Isle » à Saint-Quentin

Jeudi 21 Janvier 2016

**Mise en situation avec 2 échos-endoscopie sur 2 terrains de stage
(Saint-Quentin – Amiens) - Modalités de transport**

Il y a 12 places pour ce séminaire, et **seuls les 12 premiers inscrits, à jour de leurs cotisations 2016, seront acceptés.**

Merci d'imprimer le bulletin d'inscription joint et de le renvoyer par courrier ou fax à l'attention de

Anne Saillard, AS.CONNECT événement
14, rue Piètrus Joubert - 44300 Nantes
Tél. 02 40 20 15 95 ou 06 74 60 05 60
Mail : asaillard@asconnect-evenement.fr



Retenez vos places dès maintenant !



SEMINAIRE CPHG ECHO-ENDOSCOPIE ET ENDOSCOPIE INTERVENTIONNELLE

*Centre Hospitalier
de Saint-Quentin*



BULLETIN D'INSCRIPTION

(être à jour de sa cotisation
CPHG 2016)

**Nombre de places limité
à 12 participants**

MERCREDI 20 JANVIER
ET JEUDI 21 JANVIER
2016



Lieu de la formation :

Salle de cours de Pneumologie
Service de Pneumologie
Centre Hospitalier de St-Quentin
Avenue Michel de l'Hospital
02100 SAINT-QUENTIN

☐ Mme ☐ M.

Nom _____ Prénom _____

Lieu d'exercice _____ Statut _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Tél. portable _____ Mail _____

Souhaite une chambre pour la nuit du mardi 19 janvier

☐ OUI ☐ NON

Participera au séminaire du mercredi 20 janvier

☐ OUI ☐ NON

Participera au dîner du mercredi 20 janvier

☐ OUI ☐ NON

Souhaite une chambre pour la nuit du mercredi 20 janvier

☐ OUI ☐ NON

Viendra en voiture

☐ OUI ☐ NON

Accepte de faire du co-voiturage avec son véhicule

☐ OUI ☐ NON

Merci d'adresser par courrier ce formulaire dûment complété à l'adresse ci-dessous
avant le 30/12/2015 en joignant un chèque de caution de 50 € à l'ordre du CPHG
(qui vous sera remis le jour du séminaire).

Attention : votre inscription ne sera validée définitivement qu'à réception de votre chèque
et si vous êtes à jour de vos cotisations CPHG 2016.



AS.CONNECT événement - Anne Saillard - 14, rue Piètrus Joubert - 44300 Nantes
Tél. 02 40 20 15 95 ou 06 74 60 05 60 - Mail : asaillard@asconnect-evenement.fr

petites annonces

Pneumologie Développement, société commerciale créée par les collèges APP, CPHG, SPLF vous informe que le **site internet du 20^e CPLF** (Lille 29-31.01.2016) est disponible à l'adresse : www.congres-pneumologie.fr

ATTENTION :

23 novembre 2015 : date limite de l'inscription à tarif réduit.

Au plaisir de vous accueillir à Lille !
*Les Associés de Pneumologie Développement,
APP, CPHG, SPL*



Veuillez retrouver les petites
annonces sur le site du CPHG :
www.cphg.org

**Prochain numéro :
Janvier 2016**

Responsable de la rédaction : D. DEBIEUVRE

Editions Margaux Orange
20 Rue du Mail 75002 Paris
Tel : 01 42 21 15 25
E-mail : lettrecphg@margauxorange.com
Directrice de la publication : Alizée Petit
Mise en page et illustrations : Jean-Jacques Daigremont



Résultats en 1 h

Panel Respiratoire

20 pathogènes détectés

FilmArray™ panel respiratoire

PLUS DE RÉSULTATS pour une meilleure prise en charge du patient

1 seul test - Détection simultanée de 20 cibles - Résultats en 1 heure environ

Le Panel FilmArray respiratoire est un test qualitatif de diagnostic *in vitro* multiplex. Il permet de détecter et d'identifier simultanément des acides nucléiques de plusieurs virus et bactéries directement à partir de l'écouvillonnage nasopharyngé.

www.biomerieux.fr

BIO  FIRE™
A BIOMÉRIEUX COMPANY


BIOMÉRIEUX
PIONEERING DIAGNOSTICS

**Traitement bronchodilatateur continu
de la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO).**

Lorsque les symptômes persistent malgré l'utilisation pluri-quotidienne d'un bronchodilatateur de courte durée d'action. Le traitement ne doit être poursuivi que si le patient en ressent un bénéfice.

L'arrêt du tabac est la seule mesure susceptible de rétablir un rythme de décroissance normal du VEMS.

NOUVEAU

STRIVERDI[®]

RESPIMAT[®]

Olodatérol

2,5 µg /dose, solution pour inhalation



L'énergie du souffle

**1 prise
par jour en
2 bouffées
consécutives**



Les mentions légales sont accessibles
sur la base de données publique
des médicaments

<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>
ou scannez le code ci-contre.

▼ STRIVERDI[®] Respimat[®] fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui
permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.



Non disponible –
Non remboursé à la date du 01/10/2015

15-0560 - 07/2015 - Visa n° 15/07/64559568/PW/001 - Boehringer Ingelheim France SAS.



Boehringer
Ingelheim