CPHG

Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux

# LA LETTRE

21

JANVIER
2018

COLLÈGE DES PNEUMOLOGUES
DES HÔPITAUX GÉNÉRAUX

# Spiolto®, bâti sur des racines solides

## SPIOLTO® RESPIMAT®

TIOTROPIUM & OLODATEROL

2,5 µg/2,5 µg/dose, solution à inhaler

Traitement bronchodilatateur continu destiné à soulager les symptômes des patients adultes présentant une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO).
SPIOLTO® RESPIMAT® est un médicament de seconde intention chez les patients atteints de BPCO de stade modéré à très sévère en cas de réponse insuffisante à un bronchodilatateur de longue durée d'action utilisé en monothérapie.
Il est recommandé de ne pas poursuivre un traitement par une association de bronchodilatateurs LABA + LAMA en l'absence de bénéfices pour le patient.
▼ SPIOLTO® Respimat® fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.

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-dessus.

Boehringer Ingelheim

17-1220 - 10/2017 - Visa n°16/04/63620349/PM/004. Boehringer Ingelheim France SAS.

# édito

Cher(e)s lectrices/lecteurs, cher(e)s adhérent(e)s,

Nous voici donc à l'orée d'une nouvelle année, qui débute comme à l'accoutumée par LE grand rassemblement qui réunit toutes et tous les pneumologues de langue française, cette année à Lyon, pour le **CPLF**.

Comme vous pourrez le voir dans ce numéro, le CPHG y sera une nouvelle fois bien représenté. Outre sa participation sur le plan organisationnel, avec notamment la responsabilité des Cours de Perfectionnement, le CPHG sera également présent à travers une communication orale issue de l'étude FASE, et bien sûr de manière très concrète sur son stand institutionnel.

La disparition progressive des petits fours et autre boisson pétillante des stands de nos partenaires industriels vous laissera tout loisir, entre les sessions et après les retrouvailles avec d'anciens collègues qu'on n'avait plus revu depuis l'an dernier, de vous rendre sur le stand du CPHG. Vous pourrez ainsi, après un accueil chaleureux et confraternel, procéder à votre inscription ou réinscription au CPHG.
Parmi toutes les bonnes résolutions de nouvel an, cet acte utile vous permettra alors de bénéficier tout au long de cette année, des formations organisées par le Collège, séminaires et Journée annuelle, d'un accès élargi aux rubriques du site internet, de participer aux études en cours ou à venir dont vous pourrez lire le détail dans ces pages, mais aussi et surtout de rencontrer des collègues de divers horizons avec qui vous pourrez échanger et partager des informations sur nos pratiques et organisations quotidiennes.

Plus solennellement, le CPHG nous représente et défend les intérêts de la Pneumologie en Centre Hospitalier. Sa légitimité et sa représentativité dépendent aussi de ses adhérents, et donc de chacun d'entre nous.

Les élections auxquelles vous serez amenés à participer pour le renouvellement du CA seront l'occasion certes d'y apporter du sang neuf, mais aussi de prendre exemple sur nos illustres prédécesseurs, ardents et infatigables défenseurs de notre spécialité, tout en imprimant une ambiance conviviale et chaleureuse qu'il nous convient d'entretenir.

**Vous l'aurez compris, vous êtes toutes et tous invités à nous rejoindre dans cette grande famille qu'est le CPHG.**

Pour celles et ceux qui comme moi ne seront pas cette année au CPLF, en dehors du fait que de toute façon il n'y a plus de petits fours, vous pourrez vous consoler en apprenant que vous pouvez vous inscrire directement en ligne sur le site www.cphg.org.

**Yannick Duval**
CH Cannes
Secrétaire, Rédacteur de la Lettre du CPHG

## CPHG : Conseil d'administration


Didier Debieuvre
Président
68070 Mulhouse
debieuvred@ghrmsa.fr

Jean-Michel Chavaillon
Vice-président
06606 Antibes
jeanmichelchavaillon@gmail.com

Francis Martin
Vice-président
60321 Compiègne
f.martin@ch-compiegnenoyon.fr

Jacques Piquet
Vice-président
93370 Montfermeil
jpiquet@ch-montfermeil.fr

Hugues Morel
Secrétaire général
45067 Orléans
hugues.morel@chr-orleans.fr

François Goupil
Secrétaire général adjoint
72037 Le Mans
fgoupil@ch-lemans.fr

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

Laurent Portel
Secrétaire, responsable des séminaires
33500 Libourne
laurent.portel@ch-libourne.fr

Yannick Duval
Secrétaire, rédacteur de la Lettre
06400 Cannes
y.duval@ch-cannes.fr

Acya Bizieux
85925 La Roche-sur-Yon
clac.bizieux@orange.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

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*


CPHG
Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux

**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 2018 de 20 € par chèque ou par CB depuis le site www.cphg.org (page d'accueil) ou en copiant le lien ci-dessous :
https://www.easytransac.com/pay/custom/BdXKLZ

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 :

# Culture

## Mel RAMOS

### Tobacco Rhoda, 1965

Extrait du portfolio 11 Artistes Pop, Volume II, 1965

## *Si j'étais une cigarette…*

Le Musée Maillol consacre **jusqu'au 21 janvier 2018** une exposition conçue à partir de la collection permanente du Musée Whitney d'art américain* sur le Pop Art aux Etats-Unis des années 1960 et 1970.

En l'espace d'une décennie une génération d'artistes a émergé en s'opposant à l'expressionnisme abstrait qui dominait à l'époque (Pollock, Rothko, Newman…). L'intégration d'objets et d'images du quotidien ont marqué une rupture majeure. La société de consommation s'est développée parallèlement à une situation économique en pleine croissance. L'abondance des biens consommables et les progrès techniques ont entraîné une augmentation des images sur les emballages, dans les publicités, les panneaux d'affichage, les magazines, la presse grand public, la télévision et le cinéma. Une déferlante d'images tentatrices a submergée notre environnement et ces artistes ont su en tirer partie… C'était le temps du Pop Art…

*« -L'Art Pop est-il américain ?*

*- L'Amérique a été frappée par l'industrie et le capitalisme plus fort et plus tôt…Je pense que la signification de mon travail c'est qu'il est industriel et que le monde entier le deviendra bientôt. L'Europe sera pareille et donc ce ne sera plus américain, mais universel. »*

Tel est le propos de Roy Lichtenstein, figure majeure de ce mouvement tout comme Robert Rauschenberg, Jasper Johns, Tom Wesselmann, John Rosenquist, Claes Oldenburg…pour ne citer que les têtes d'affiche.

Nous y voilà, nous européens, dans ce monde consumériste annoncé mais notre regard a changé et notre esprit est plus critique. Si les clichés à la Andy Warhol font maintenant partie de notre quotidien souvent à notre insu, ce qui pouvait, à l'époque passer pour de la vulgarité nous apparaît aujourd'hui comme le fruit d'un humour grinçant. Non seulement l'érotisme affiché nous interpelle mais en plus l'utilisation de la femme, vecteur de la publicité comme un produit consommable, nous choque, à juste titre, puisque nous entrons de plain pied dans l'ère de la lutte contre le harcèlement sexuel… Ainsi va la vie… Mais sans être dupes ne censurons pas notre regard sur un art qui a dominé toute une époque.

Telle cette affiche de Mel Ramos en 1965 : *Tobacco Rhoda*.

L'affiche est belle. Eclatante de bleu, de rouge et de jaune. Le corps de la pin-up est parfait. Son regard parait étonné de se voir ainsi observée alors qu'elle déguste son café, Philip Morris entre ses jambes et le cul nu posé sur un paquet de tabac ouvert d'où émergent des cigarettes érectiles… Erotisme teintée d'humour provoquant et alléchant… mais nous voilà en 2018 : notre point de vue s'est modifié, il devient réprobateur.

**Mel Ramos**, né en 1935, entre au Sacramento State College en 1954. Après s'être essayé à l'usage de comics** il change d'orientation et se consacre à un archétype privilégié, le nu féminin. La combinaison de ses pin-ups avec des objets de consommation démesurément grands constitue un véritable leitmotiv dans son œuvre. Ramos se défend de vouloir dénoncer la réification de la femme dans la publicité, il se contente de montrer avec son regard d'artiste ce qui en est : la force de la publicité dans laquelle la femme, dans un jeu de séduction, est manipulée à des fins commerciales dans un contexte d'approbation générale. Tant il est vrai que dans les années 1950, l'économiste Vance Packard a révélé que la sexualisation des contenus publicitaires influait par un mécanisme psychologique sur les comportements de consommation… Alors, de quoi séduire le Pop Art qui a évolué entre réprobation et consentement !

Faire une telle affiche serait actuellement inconcevable voire répréhensible : assimiler la femme à un moment de plaisir telle une cigarette offerte, consommée puis…

*Si j'étais une cigarette*
*Tu me tiendrais entre tes doigts*
*Et sous le feu d'une allumette*
*Je brûlerais tout contre toi…*
Époque révolue ! Vraiment révolue ?

Ce parcours artistique sur le Pop Art est très plaisant. Didactique et très bien documentée. Cette exposition est fréquentée par un public jeune, venu souvent en famille, contrairement à celles des autres musées où les têtes blanchies sont légion, ces mêmes têtes qui dans leur jeune âge pour la plupart, ont dénigré le Pop Art, pourtant témoin de leur génération.

**Jean-Pierre Orlando**

**Note :**

*Le Whitney Museum of American Art a été fondé en 1931, à New York par la sculptrice Gertrude Vanderbilt Whitney en hommage aux artistes américains pour promouvoir le marché de l'art de la peinture américaine moderne et porter à l'attention du public de jeunes artistes. Dès 1907 et jusqu'à son décès en 1942 G.V Whitney consacrera sa vie à acquérir et exposer leur travail. Lorsqu'en 1929 elle souhaite offrir une collection de plus de 500 œuvres au Metropolitan Museum of Art et qu'elle essuie un refus elle établit en 1931 son propre musée à Greenwich Village, le Whitney Museum of American Art, avec pour mission radicalement novatrice : se concentrer exclusivement sur l'art et les artistes de son pays.
En 1954 le musée déplace son site sur West 54th Street puis en 1966 sur Madison Avenue. Actuellement les collections se trouvent dans un nouveau bâtiment construit par Renzo Piano au 99 Gansevoort Street, inauguré le 1er mai 2015.
22 000 œuvres crées par 3000 artistes forment cette incomparable collection représentant les plus grands mouvements artistiques du XXe jusqu'à la période contemporaine.

**Comics est le terme utilisé aux États-Unis pour désigner la bande dessinée. Il provient du mot signifiant « comique» en anglais car les premières bandes dessinées publiées aux États-Unis étaient humoristiques. Cependant dans le monde francophone, le sens s'est restreint pour désigner spécifiquement la bande dessinée américaine.

**Référence :**

- POP ART. Icons That Matter. Collection du Whitney Museum of American Art. Catalogue de l'exposition. Fonds Mercator. Bruxelles.2017.
- Irving PENN. Le Centenaire. Catalogue de l'exposition.RMN. Le Grand Palais. 2017

******Tobacco Rhoda, 1965*** de Mel Ramos, né en1935.

Quant à Mel Ramos*** bien avant l'heure, il dénonce le harcèlement sexuel publicitaire en affichant des pin-up associées à des paquets de cigarettes. Il accuse non sans humour cette systématique sexualisation des contenus publicitaires qui influerait, à notre insu d'après les sociologues et les économistes, sur nos comportements de consommation.

# L'actualité du CPHG

**Cher(e)s adhérent(e)s, cher(e)s collègues,**

Vous trouverez ci-après toutes les informations utiles et nécessaires concernant le CPHG en ce début de nouvelle année, que l'on vous souhaite prospère et heureuse.

## 1 CPHG

Le prochain CPLF marquera un nouveau tournant du Collège avec **les élections** pour le renouvellement complet du Conseil d'Administration du CPHG.
Les 15 postes sont à pourvoir et les membres actuels rééligibles sont les suivants : D. Debieuvre, J. Le Treut, F. Martin, H. Morel, L. Portel, A. Bizieux, F. Goupil, E. Maetz, Y. Duval, J. Piquet.
***Toute candidature est bien sûr la bienvenue, à soumettre par mail ou courrier au président ou au secrétariat avant le 15 janvier 2018.***

**Une modification de statuts** a été entérinée lors du dernier **Conseil d'Administration** et sera à valider au cours d'une Assemblée Générale Extraordinaire le **18/01/18 à Paris**.
En l'absence de quorum, les nouveaux statuts seront validés lors de l'Assemblée générale au CPLF à Lyon le 28 Janvier 2018.
Le CA a validé le budget prévisionnel 2018 présenté par le président et a confirmé le montant de la cotisation annuelle qui est inchangé et reste donc de 20 euros.
***Cotisation annuelle à payer dès le 01 Janvier sur www.cphg.org avec le lien vers le site de paiement Easytransac par carte bancaire.***

Les membres du CA, ainsi que les membres de groupe de travail ou des Conseils Scientifiques des études promues par le CPHG, devront déclarer leurs **liens d'intérêt**, selon le même mode que les membres de la SPLF.

## 2 SPLF

**Des élections** pour un renouvellement du Conseil d'Administration doivent également avoir lieu lors du CPLF pour une durée de mandat de 4 ans.
- Trois postes CPHG sont soumis à élection : 2 membre CPHG sont rééligibles (F. Goupil et E. Maetz) et se représentent, 1 membre CPHG est non rééligible (P. Laurent) et pourra être remplacé par Y. Duval qui se présente à ce poste.
- Par ailleurs, A. Prud'homme, membre du CPHG, est rééligible à titre individuel.
- Les autres membres en poste pour le CPHG sont les suivants : D. Debieuvre, V. Jullien et B. Lemaire dont les mandats prennent fin en janvier 2019 et J. Le Treut qui est élu jusqu'en janvier 2021.

***Le CA du CPHG vous demande de soutenir par vos suffrages nos candidats à l'élection au CA de la SPLF : F. Goupil, E. Maetz, Y. Duval et A. Prud'homme.***

Le Conseil Scientifique souhaite procéder à **une évaluation des recommandations** de la SPLF et de leur impact sur les pratiques.

**Une modification des statuts** (à valider en AG) et **une révision de la charte de fonctionnement des groupes de travail** ont été votées par le CA de la SPLF.

## 3 Partenariats

### Espace Francophone de Pneumologie

Le CPHG s'est engagé auprès de l'EFP pour participer à l'accueil de stagiaires médecins pneumologues étrangers francophones, le référent au sein du CA du CPHG étant L. Portel.

### AJPO2

Les formations organisées par le CPHG, séminaires et Journée annuelle, sont ouvertes aux internes adhérents à l'AJPO2 avec **5 places** qui leur sont systématiquement réservées (frais intégralement pris en charge par le CPHG).

### ZEMY

Le laboratoire ROCHE souhaite mettre en place avec le CPHG une étude d'évaluation et de validation d'un outil d'aide à la décision pour la prise en charge des effets secondaires des traitements systémiques pour les patients atteints de cancer bronchique, objets connectés de type PRO (Patient Reported Outcome) développé déjà pour le cancer du sein, avec un algorithme décisionnel. Ce dispositif médical, développé par la société VOLUNTIS, est la propriété du laboratoire ROCHE.

**Le CA a approuvé à l'unanimité** le partenariat avec ROCHE pour mettre en place cette étude sur une « technologie innovante » et participer au développement de ce dispositif, qui sera mis à disposition des centres investigateurs pendant la phase d'étude puis fera l'objet d'une demande de marquage CE et d'une demande de prise en charge par la CPAM pour les patients au titre de la télémédecine.

**Un Conseil Scientifique a été constitué** (D. Debieuvre - PI, H. Morel, J. Le Treut, L. Portel, F. Goupil, C. Chouaïd, A. Anota) pour mener à bien cette étude avec des membres de l'équipe ROCHE et VOLUNTIS.

***Les pneumologues des CH et membres du CPHG seront contactés en 2018 pour participer à cette aventure des temps modernes qui devraient débuter en 2019 montrant le dynamisme et la volonté d'innovation du CPHG.*** *De plus amples informations dans les prochaines Lettres.*

## 4 CPLF 2018

La grand-messe de la Pneumologie francophone se tient donc à **Lyon du 26 au 28 janvier 2018** avec pour thèmes principaux l'**oncologie thoracique et le poumon et son environnement**.

**Les Cours de Perfectionnements (CP)**, qui auront lieu **vendredi 26 de 10h à 13h**, et dont l'organisation est assurée par le CPHG, seront au nombre de 9 : cancérologie, imagerie, réhabilitation, sommeil, VNI, environnement (pollution atmosphérique, réchauffement climatique et santé respiratoire), pneumopédiatrie, asthme, et endoscopie.

*Tous sont validants pour le DPC* exceptés ceux de pneumopédiatrie et d'endoscopie. ***Inscrivez-vous au titre du DPC !***

**L'Assemblée Générale du CPHG se déroulera**
**le dimanche 28 janvier de 10:15 à 11:15 salle Bellecour 1-2-3.**

Cette assemblée générale marquera le début d'un nouveau cycle avec l'élection du Nouveau Conseil d'Administration.

***Venez nombreux voter sur le stand du CPHG durant le congrès avant le CA. Le résultat des votes sera proclamé lors de l'AG. Pour voter, il faut être à jour de sa cotisation.*** *Il est toujours possible de payer sa cotisation sur le site du CPHG par carte bancaire et également sur le congrès sur le stand par chèque.*
Vous y êtes toutes et tous les bienvenus. Il vous sera également possible de venir à la rencontre des membres du CPHG directement sur notre stand, comme tous les ans.

## 5 PneumoDPC

Le problème du financement reste en suspens.

**La formation INVEST** organisée par l'IFCT est validante pour le DPC pour les pneumologues depuis 2017 et sera étendu aux autres spécialités en 2018.

Une validation de la **Journée annuelle du CPHG** est toujours en cours de réflexion et dépendra des thématiques abordées.

## 6 FFP

Le groupe de travail concernant l'asthme sévère, présidé par A. Didier et auquel participent B. Lemaire et A. Prud'homme, devait présenter officiellement le résultat de ses travaux début décembre 2017, mais la réunion a été ajournée. On en reste à l'hypothèse d'une organisation stratifiée, via une Réunion Collégiale d'Asthme, RCA. Une fiche minimale réalisée et validée par la FFP serait à remplir préalablement aux réunions. Des plateformes de recours ouvriraient vers l'accès à des protocoles de recherche ou des modalités d'explorations particulières. Un registre FFP doit voir le jour.

## 7 Site internet www.cphg.org

Le contenu du site est régulièrement mis à jour par F. Goupil et D. Pamphile.

Il y existe 3 niveaux d'accès : grand public en accès libre, réservé aux membres du CPHG à jour de leur cotisation, et réservé aux membres du Conseil d'Administration.

***Toutes les idées, ou informations utiles pour alimenter et dynamiser le site sont les bienvenues et sont à adresser à F. Goupil.***

## 8 Séminaires

**Sommeil : à Chantilly** les **vendredi 23 et samedi 24 mars 2018**, avec pour thème « les alternatives thérapeutiques à la Pression Positive Continue (PPC) dans le traitement des Syndromes d'Apnées Obstructives au cours du Sommeil (SAOS) ».
*Vous trouverez programme et bulletin d'inscription au sein de ce numéro et sur le site du CPHG.*

**Asthme sévère :** à **Libourne en octobre 2018**, la date précise et le programme vous seront communiqués ultérieurement.

**Échographie thoracique :** à **Orléans en décembre 2018**

**Endoscopie interventionnelle :** à **Saint-Quentin en janvier 2019**

## 9 Journée annuelle du CPHG

Il faut d'abord prendre acte du **bilan très positif** de la J14 qui s'est déroulée à Annecy, et qui a soulevé l'enthousiasme de l'ensemble des participants à la fois de par la qualité de l'organisation, du lieu de la manifestation et de la pertinence des interventions.
Les heureux participants ont la possibilité d'avoir accès à une bonne partie des diaporamas via un code d'accès sur le site.

Réservez la date dès maintenant, la J15 se déroulera ***les 05 et 06 octobre 2018 au centre des congrès à Biarritz***, et sera organisée par l'équipe de Bayonne coordonnée autour de C. Nocent.

Le programme est en cours de finalisation et sera comme toujours éclectique, abordant différents aspects de nos activités, avec des thématiques scientifiques variées, mais aussi organisationnelles.
*Les programme et modalités d'inscription seront disponibles sur le site et dans les prochains numéros de la Lettre.*

## 10 Étude FASE

Cette vaste étude observationnelle coordonnée par L. Portel sur l'asthme sévère s'était donnée pour objectif ambitieux d'inclure 2000 patients, et aura finalement permis d'inclure **1502 patients dont 1485 sont analysables**, ce qui en fait une cohorte d'un poids indéniable.
Les résultats en seront présentés en communication orale au CPLF ***Samedi 27/01/18 à 11:30-13:00 Audi Lumière***

## 11 Étude STEPP-2016-CPHG (étude des Structures Et des Pratiques Pneumologiques)

Les réponses apportées par les **48 centres répondeurs** ont permis d'établir une analyse descriptive des services de pneumologie des Centres Hospitaliers, sous l'égide de F. Goupil.

***Ces résultats ont été présentés au CPLF 2017, et ont été publiés dans InfoRespiration. Ils sont également consultables en libre accès sur le site du CPHG.***
Une actualisation régulière de ces données serait bien sûr intéressante, et sera rediscutée.

## 12 Études en cancérologie

### KBP-2010 – ESCAP-2011

Les données issues de ces études ont déjà fait l'objet de nombreuses publications et présentations en congrès, nationaux comme internationaux. Vous pouvez en retrouver les détails sur notre site internet. Des publications sont encore en cours, sur les caractéristiques histologiques, la mortalité à 5 ans, l'influence du BMI, et les longs survivants.

### EGFR-2013

Les résultats sont en cours d'analyse et donneront lieu à des **communications et publications en 2018-2019**.

### PANORAMA AZ (CPHG, GFPC)

Le « Global » de AZ a annulé cette étude mondiale et AZ France étudie la possibilité de mettre en place une étude Française moins ambitieuse … A suivre

### CACHEMIRE Chugaï (CPHG, AFSOS)

Cette étude a regroupé **56 centres qui ont inclus 531 patients** ; plusieurs communications en ont été réalisée et sont en cours, et une publication est en cours d'écriture.

### CACHEMIRE Chugaï (CPHG, AFSOS)

Etude évaluant la fréquence de la cachexie chez des patients présentant un cancer du poumon non à petites cellules, ayant inclus **531 patients**, dans **56 centres**.

Plusieurs communications réalisées ou à venir (ESMO, Journée Française de Nutrition, Society on Sarcopenia Cachexia and Wasting Disorders, CPLF) et une publication est en cours d'écriture.

### ALK(ROS) 2016 Pfizer (CPHG)

Fin 2017, **34 patients avaient été inclus dans 27 centres ouverts dont 19 actifs** ; un amendement a été accepté pour intégrer les patients présentant un réarrangement de ROS1 et traités par crizotinib. L'étude se poursuit avec la possibilité d'ouvrir d'autres centres, pour un objectif final de **50 à 70 inclusions** au total.

*Si vous êtes intéressés, en sachant qu'il y a **possibilité d'inclure les patients diagnostiqués dans les 3 derniers mois**, n'hésitez pas à contacter D. Debieuvre ou votre serviteur ou directement Pfizer (coordonnées sur la flashnews en annexe).*

### KBP-2020

Vous avez été nombreux(ses) à participer à KBP-2000, puis KBP-2010, avec le succès que l'on sait. La nouvelle version est en cours de préparation, avec un Conseil Scientifique qui est constitué, et qui s'est réuni une première fois le 16 novembre 2017, une deuxième réunion est programmée le **18 Janvier 2018**.

***Vous serez toutes et tous sollicité(e)s le moment venu pour faire de cette nouvelle étude un beau et grand succès porteur de données épidémiologiques novatrices.***

## 13 Études concernant le sommeil et sa pathologie

### S.AGES

Cette étude comptait **761 inclusions en Novembre 2017** avec pour principaux centres d'inclusion Angers, Lyon, Le Mans, Compiègne, Bichat.
Elle a donné lieu à une communication au **congrès de la SFRMS en 2017**, et un article est en cours d'écriture.

### NéoSAS

Les inclusions suivent un rythme effréné pour cette étude également puisqu'on en comptait **561 en Novembre 2017**. Le palmarès des premiers centres inclueurs reste inchangé avec Créteil, Villefranche/Saône, Toulon HIA, Mulhouse…

*Les newsletters concernant ces études vous sont régulièrement adressées et sont aussi consultables sur le site du CPHG.*

### ORCADES

Le suivi à 5 ans est prévu en 2018.

### FACIL-VAA

La mise en place de cette étude est en cours, sous l'égide de la SFRMS.

***Rendez-vous pour les prochaines actualités dans le numéro d'Avril de la Lettre !***

BPCO

GSK

# UNE SOLUTION POUR CHAQUE PATIENT

# INCRUSE

## umeclidinium 55 µg

Poudre pour inhalation en récipient unidose

**Bronchodilatateur anticholinergique de longue durée d'action (2)**

**TRAITEMENT BRONCHODILATATEUR CONTINU POUR SOULAGER LES SYMPTÔMES CHEZ LES PATIENTS ADULTES PRÉSENTANT UNE BPCO.**

Traitement de première intention chez les patients dont la gêne respiratoire est devenue permanente malgré l'utilisation pluriquotidienne d'un bronchodilatateur de courte durée d'action. Il ne doit être poursuivi que si le patient en ressent un bénéfice. (3)

Remb. Sec. Soc. à 65 % - agréé aux collectivités.

**Pour une information complète sur ces médicaments, veuillez consulter la base de données publique des médicaments (http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr).**

▼ Incruse, Anoro et Relvar font l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Les professionnels de santé sont encouragés à déclarer tous les effets indésirables suspectés via l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et le réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance (www.ansm.sante.fr).

* Administration chaque jour au même moment de la journée.
** CSI/ß2-LDA : Corticostéroïde Inhalé/ß2-agoniste de Longue Durée d'Action.
(1) Notices des Produits Incruse 55 µg, Anoro 55/22 µg et Relvar Ellipta 92/22 µg. (2) RCP Incruse 55 µg. (3) HAS. Avis de la Commission de la Transparence d'Incruse 55 µg du 20.01.2016. (4) RCP Anoro 55/22 µg. (5) HAS. Avis de la Commission de la Transparence d' Anoro 55/22 µg du 07.09.2016. (6) HAS. Avis de la Commission de la Transparence de Relvar Ellipta 92/22 µg du 17.12.2014.

**Efficacité 24 heures** (1)

**1 Seule prise/jour** *

**Facilité d'utilisation**

# ANORO

## umeclidinium/vilanterol
## 55/22 µg

Poudre pour inhalation en récipient unidose

**Combinaison d'un anticholinergique et d'un ß2-agoniste de longue durée d'action** (4)

**TRAITEMENT BRONCHODILATATEUR CONTINU POUR SOULAGER LES SYMPTÔMES CHEZ LES PATIENTS ADULTES PRÉSENTANT UNE BPCO.** (4)

Traitement de seconde intention chez les patients atteints de BPCO de stade modéré à sévère en cas de réponse insuffisante à un bronchodilatateur de longue durée d'action utilisé en monothérapie. Il ne doit être poursuivi que si le patient en ressent un bénéfice. (5)

Remb. Sec. Soc. à 30 % - agréé aux collectivités.

# RELVAR ELLIPTA

(furoate de fluticasone / vilanterol)

Poudre pour inhalation en récipient unidose

92/22 µg

**Association fixe CSI/ß2-LDA****

**TRAITEMENT DE SECONDE INTENTION DANS LE TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE CONTINU DE LA BPCO :**

- **CHEZ LES ADULTES DONT LE VEMS (MESURÉ APRÈS ADMINISTRATION D'UN BRONCHODILATATEUR) EST INFÉRIEUR À 70 % DE LA VALEUR THÉORIQUE**

**ET**

- **AYANT DES ANTÉCÉDENTS D'EXACERBATIONS RÉPÉTÉES MALGRÉ UN TRAITEMENT BRONCHODILATATEUR CONTINU.**

Aucune donnée spécifique n'est disponible chez les patients ayant une BPCO sévère avec un VEMS < 50 % de la valeur théorique et des antécédents d'exacerbations sévères malgré un traitement bronchodilatateur continu, population cible retenue dans les recommandations pour l'utilisation des associations fixes corticoïde/bêta2-agoniste de longue durée d'action en traitement symptomatique continu de seconde intention. (6)

Remb. Sec. Soc. à 30 % - agréé aux collectivités.

*Pour plus d'informations, flashez ce QR code*

Département Information et Accueil Médical
Des réponses à vos questions au 01 39 17 84 44
Fax. : 01 39 17 84 45
e-mail : diam@gsk.com
Du lundi au vendredi de 9h00 à 18h00

gsk

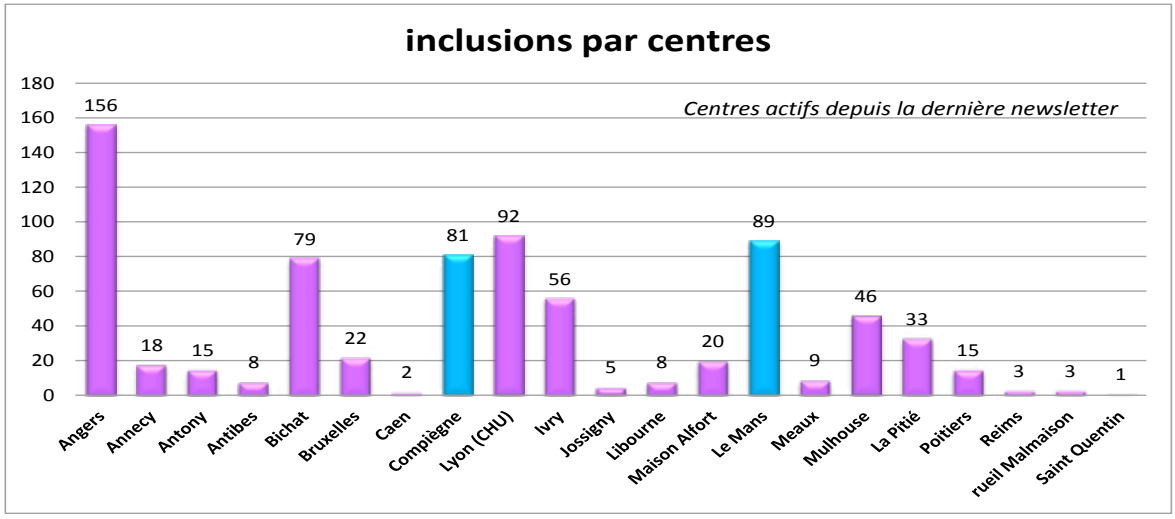
INNOVIVA

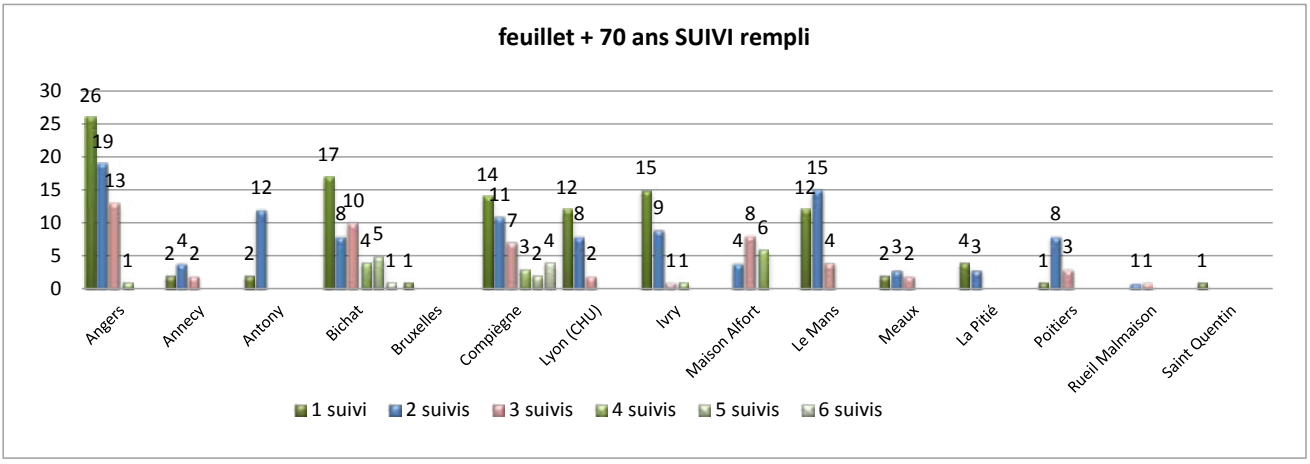
16/10/68964304/PM/003 - FR/INC/0087/17 - Décembre 2017 © 2017 Groupe GSK ou ses concédants

# NEWSLETTER N°38

## 761 inclusions, +3 patients depuis la dernière newsletter !

(au 05/11/2017)




***Les résultats de l'étude seront présentés jeudi prochain le 23.11 au Congrès du sommeil de Marseille***

BONNES PRATIQUES CLINIQUES DE LA PRISE EN CHARGE DU SAOS CHEZ LE SUJET ÂGÉ

Auditorium – Présidents de séance : F. Onen, F. Martin

- → Critères diagnostiques et critères de sévérité du SAOS du sujet âgé : point de vue du pneumologue N. Meslier
- → Polypathologie et SAOS du sujet âgé H. Onen
- → Résultats de la cohorte nationale SAGES F. Martin
- → Recommandations du traitement du SAOS chez le sujet âgé de la *Task Force* internationale F. Onen

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


***Vos contacts :***

***Dr Francis MARTIN***
*Tél. : 03 44 23 65 47*
*f.martin@ch-compiegnenoyon.fr*

***Christelle GOSSELIN***
Tél. : 02 41 43 44 72 / 06 29 15 84 06
*christelle.gosselin@irsrpl.org*

# ALK 2016

ETUDE OBSERVATIONNELLE DESCRIPTIVE

Caractéristiques des patients adultes traités par crizotinib pour un cancer broncho-pulmonaire non à petites cellules (CBNPC) avancé avec un réarrangement du gène ALK dans les centres hospitaliers généraux.

## FLASH NEWS – N° 1

### Amendement – Inclusion des patients CBNPC ROS1

Le crizotinib , le 25 Août 2016 , a obtenu une extension de l'AMM , pour les patients atteints d'un CBNPC avec réarrangement ROS1.
Suite à cette approbation, le protocole de l'étude ALK 2016-CPHG a été amendé afin d'intégrer dans l'analyse cette population de patients.

➔ **Le CEPRO a approuvé cet amendement le 8 NOV 2017.**

Vous pouvez donc dès à présent inclure les patients CBNPC :

- Présentant le réarrangement ROS1
- Initiant ou ayant initié dans les 3 mois le crizotinib
- Quelle que soit la ligne de traitement

- Un minimum de **15 patients ROS1** est attendu
- L'inclusion et le suivi des patients ALK sont inchangés

### Documents de l'étude

✓ La **nouvelle version du protocole** (***V3.0 du 29 MARS 2017***)
✓ **Protocol acceptance form** » (***V2 du 29 Novembre 2017***)
✓ Avis Favorable du CEPRO
→ L'eCRF a été modifié, aucune action de votre part n'est requise

### Etat d'avancement – Date

27 médecins

32 Patients

- 50 à 70 médecins investigateurs
- 50 à 70 patients CBPNC ALK+ ou ROS1+

Nous comptons sur la participation active de tous afin d'inclure les patients restants avant JUIN 2018.

- Pour tous renseignements : **0800 821 734** -

Pfizer Oncology MERCK CPHG

L'année 2017 a été riche de réussites, de projets accomplis mais a surtout été une année record en termes de publications pour notre intergroupe avec **6 articles et 4 revues ou éditoriaux** qui ont été publiés portant ainsi à plus de 90 le nombre de publications IFCT depuis sa création. Témoin de la visibilité internationale de l'IFCT, l'année 2017 a aussi été marquée par le **renouvellement de notre labellisation INCa pour une période de 4 ans ainsi que le maintien du soutien de la Ligue Contre le Cancer et du Crédit Impôt Recherche au fonctionnement académique de notre Unité de Recherche Clinique**.

La rentrée 2018 est marquée par le lancement de 3 nouvelles études : **IFCT-1701 DICIPLE** (phase III, G. Zalcman, A.C. Toffart), qui testera le concept d'un stop and go de l'immunothérapie combinée (nivolumab plus ipilimumab) pour les CBNPC de stade IV en première ligne, et qui devra inclure plus de 1300 patients PD-L1+ ; **IFCT-1702 IMPACT-SEPSIS** (méta-analyse, A.C Toffart), qui aura pour objectif de quantifier l'impact pronostique de la survenue d'un événement infectieux significatif au cours d'un traitement pour un patient atteint d'un cancer pulmonaire ou d'un mésothéliome et d'en déterminer les facteurs de risque et **IFCT-1703 R2D2** (phase II, J. Mazières, B. Besse), qui testera l'efficacité et la tolérance de la bithérapie trastuzumab + pertuzumab en combinaison avec le paclitaxel chez les patients prétraités et atteints d'un CBNPC HER2 positif.

Merci à tous pour votre investissement et meilleurs vœux !

## Retour sur la Journée de Médecine Translationnelle et Cancer du poumon

La 9ème **Journée de Médecine Translationnelle et Cancer du poumon** a eu lieu le 19 janvier 2018 à l'espace du Centenaire à Paris avec plus de 200 participants. Le thème principal de cette édition « Du diagnostic moléculaire aux nouvelles séquences thérapeutiques» a permis de faire le point sur les AMM conditionnées dans les CBNPC et apporter des éclaircissements et questionnements sur le rôle des nouveaux TKIs dans la prise en charge des CBNPC mutés pour l'EGFR ainsi que dans la prise en charge des CBNPC réarrangés pour ALK. Enfin, les nouveaux biomarqueurs (ROS, RET, NTRK, NRG1) et nouveaux traitements sont venus clôturer les débats de la Journée de Médecine Translationnelle.

## L'IFCT au Congrès de Pneumologie de Langue Française – 26 au 28.01.18

L'IFCT sera présent à la 22ème édition du CPLF à Lyon avec **4 communications orales** (IFCT-0302, IFCT-GFPC-1101 Maintenance, IFCT-1502 CLINIVO et Biomarqueurs-France EGFRmut), **2 posters discussion** (Biomarqueurs-France WT, RYTHMIC) et **1 poster** (Biomarqueurs-France KRAS).

**N'oubliez pas de venir nous rendre visite à notre stand institutionnel (D) !**

## Formation INVEST 2018

**L'IFCT organisera pour la 9ème année consécutive, les 15 et 16 mars 2018, une Formation destinée aux investigateurs (INVEST)** « *Etre investigateur au quotidien : Bonnes Pratiques Cliniques - Partages d'expériences pratiques* ». Cette formation comprendra un atelier théâtral sur l'information du patient et le recueil de son consentement, avec des mises en situation filmées réunissant une comédienne jouant le rôle d'un malade et des médecins de l'assistance. Vous pouvez dès maintenant vous inscrire auprès de Nathalie Quénet (nathalie.quenet@ifct.fr) et télécharger le programme sur le site internet de l'IFCT.

## Toutes les études en cours

| | Indication | Schéma | Centres ouverts | Inclusions | Objectif |
|---|---|---|---|---|---|
| IFCT-0503 Lung ART* | IIIA-N2 | Radiothérapie conformationnelle médiastinale des pN2 | 56 | 406 | 500 |
| IFCT ETOP 4-12 STIMULI* | CBPC limité | Immunothérapie après chimioradiothérapie | 26 | 64 | 170 |
| IFCT-1301 SAFIR 02 Lung | Stade IV | Technologies à haut débit pour orienter la décision thérapeutique | 36 | 770 | 1350 |
| IFCT-1401 BR.31* | Stade IB/II/IIIA | Immunothérapie en situation adjuvante | 55 | 180 | 400 |
| IFCT-1402 RTEP7 | Stade III | Replanification de la radiothérapie par Tep-Scanner | 14 | 29 | 150 |
| IFCT -1503 ACE | Stade IV, EGFRmut | Bithérapie ciblée (1ère ligne) | 33 | 70 | 170 |
| IFCT-1601 IONESCO | CBNPC opérés | Immunothérapie néoadjuvante | 19 | 14 | 81 |
| IFCT-1603 Petites cellules | CBPC | Immunothérapie en 2ème ligne | 29 | 73 | 70 |
| IFCT-1602 CHIVA 2 | CBNPC VIH+ | Immunothérapie en 2ème ligne | 3 | 0 | 30 |

* Pour les projets internationaux, les chiffres sont donnés pour l'activité France *(**Tableau mis à jour le 11/12/17**)*

## Impact de l'activité de recherche clinique des GCO

**A l'occasion de la fin d'année 2017, les Groupes Coopérateurs en oncologie (GCO) ont publié une sélection de leurs études cliniques ayant récemment abouti à une modification des référentiels internationaux (NCCN, ASCO, ESMO, ASH…) ou à une approche thérapeutique innovante** dans les cancers de l'ovaire, du pharynx, de l'estomac, du côlon, du pancréas, du poumon, de la plèvre et du médiastin, les lymphomes, myélomes, glioblastomes, neuroblastomes et les leucémies aigues. Ce document est librement téléchargeable sur le site internet des GCO et sera mis à disposition des congressistes lors de nos évènements partenaires dont le 1er, au titre de l'année 2018, sera la Biennale Monégasque de cancérologie qui se déroulera du 31 janvier au 3 février avec 1300 participants prévus.

## Agenda

| | | |
|---|---|---|
| 26.01.18 - 28.01.18 | CPLF | Lyon |
| 31.01.18 - 03.02.18 | Biennale Monégasque de cancérologie | Monaco |
| 15.03.18 - 16.03.18 | Formation INVEST | Paris |
| 01.06.18 - 05.06.18 | ASCO Annual meeting | Chicago |
| 28.06.18 - 29.06.18 | Journées de l'IFCT | Paris |
| 19.10.18 - 23.10.18 | ESMO | Munich |
| 08.11.18 - 09.11.18 | Journées Alain Depierre | Lyon |

**Contact IFCT : Tel. - Recherche clinique : 01 56 81 10 46 - Standard : 01 56 81 10 45**

# NEOSAS

**Newsletter n°16 – Octobre 2017**

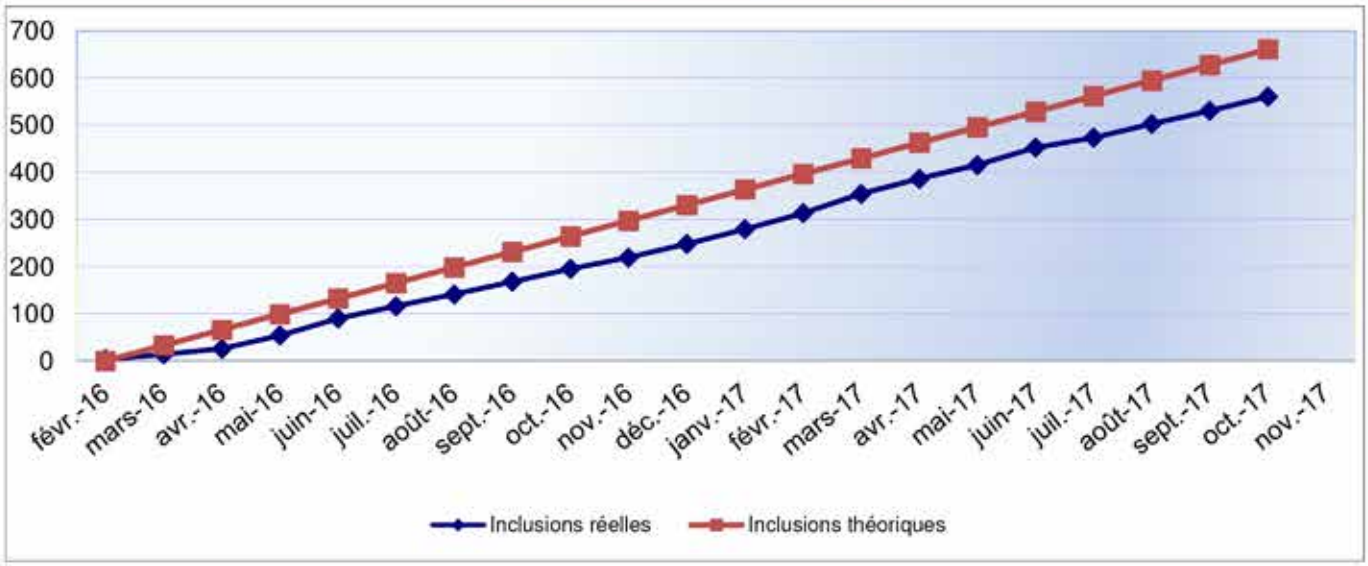
*Prévalence des troubles respiratoires au cours du sommeil chez les patients avec cancer broncho-pulmonaire non à petites cellules nouvellement diagnostiqué*

Chers collègues,

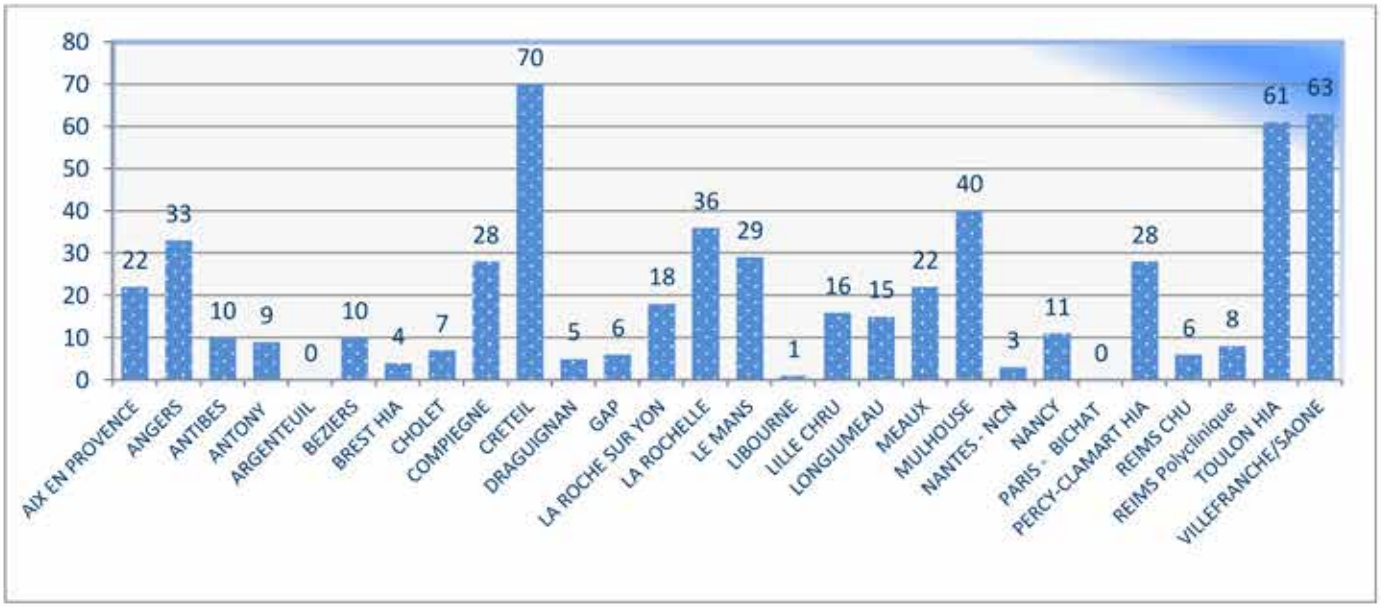
Les inclusions dans l'étude NEOSAS continuent avec une belle dynamique, les graphiques ci-dessous en sont la preuve ! MERCI POUR VOTRE ENGAGEMENT ! Grâce à votre implication :

**561 patients sur les 1200 sont inclus !**

## AVANCEMENT GLOBAL DE L'ETUDE :




## REPARTITION DES INCLUSIONS PAR CENTRE :



NEOSAS

- ⇨ Malgré cette belle performance, nous avons à déplorer un pourcentage **d'échec d'inclusion** (enregistrement non valable, diagnostic erroné etc…) **de 17 %.**
- ⇨ C'est pourquoi, nous vous rappelons que **pour être valables, les enregistrements doivent être faits sur une durée minimum de 3h. En cas de durée inférieure, vous avez jusqu'à 4 semaines après la V0 pour le refaire. Merci pour votre vigilance.**

## BIOCOLLECTION :

Vos efforts sont également grandement appréciés car nous avons atteint le nombre de :

**171 patients sur 300 ayant eu un prélèvement !**

## A SUIVRE :

Nous accueillerons bientôt parmi les centres participants les sites du CHRU de Poitiers et de l'Hôpital Européen de Marseille.

---

Contacts :
Pr. Frédéric GAGNADOUX
Investigateur Coordonnateur
FrGagnadoux@chu-angers.fr

Mme Chrystelle GILET
Chef de Projet
ChGilet@chu-angers.fr
Tél. : 02.41.35.59.69

M. Thibaud LECERF
Attaché de Recherche Clinique
Thibaud.Lecerf@chu-angers.fr
Tél. : 02.41.35.61.49

# Les alternatives thérapeutiques à la Pression Positive Continue (PPC) dans le traitement des Syndromes d'Apnées Obstructives au cours du Sommeil (SAOS)

CPHG

## SEMINAIRE

Lieu : Hôtel du Parc
CHANTILLY

Vendredi **23** et Samedi **24** **Mars** 2018

## Vendredi **23 Mars** 2018

| | |
|---|---|
| **10h00** | Accueil des participants, café d'accueil et visite des stands |
| **10h30 - 10h45** | Introduction. *Dr Francis Martin* |
| **10h45 - 11h45** | Vers un traitement personnalisé du SAOS ? *Pr Frédéric Gagnadoux (CHU Angers)* |
| **11h45 - 12h00** | Pause et visite des stands |
| **12h00 - 13h00** | Chirurgie ORL et maxillo-faciale. *Dr Boris Petelle (CHU St Antoine, Paris)* |
| **13h00 - 14h30** | Déjeuner |
| **14h30 - 16h00** | Orthèses d'avancée mandibulaire. *Dr Bernard Fleury (CHU St Antoine, Paris) ou Dr Valérie Attali (Pitié-Salpêtrière, Paris)* |
| **16h00 - 16h30** | Pause et visite des stands |
| **16h30 - 17h30** | Stimulation du nerf hypoglosse. *Dr Valérie Attali (Pitié-Salpêtrière, Paris)* |

## Samedi **24 Mars** 2018

| | |
|---|---|
| **9h00 - 9h30** | Café d'accueil et visite des stands |
| **9h30 - 10h30** | Prise en charge de l'obésité et chirurgie bariatrique. *Dr Elisabeth Orvoen-Frija (Paris)* |
| **10h30 - 11h00** | Pause et visite des stands |
| **11h00 - 12h00** | Mouvements de fluides et apnées/sommeil. *Dr Stefania Redolfi ou Dr Etienne Marie Jutant (Pitié-Salpêtrière, Paris)* |
| **12h00 - 12h15** | Conclusions-synthèse. *Dr Francis Martin* |
| **12h30** | Déjeuner-buffet |

*Il y a 15 places pour ce séminaire (dont 5 places maximum pour les internes), seuls les 15 premiers inscrits, à jour de leurs cotisations 2018, seront acceptés.*

*Retenez vos places dès maintenant !*

ASconnect évènement | Organisation logistique
Tel. 02 40 20 15 95
www.asconnect-evenement.fr

# LES ALTERNATIVES THÉRAPEUTIQUES À LA PRESSION POSITIVE CONTINUE (PPC) DANS LE TRAITEMENT DES SYNDROMES D'APNÉES OBSTRUCTIVES AU COURS DU SOMMEIL (SAOS)

CPHG

## SEMINAIRE

Lieu : Hôtel du Parc
CHANTILLY

VENDREDI **23**
ET SAMEDI **24**
**MARS**
2018

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Nombre de places limité à 15 participants**

❑ Mme ❑ M.

Nom _____ Prénom _____

Statut _____

Lieu d'exercice _____

_____ CP _____ Ville _____

Tél. _____ Mail _____
Obligatoire pour confirmation d'inscription

| | | |
|---|---|---|
| **Souhaite une chambre pour la nuit du jeudi 22 mars** | ❑ OUI | ❑ NON |
| **Participera au séminaire du vendredi 23 mars** | ❑ OUI | ❑ NON |
| **Participera au dîner du vendredi 23 mars** | ❑ OUI | ❑ NON |
| **Souhaite une chambre pour la nuit du vendredi 23 mars** | ❑ OUI | ❑ NON |
| **Participera au séminaire du samedi 24 mars** | ❑ OUI | ❑ NON |

*Merci d'adresser par courrier ce formulaire dûment complété à l'adresse ci-dessous* ***avant le 23/02/2018*** *en joignant un chèque de caution de 50 euros à l'ordre du CPHG (qui vous sera restitué durant le séminaire)*

ASconnect évènement

*AS.CONNECT évènement - 14, rue Piètrus Joubert - 44300 Nantes*
*Tél. 02 40 20 15 95 - Mail : contact@asconnect-evenement.fr*

***Attention : votre inscription ne sera validée définitivement qu'à réception de votre chèque de caution et si vous êtes à jour de vos cotisations CPHG 2018.***

Le **CPHG**
vous souhaite
une excellente
Année
2018

# 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

## petites annonces

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

**Prochain numéro : Avril 2018**

Responsable de la rédaction : Y. DUVAL

**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

# Assistance respiratoire à domicile

FRANCE OXYGENE® S.A.R.L.

SOLGROUP VIVISOL Home Care Services

assistance respiratoire

oxygénothérapie · ventilothérapie · saos · aérosolthérapie · Vivitravel

**Nous contacter 24/24 & 7/7 :**

FRANCE OXYGENE®

Nord Pas-de-Calais Picardie, Bourgogne Franche-Comté,
Alsace Lorraine Champagne-Ardenne, Normandie,

**Tél. : 03 28 559 659** - Fax : 03 28 559 662

Côte d'Azur

**Tél. : 04 93 787 545** - Fax : 04 93 787 563

assistance respiratoire

val de Loire

**Tél. : 0 800 489 489** - Fax : 02 47 489 499

SOLGROUP VIVISOL Home Care Services

Melun
**Tél. : 01 64 391 112** - Fax : 01 64 103 471

Cergy-Pontoise
**Tél. : 01 34 488 500**
Fax : 01 34 489 012

Gien
**Tél. : 02 38 383 505**
Fax : 02 38 382 159

Dijon
**Tél. : 03 80 598 773**
Fax : 03 80 528 830

Limoges
**Tél. : 05 55 427 303**
Fax : 05 55 427 304

Clermont-Ferrand
**Tél. : 04 73 275 008**
Fax : 04 73 903 427

Nantes
**Tél. : 02 40 140 309**
Fax : 02 40 140 377

Lyon
**Tél. : 04 74 964 540**
Fax : 04 74 964 718

Marseille
**Tél. : 04 42 46 83 45**
Fax : 04 42 899 229

Toulon
**Tél. : 04 42 468 345**
Fax : 04 42 899 229

Montpellier
**Tél. : 04 67 814 594**
Fax : 04 67 508 083

Toulouse
**Tél. : 05 61 487 984**
Fax : 05 61 487 685

Bordeaux
**Tél. : 05 56 478 577**
Fax : 05 56 478 625