CPHG

Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux

LA LETTRE

14

AVRIL
2016

COLLÈGE DES PNEUMOLOGUES
DES HÔPITAUX GÉNÉRAUX

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® S.A.R.L.

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

édito

L'année 2016 s'ouvre sur de belles perspectives pour le CPHG avec de nouveaux défis à relever dans la modernité et le progrès.

Je voudrais tout d'abord profiter de cette tribune pour remercier chaleureusement et sincèrement mes prédécesseurs qui ont su créer, innover, pérenniser et valoriser la pneumologie en HG au travers d'une grande et belle idée, le CPHG, avec un fort investissement durant toutes ces années. Grâce à eux le CPHG est une force connue et reconnue de la pneumologie française. Grâce à eux, grâce à vous, la pneumologie dans les HG est connue et reconnue dans ses actions et ses missions. J'espère être à la hauteur de la tâche qui m'attend, dont je mesure la charge et la responsabilité pour les années à venir. Je suis très fier, avec l'appui du CA, de conduire le CPHG. Je vais m'efforcer tout au long de mon mandat de poursuivre l'action de mes prédécesseurs pour valoriser notre savoir-faire et le faire savoir :

- Poursuivre et promouvoir les études cliniques de haut niveau de qualité avec 3 études qui vont débuter : dans l'asthme sévère **(FASE-2016-CPHG)** dont le CPHG est promoteur avec le soutien de plusieurs partenaires industriels, en cancérologie **(ALK-2016-CPHG)** dont Pfizer est promoteur avec le soutien du CPHG, en nutrition et soins palliatifs **(Cachemire)** dont Chugai est promoteur avec le soutien du CPHG,…
- Défendre les intérêts de la pneumologie en HG avec l'étude des structures et des pratiques pneumologiques en HG **(STEPP-2016-CPHG)** pour nous connaître mieux,…
- Maintenir les séminaires pratiques de formation (endoscopie interventionnelle, communication, échographie thoracique, tuberculose),…
- Poursuivre la politique de rapprochement du CPHG avec les jeunes pneumologues en formation (AJPO2) en les invitant aux J et aux séminaires,…
- Poursuivre l'activité et l'implication du CPHG dans les instances de la pneumologie française (SPLF, FFP, FNS2O,…), dans l'organisation et la gestion du CPLF (Pneumologie-Développement),…
- Défendre la place de la pneumologie en HG dans les prises en charge complexes (RCP, centre expert, centre de compétence,…) et les pathologies rares,…

- Poursuivre la politique de publication et de communication à partir de nos études dans les revues nationales et internationales, dans les congrès nationaux et internationaux,…
- Maintenir la communication entre les membres par le site internet, la Newsletter et la Lettre avec un nouveau rédacteur en chef, Y. Duval, pour une revue jeune et dynamique,…
- Conforter et accroître les missions du secrétariat du CPHG à la Maison du Poumon avec D. Pamphile,…
- Faciliter le paiement de la cotisation annuelle en permettant le paiement en ligne depuis le site www.cphg.org,…
- …

De nombreux défis nous attendent, sachons les relever ensemble ! Je serai à votre écoute.

Je compte sur vous. Ensemble, nous pourrons faire de grandes choses pour la pneumologie en HG.

Didier DEBIEUVRE
Président du CPHG

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

CPHG : Conseil d'administration

Didier Debieuvre
Président
68070 Mulhouse
debieuvred@ch-mulhouse.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 2016 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.

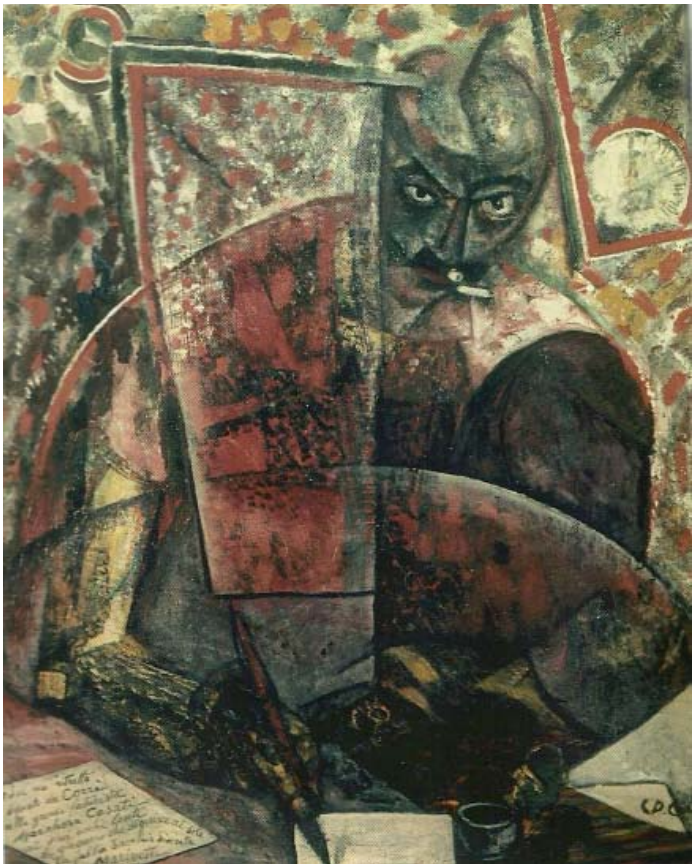
☐ Ancien membre ☐ Nouveau membre

Date : ..... Signature :

Culture

Le futurisme

Il faut avoir des projets. Être dans le présent tout en se projetant dans le futur. Avoir l'esprit futuriste. Mais qu'est ce que le futurisme ? [1]



Marinetti portraituré par Carrà

Premier mouvement d'avant-garde du XXe siècle, le futurisme est fondé en janvier 1909, à Milan, par l'écrivain **Filippo Tommaso Marinetti**. Initialement il ne s'agit pas d'une école de peinture ou de littérature, mais d'un **mouvement révolutionnaire dont le but est d'instaurer une nouvelle sensibilité et une nouvelle approche du monde en général et de l'art en particulier**. Ainsi dans son manifeste inaugural, Marinetti définit l'attitude que l'homme et l'art doivent adopter face aux forces du progrès. Il proclame le refus du passé et se veut le chantre d'une modernité inconditionnelle, l'apôtre d'une foi positive dans le renouvellement constant de l'espace social et des conditions existentielles de l'humain. De ce fait, le futurisme équivaut à un **projet anthropologique : repenser l'homme dans sa confrontation avec le monde de la machine, de la vitesse et de la technologie**. Enfin le futurisme est une discipline de l'esprit : **rechercher la plus totale adéquation de la vie humaine à la logique du devenir**.

Cette apparition du futurisme sur la scène culturelle européenne, au début du XXe, marque la naissance de l'avant-garde. L'art ne peut plus être une stérile activité contemplatrice encadrée par l'Académie et le Musée mais une **force vitale au sein même de la société**.

Il s'agit pour ce mouvement global de relier l'art à la vie. Les futuristes veulent **reformuler le mythe de l'œuvre d'art totale en fonction de la civilisation urbaine et de son expérience vitale et sensorielle**. Ainsi inventent-ils : mots en liberté, musique des bruits, sculptures

cinétiques, assemblages plastiques mobiles, sonores et abstraits, architecture du verre, du fer et du béton, art du mouvement, danses plastiques, théâtre abstrait, tactilisme, jeux simultanés. Ces recherches traduisent une **volonté continue de réinventer, par l'art, la vie au quotidien**.

Cette **philosophie du devenir se traduit par un activisme** qui exalte le progrès et célèbre la vie comme évolution continue de l'être. Cette conception aboutit à une démarche créatrice et à des **actions concrètes nécessairement en adéquation avec le monde qui lui est contemporain**. Ainsi un futuriste d'aujourd'hui serait un adepte des images de synthèse, celui des années soixante aurait été un visionnaire de la conquête spatiale.

En ce début du XXe, les découvertes dans les domaines de la chimie, de l'électricité et de la technologie se succèdent de manière continue. L'apparition de **l'électricité** correspond à une prise de conscience de **l'énergie comme flux vital**, omniprésent et insaisissable. Elle inspire un art capable de s'approprier et de représenter ces nouvelles données. Le mythe de l'énergie électrique engendre l'imaginaire de la Fée électricité, alors que celui du flux vital conduit la danseuse américaine Loïe Fuller à la création de la danse serpentine, « poésie du mouvement », dans laquelle le mouvement des voiles est sublimé par l'utilisation de la lumière. Pas de narration mais simplement du mouvement aidé par les lumières colorées suggérant le mythe moderne de la métamorphose.

Un peu plus tard **l'automobile**, instrument de vitesse, prend possession de la ville, abolit les distances et inaugure l'ère des machines entièrement soumises au désir humain. Les capacités humaines semblent centuplées par la machine. **L'homme nouveau est un homme de vitesse capable de restructurer l'espace et le temps autour de sa propre puissance**. En témoignent les différents monuments élevés aux héros de la course automobile : celui de Léon Serpollet (place Saint Ferdinand à Paris), recordman de la vitesse. Celui d'Emile Levassor (Porte Maillot) qui a établi en 1895 un record en parcourant avec sa voiture Panhard Paris – Bordeaux à 24,6 kilomètres/heure. C'est l'homme nouveau dominateur d'un fauve automobile bondissant avec l'esprit conquérant de la vitesse.

De même **la conquête de l'air** : les exploits de l'aviation des frères Orville et Wilbur Wright à Louis Blériot. **Le vol offre à l'homme contemporain la sensation exaltante de pouvoir échapper à ses limites physiques tout comme le téléphone et le télégraphe lui accordent le don d'ubiquité**. De même la photographie et le cinéma qui dématérialisent le réel. La photographie permet de découvrir le monde sous un jour nouveau et son utilisation dans le domaine scientifique révèle l'infravisible et triomphe de l'opacité des corps.

Dans le domaine de la **littérature**, la hantise des « villes tentaculaires » d'Emile Verhaeren, la célébration de la locomotive par Walt Whitman et Giosuè Carducci ou l'exaltation de l'automobile par Mario Morasso et Octave Mirabeau, illustrent la mythologie d'un monde transformé. **Aux yeux des artistes, l'automobiliste et l'aviateur résument la figure de l'homme moderne.**

Bien qu'étant le reflet de toute une époque, le futurisme s'enracine surtout en Italie, pays où l'académisme et le traditionalisme conservateur font le plus obstacle à l'avènement des idées nouvelles et où la culture suit difficilement le développement du progrès industriel. **Né en Italie le futurisme deviendra un modèle de référence pour les avant-gardes des années dix et vingt :** le cubo-futurisme français, le constructivisme russe, le modernisme brésilien, l'ultraïsme espagnol, le vorticisme anglais, l'électricisme suédois, l'ardentisme mexicain, l'activisme hongrois, le formisme polonais sans parler du dadaïsme et du surréalisme. Son rôle historique a été immense, car son exemplarité en a fait le paradigme de ce qu'on a appelé « le siècle des avant-gardes ».

Le manifeste de Marinetti[2]

Le manifeste en tant que genre littéraire et artistique n'est pas une invention propre au futurisme. Son histoire remonte au romantisme mais **le futurisme l'a utilisé comme un genre en soi pour inscrire sa propre vision du monde dans le réel**. Un manifeste peut avoir plusieurs significations telles par exemple une nouvelle vision littéraire (*Le comte de Carmagnola* – Alessandro Manzoni – 1816 ou *La Préface de Cromwell* – V. Hugo- 1827), une nouvelle idée politique (J'accuse d'E. Zola -1898 ou Manifeste du parti communiste Marx et Engels-1847). Celui de **Marinetti s'inspire de ce dernier pour signifier une rupture. Il se révolte contre le Musée coupable d'instaurer le système institutionnel de l'art dans la société bourgeoise**. Il est contre le formalisme et l'esthétisme de « l'art pour l'art » dépourvu de toute fonction sociale. Il accuse les artistes qui se réfugient dans le formalisme et le passé face à l'avancée de la civilisation technologique et industrielle. Pour lui **le créateur doit prendre ses responsabilités en participant directement à la marche en avant du progrès**. Il affirme ainsi, et de façon péremptoire, que la **nouvelle forme du beau c'est l'objet industriel** (une automobile de course est plus belle que la Victoire de Samothrace). Ainsi il annonce le célèbre urinoir de Duchamp. Il proclame qu'un objet anonyme, fabriqué en série aux formes simplement utilitaires et fonctionnelles et appartenant au monde de la réalité quotidienne, est digne de l'expérience esthétique réservée de tout temps au seul monde fictif des formes pures, symboliques et idéales de l'art. I**l affirme que l'art et la culture n'appartiennent plus au musée mais s'incarnent dans la vie en mouvement et doivent se synchroniser avec la vie contemporaine.** L'artiste doit se mettre dans la position de celui qui crée sans se conformer aux injonctions académiques. **Il entre dans le domaine de l'expérimentation et donne à l'art une fonction éphémère**. Pour **Marinetti le progrès scientifique et la révolution industrielle ont fait naître de nouveaux prototypes de la beauté sans détruire l'art**. Le futurisme est un acte de volonté qui consiste à se tourner résolument vers l'avenir, à miser sur un futur qui n'a plus besoin du passé pour naître.
De plus si l'Italie a été un modèle de référence pour l'art et la beauté dans le monde occidental pendant des siècles, il faut que ce futurisme né en Italie propage son idée et son impulsion dans le monde entier et redevienne avec un souffle nouveau un nouveau modèle pour une nouvelle culture internationale. Cette « religion de l'avenir » est proclamée par Marinetti à Moscou, Londres, Berlin, Paris, Bruxelles. La « Caféine » de l'Europe.
Le scandale provoqué par le manifeste est dû à sa violence iconoclaste dirigée contre les chefs d'œuvre du musée, la culture poussiéreuse issue des bibliothèques et tout ce qui rend l'homme insensible aux forces de la vie.

Jean-Pierre Orlando

Références :
1 - Giovanni Lista : Qu'est ce que le futurisme ? Folio essais. Octobre 2015.
2 - Marinetti et le Futurisme. Editions L'Age d'Homme. Lausanne. 1977.

Prochaine Lettre : le ralliement des peintres au Futurisme.

L'actualité du CPHG

Cher(e)s ami(e)s, cher(e)s adhérent(e)s,

Voici donc les dernières nouvelles en provenance du CPHG, faisant suite au dernier CA du 26/02/2016.

1 Renouvellement du bureau

Comme vous ne l'ignorez pas, le président Francis Martin a démissionné de son poste. Il a été unanimement et chaleureusement remercié pour son engagement, son dynamisme et son professionnalisme à la tête du CPHG.

Il a donc ensuite été procédé à une nouvelle élection du bureau au sein du CA :
- Nouveau président : Didier Debieuvre, élu à l'unanimité
- Vice-présidents : Jean-Michel Chavaillon ; Francis Martin ; Jacques Piquet
- Secrétaire général : Hugues Morel
- Secrétaire général adjoint, responsable du site : François Goupil
- Secrétaire, responsable des séminaires : Laurent Portel
- Trésorière : Édith Maetz
- Secrétaire, rédacteur en chef de « La Lettre » : Yannick Duval
- Représentants CPHG au COC : Francis Martin et Jacques Piquet
- Délégué CPHG au bureau de la FFP : Jacques Piquet
- Vice-présidence SPLF : Jean-Michel Chavaillon

2 CPLF 2016 DE LILLE

On y a observé une légère diminution en fréquentation totale, avec une fréquentation des CP plus qu'honorable : à noter, 47 inscrits dans le cadre du DPC.
Il est prévu de renouveler les mêmes CP pour le CPLF 2017.
La fréquentation du dimanche AM pose problème et une réflexion doit être menée autour d'une modification de planning du congrès qui pourrait se dérouler du jeudi au samedi ? Ou finir le dimanche à midi ?
Vous pouvez donner votre avis au CA à votre serviteur sur le format du CPLF souhaité (du jeudi matin au samedi midi ou du vendredi matin au dimanche midi) par mail.

3 Site internet du CPHG

Le site va être réactualisé avec 6 chapitres proposés en accès libre sauf pour « Mon CPHG » qui restera en accès réservé aux membres cotisants.
Les formations (journée et séminaires) organisées par le CPHG seront mises en avant, et les diapos des exposés seront mises en ligne sur le site.
Il est également proposé de rajouter un agenda sur le modèle du site de la SPLF.

Enfin, l'inscription au CPHG et le paiement de la cotisation peuvent se faire directement en ligne depuis la page d'accueil du site. La trésorière vous invite à payer dès aujourd'hui votre cotisation 2016 depuis le site par CB.

4 Études FASE « asthme sévère »

Pour mémoire, il s'agit d'une étude coordonnée par Laurent Portel, observationnelle et prospective, concernant les patients présentant un asthme sévère et pris en charge dans les services de Pneumologie des Centres Hospitaliers Généraux.
Tous les médecins des services concernés ont reçu plusieurs sollicitations, il y a possibilité de plusieurs investigateurs par centre.
Une tablette PC est mise à disposition des investigateurs pour le recueil des données.
L'étude doit débuter prochainement, à partir de mai 2016.

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

Cette large enquête se proposant de recenser les moyens et les activités des services de Pneumologie en HG, vient d'obtenir l'autorisation de la CNIL et peut donc démarrer. Vous allez être ou avez été destinataire d'une lettre de participation avec un lien sur le formulaire de recueil de données. Merci de remplir ce formulaire de manière la plus complète. Cette enquête est importante car elle permettra d'avoir une cartographie à jour de la pneumologie en HG et une photographie précise des structures et moyens des établissements pour faire valoir à nos tutelles.

6 Études de cancérologie

Études KBP-2010 et ESCAP-2011-CPHG

Ces 2 belles études du CPHG continuent d'apporter leur lot de publications : l'article sur l'évolution du cancer du poumon chez les hommes sur 10 ans est parue dans Lung Cancer en janvier 2016 *(Lung Cancer 2016; 91(January 2016): 1-6)*, l'article sur la mortalité précoce est acceptée dans la revue BMC Pulmonary Disease, l'étude de la mortalité à un an est acceptée dans la Revue de Pneumologie Clinique, et plusieurs autres articles sont en cours de soumission sur l'évolution de l'histologie, le carcinome à petites cellules… La rédaction de l'article princeps ESCAP est en cours. L'analyse de la mortalité à 5 ans est en cours et constitue l'objectif principal de l'étude KBP 2010. Plusieurs autres projets sont en gestation : sur l'accès à la chirurgie, les opérés, les longs survivants de stade IV, les stades IIIA, le tabagisme et survie à 5 ans, la thérapie ciblée et survie à 5 ans.

Études EGFR-2013-CPHG

Au dernier pointage, 175 patients étaient inclus, avec une fin d'étude programmée pour le 31 mars 2016 avant de lancer les analyses avec des premiers résultats attendus pour la J13 à La Rochelle.

Études ALK-2016-CPHG

Le début de cette nouvelle étude de cancérologie est prévu début juin 2016 pour une période d'inclusion de 18 mois et de suivi de 18 mois.
Il s'agit d'une étude pharmaco-épidémiologique descriptive prospective (partiellement rétrospective), multicentrique.
Elle concerne les patients ALK réarrangés initiant un traitement par crizotinib quelle que soit la ligne de traitement, le jour de l'inclusion ou dans les 3 mois précédents.
Le recueil des données s'effectuera via un e-CRF.
Il est prévu une rémunération des investigateurs pour l'ensemble des 7 visites programmées.
L'objectif des inclusions est fixé à 50-70 patients.

7 Études sur le sommeil

Étude S-AGES : la barre des 500 inclusions a été allègrement atteinte, et les premiers résultats ont été présentés lors d'une communication orale au CPLF 2016.

Étude Neo-SAS : les premières inclusions ont débuté et les mises en place des centres sont en cours.

Étude APNOSIS : le protocole est en cours d'écriture, la date de début n'est pas encore fixée.

8 J13 à La Rochelle les 14 et 15 octobre 2013

Le programme de cette J13 associe des thématiques variées avec le premier jour, présentation de résultats des études CPHG en cours, des actualités en cancérologie, et le point sur l'organisation des centres experts de l'asthme.
Le diner et le traditionnel programme culturel se dérouleront à l'aquarium de La Rochelle.
Le samedi sera consacré au sommeil, avec une réunion commune associant CPHG et RE.VE.S EN. PO.CH. (Réseau Veille Sommeil en Poitou-Charentes).

Les participant(e)s y sont attendu(e)s nombreux(ses) comme à l'accoutumée.

A vos agendas : la J 14 est d'ores et déjà prévue à Annecy, avec une date proposée les 22/23 septembre 2017.

9 Séminaires

- ***Formation en communication***, prise de parole, présentation Powerpoint ; animé par David Tomlinson : Le Mans 10 et 11 juin 2016
- ***Échographie thoracique*** à Orléans en novembre 2016 (date à préciser)
- ***Tuberculose*** à Pau en décembre 2016 (date à confirmer)

Pour 2017 :

- ***Endoscopies interventionnelles*** en janvier (date à confirmer)
- ***VNI*** à Combloux 10 au 11 mars 2017
- ***Pathologie pleurale*** à Périgueux
- ***Échographie thoracique*** à Orléans

De nombreuses communications IFCT, témoins du dynamisme de nos investigateurs, sont attendues pour 2016 avec notamment 5 abstracts qui ont été soumis à l'ASCO : les résultats de l'étude **IFCT-1103 ULTIMATE**, un essai de phase III de 3ème et 4ème ligne par paclitaxel hebdomadaire plus bevacizumab, les résultats de l'essai **IFCT-1102 BUCiL** d'optimisation de l'utilisation du cisplatine dans les CBNPC non-épidermoïdes métastatiques (phase II), et ceux de l'étude **IFCT-1001 CHIVA** (Chimiothérapie adaptée aux patients VIH+). L'activité du réseau **RYTHMIC** sur la prise en charge des tumeurs épithéliales thymiques fera aussi, nous l'espérons, l'objet de deux présentations à l'ASCO.
Dix protocoles sont ouverts aux inclusions et 3 projets sur la thématique de l'immunothérapie sont en cours de préparation pour un démarrage au deuxième semestre 2016 : l'IFCT va ainsi lancer une grande étude épidémiologique en vie réelle (**CLINIVO**) sur le suivi des 900 premiers patients ayant bénéficié d'une Autorisation Temporaire d'Utilisation (ATU) du nivolumab. L'essai **CHIVA 2** s'intéressera à la réponse immunitaire des patients VIH+ recevant une immunothérapie. Enfin, l'essai **IONESCO** est une étude prospective de phase II qui portera sur le traitement néo-adjuvant des CBNPC (de stade précoce) par immunothérapie.

Prochain rendez-vous pour les Journées de l'IFCT à Paris les **23 et 24 juin 2016** !

Prix Alain Depierre 2016 - Jeunes chercheurs

Pour la troisième année consécutive, l'IFCT a constitué un fonds spécial de 20 000 € pour l'attribution d'un Prix de recherche appelé « Prix Alain Depierre ». Celui-ci est destiné à **encourager les travaux de recherche clinique ou translationnelle en cancérologie thoracique**. Ce prix sera remis à l'occasion des prochaines Journées d'Oncologie Thoracique Alain Depierre (JAD) **organisées les 29 et 30 septembre 2016** à Marseille. La date limite de soumission des dossiers est fixée au 30/06/16 et toutes les modalités sont disponibles sur le site internet de l'IFCT.

Recherche clinique

	Indication	Schéma	Centres ouverts	Inclusions	Objectif
IFCT-0503 Lung ART*	IIIA-N2	Radiothérapie conformationnelle médiastinale des pN2	48	320	400
IFCT-1003 LADIE	Femme	Fulvestrant ou non avec EGFR-TKI	61	315	394
IFCT-GFPC-1101 Maintenance	Stade IV	Maintenance adaptée à la réponse du traitement d'induction	85	901	932
IFCT-1201 MODEL	Patients âgés	Chimiothérapie de maintenance	76	543	600
IFCT ETOP 4-12 STIMULI*	CBPC limité	Immunothérapie après chimioradiothérapie	18	28	170
IFCT-1301 SAFIR 02 Lung	Stade IV	Technologies à haut débit pour orienter la décision thérapeutique	26	334	650
IFCT-1401 BR.31*	Stade IB/II/IIIA	Immunothérapie en situation adjuvante	40	4	400
IFCT-1402 RTEP7	Stade III	Replanification de la radiothérapie par Tep-Scanner	2	2	150
IFCT-1501 MAPS-2	Mésothéliome	Immunothérapie (2ème /3ème ligne)	0	0	114
IFCT -1503 ACE	Stade IV, EGFRmut	Bithérapie ciblée (1ère ligne)	0	0	170

* Pour les projets internationaux, les chiffres sont donnés pour l'activité France
Tableau mis à jour le 9/03/16

Lancement de l'étude IFCT-1501 MAPS 2 (A. Scherpereel, G. Zalcman)

Cette étude de phase II randomisée a pour objectif d'évaluer l'efficacité et la tolérance du nivolumab en monothérapie ou du nivolumab en association avec l'ipilimumab en 2ème ou 3ème ligne de traitement d'un mésothéliome pleural malin non résécable. 114 patients participeront à cette étude dans 32 centres en France. La période d'inclusion durera 18 mois.

Lancement de l'étude IFCT-1503 ACE (A. Cortot, J. Cadranel)

Cette étude de phase II a pour objectif d'évaluer l'efficacité de l'association de cetuximab à l'afatinib en première ligne de traitement des cancers bronchiques non à petites cellules porteurs d'une mutation du récepteur à l'Epidermal Growth Factor (EGFR).

Compte-tenu de l'activité de cette association sur des formes de résistance acquise aux ITK EGFR, l'hypothèse est qu'elle permettra d'empêcher ou de repousser l'émergence de clones résistants. 170 patients participeront à cette étude. La période d'inclusion durera deux ans.

ETOP/IFCT 4-12 STIMULI : Amendement majeur (J-L. Pujol, C. Le Péchoux)

Tous les centres participant à cette étude ont été récemment informés d'une modification substantielle du schéma thérapeutique : **Ajout du nivolumab au traitement de consolidation ainsi que plusieurs assouplissements afin de permettre notamment le début de la radio-chimiothérapie avant l'inclusion du patient.** Des résultats publiés récemment suggèrent en effet que l'association de l'ipilimumab au nivolumab pourrait offrir un bénéfice supérieur à l'ipilimumab seul et ce avec une tolérance similaire. **L'objectif de cet amendement est donc de fournir aux patients présentant un cancer bronchique à petites cellules de stade limité la meilleure option thérapeutique**. L'objectif de l'étude reste inchangé et vise toujours à comparer l´efficacité et la tolérance du traitement standard (chimiothérapie et radiothérapie) seul ou du traitement standard suivi d´un traitement de consolidation chez des patients atteints d´un cancer du poumon à petites cellules de stade limité.
Rappelons que l'étude ETOP IFCT 4-12 STIMULI est une étude internationale faisant intervenir 10 pays. Environ 260 patients provenant de 52 centres dans toute l'Europe et en Suisse seront inclus. En France, il est prévu que 170 patients provenant de 28 centres participent à cette étude qui durera approximativement sept ans. A ce jour, 46 patients ont été inclus au total dont 28 en France.

Le synopsis de l'étude est téléchargeable sur le site internet de l'IFCT.

L'actualité du réseau GCO

L'IFCT est membre du réseau des Groupes Coopérateurs en Oncologie (GCO) qui regroupe neuf groupes de recherche académique spécialisés dans le domaine du cancer qui ont tous été labellisés par l'INCa en 2012 : ARCAGY-GINECO, FFCD, GERCOR, GORTEC, IFCT, IFM, IGCNO-ANOCEF, LYSA-LYSARC, SFCE.

Dans une lettre ouverte à Marisol Touraine, diffusée début janvier 2016 aux membres du cabinet de la ministre, les GCO s'inquiètent de l'éventuelle radiation de certains médicaments anticancéreux de la liste en sus qui pourrait remettre profondément en question les inclusions dans leurs études de recherche clinique. Un décret en préparation devrait en effet restreindre les conditions d'inclusion à la liste en sus pour les médicaments dont l'amélioration du service médical rendu (ASMR) est égale ou inférieure à IV. Rappelons que la liste de médicaments facturables en sus des prestations d'hospitalisation dite *liste en sus* a été mise en place en 2004 afin de garantir le financement des produits innovants et particulièrement onéreux, dont une majorité d'anticancéreux. Téléchargez la lettre à partir du site internet des GCO : www.gco-cancer.org

CPHG

Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux

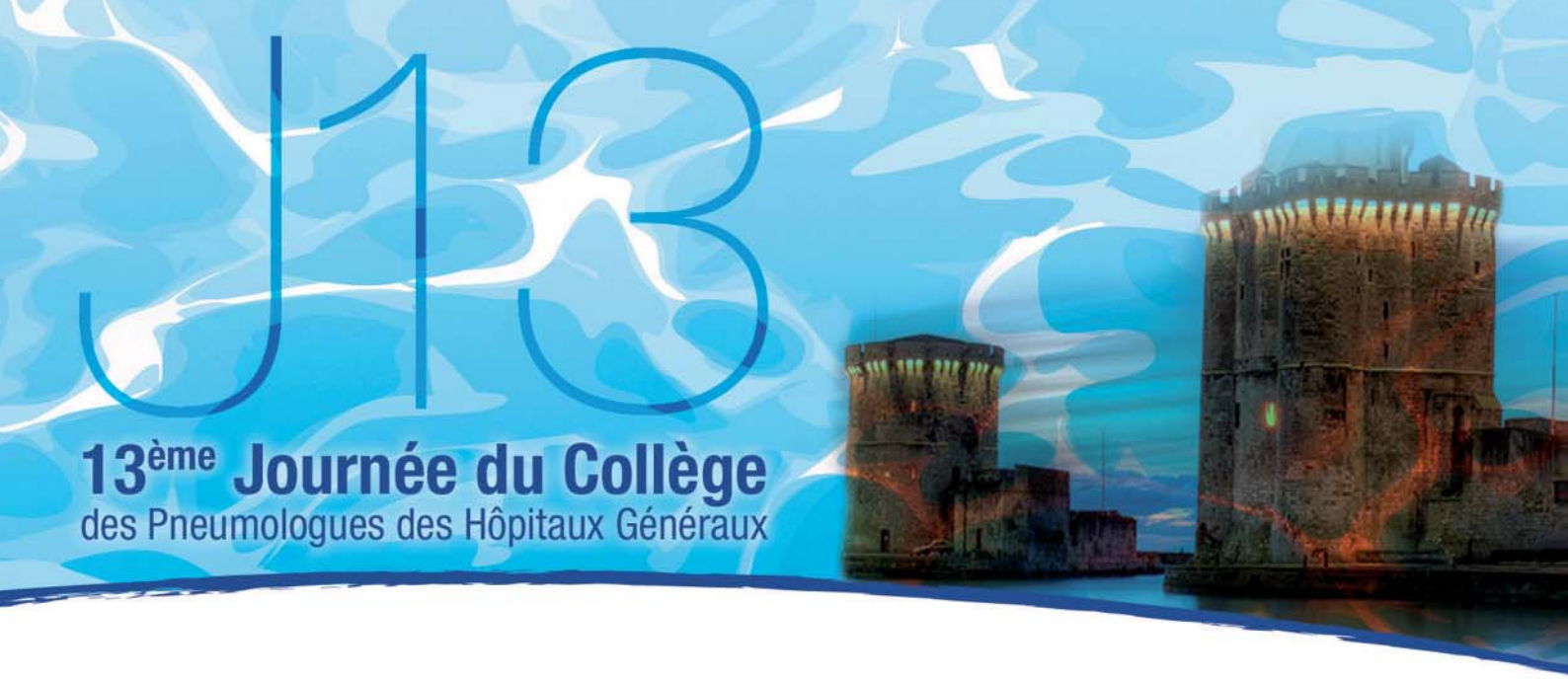
Les **14** et **15** octobre 2016

MERCURE LA ROCHELLE VIEUX PORT SUD

PROG

Vendredi **14** octobre

9h00	*Accueil, rencontre avec les Partenaires*
9h30	**Résultats enquête STEPP-2016-CPHG** *(étude des STructures Et des Pratiques en Pneumologie)* *François Goupil - Le Mans*
11h00	*Pause au sein de l'exposition, rencontre avec les Partenaires*
11h30	**Les centres experts dans l'asthme, la place des CH** *Philippe Laurent - Pau et Bertrand Lemaire - Orléans*
12H30	*Cocktail déjeunatoire au sein de l'exposition, rencontre avec les Partenaires*
14h00	**Résultats des études en cancérologie du CPHG (KBP 2010, ESCAP-2011)** *Didier Debieuvre - Mulhouse*
14h45	**Actualités de la biologie moléculaire des cancers bronchiques** *Marc Denis - Nantes*
15h30	*Pause au sein de l'exposition, échange avec les Partenaires*
16h00	**La recherche clinique en cancérologie : une garantie de qualité ?** *Gérard Zalcman - Hôpital Bichat Paris*
17h45	*Fin de la journée*
18h30	*Départ pour la soirée*



RAMME

Samedi **15** octobre

Réunion commune CPHG - RE.VE.S EN PO.CH

Réseau Veille Sommeil en Poitou-Charentes

9h00	*Accueil, rencontre avec les Partenaires*
9h30	**Prise en charge des troubles respiratoires du sommeil des insuffisants cardiaques** *Carole Philippe - La Pitié Salpêtrière Paris*
10h00	**La ventilation auto-asservie : indications en dehors des insuffisances cardiaques sévères** *Jean-Claude Meurice - Poitiers*
10H30	*Pause au sein de l'exposition, rencontre avec les Partenaires*
11h00	**Le sommeil des sujets âgés** *Xavier Drouot - Poitiers*
11h30	**Les troubles respiratoires du sommeil des sujets âgés : points de vue du gériatre et du pneumologue** *premiers résultats de l'étude S.AGES-CPHG (SAOS des sujets âgés)* *Fannie Onen - Hôpital Bichat Paris, Francis Martin - Compiègne*
12h30	*Déjeuner buffet*

AS.CONNECT évènement
Consacrez-vous à l'essentiel !

Organisation logistique : AS. CONNECT évènement
Tél. 02 40 20 15 95 - www.asconnect-evenement.fr

SEMINAIRE CPHG

FORMATION EN COMMUNICATION PAR DAVID TOMLINSON

VENDREDI 10 JUIN ET SAMEDI 11 JUIN 2016

Lieu : Hôtel Mercure, LE MANS Centre

Vendredi 10 juin 2016

9h00 - 12h30 **Se présenter devant le public. Optimiser les premières minutes.**

- Connaitre et utiliser les 5 familles de gestes pour être en congruence entre ce qui est dit et ce qui est fait.
- Connaitre et comprendre le non verbal pour optimiser son entrée en matière.
- L'importance de l'accroche. Structurer une présentation. Pour qui, pour dire quoi.
- Le regard et la technique des trois « T » La technique W et M.
- Exercices filmés mettant en pratique les outils proposés.

13h30 - 17h30 **Préparer, utiliser et optimiser une présentation avec Power Point.**

- Ce qu'il faut mettre sur une diapo. Combien de lignes, mots etc. avec exemples. (Conseils basés sur la recherche)
- Comment présenter efficacement avec Power Point, les pièges à éviter.
- L'utilisation de « mode présentateur » afin de pouvoir accéder à ses notes, voir les diapos suivantes, et connaitre le temps de la présentation.
- Comment optimiser la présentation de chartes, de diagrammes/graphs complexes. Quelques techniques simples d'animation.
- Les participants seront invités à présenter 4 ou 5 diapos.

Samedi 11 juin 2016

9h00 - 12h30 **Comment gérer les séances de questions / réponses ?**

- L'importance de poser les règles du jeu, dès le départ.
- Comment gérer les différents profiles de personnes dans le public.
- Les pièges à éviter. Les outils de journalistes pour vous aider.
- Que faire quand… « Je n'ai pas la réponse. »

Découvrez la formation : https://youtu.be/ cALhLKzxQg

Il y a 15 places pour ce séminaire, et **seuls les 15 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 évènement
14, rue Piètrus Joubert - 44300 Nantes
Tél. 02 40 20 15 95 - Mail : asaillard@asconnect-evenement.fr

Retenez vos places dès maintenant !

SEMINAIRE CPHG

FORMATION EN COMMUNICATION PAR DAVID TOMLINSON

VENDREDI 10 JUIN ET
SAMEDI 11 JUIN 2016

BULLETIN D'INSCRIPTION

(être à jour de sa cotisation CPHG 2016)
Nombre de places limité à 15 participants

Lieu de la formation :
Hôtel Mercure, LE MANS Centre

CPHG
Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux

❏ Mme ❏ M.

Nom _____ Prénom _____

Lieu d'exercice _____ Statut _____

Adresse _____

_____ CP _____ Ville _____

Tél. portable _____ Mail _____

Souhaite une chambre pour la nuit du jeudi 9 juin	❏ OUI	❏ NON
Participera au séminaire du vendredi 10 juin	❏ OUI	❏ NON
Participera au dîner du vendredi 10 juin	❏ OUI	❏ NON
Souhaite une chambre pour la nuit du vendredi 10 juin	❏ OUI	❏ NON
Participera au séminaire du samedi 11 juin	❏ OUI	❏ NON
Participera au déjeuner du samedi midi	❏ OUI	❏ NON

Merci d'adresser par courrier ce formulaire dûment complété à l'adresse ci-dessous ***avant le 25/05/2016*** *en joignant un chèque de caution de 50 € à l'ordre du CPHG (qui vous sera remis le jour du séminaire).*

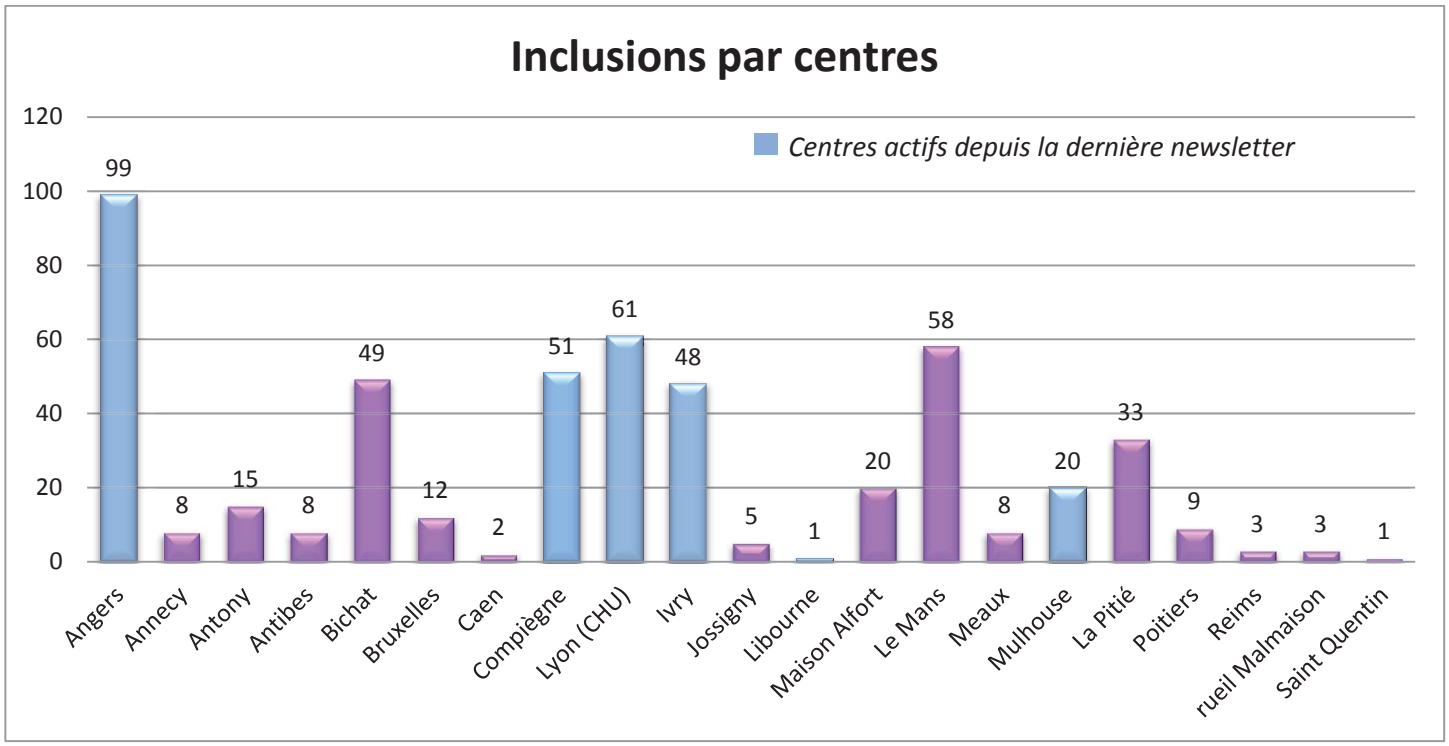
Attention : votre inscription ne sera validée définitivement qu'à réception de votre chèque et si vous êtes à jour de vos cotisations CPHG 2016.

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

NEWSLETTER N°20

Février 2016

514 inclusions (+14/mois dernier) **!** (au 04/03/2016)



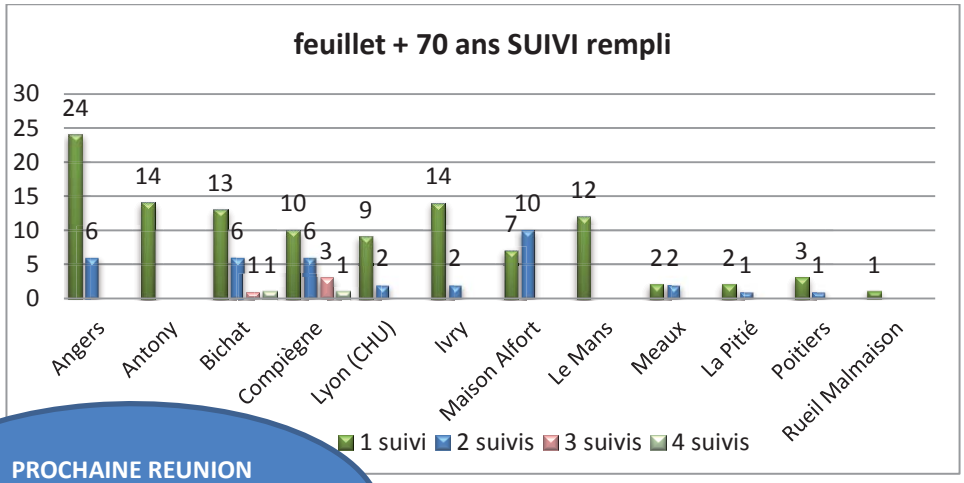
ATTENTION !

Dernier rappel

Les patients doivent être inclus une fois la PSG ou l'EPV réalisé

Enregistrements à saisir :

Antony : patient n°1
Bichat : patients n°17, 19, 21
Le Mans : patients n°1326, 1762, 1806



PROCHAINE REUNION
le lundi 06 juin 2016
de 9h30 à 12h30
à la maison du poumon

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-compiegnenoyon.fr

***Christelle GOSSELIN** - Déléguée générale IRSR*
Institut de Recherche en Santé Respiratoire des Pays de la Loire
9 rue du Landreau - BP 77132 - 49071 Beaucouzé cedex
06.29.15.84.06 / 02.41.43.44.72
christelle.gosselin@irsrpl.org

petites annonces

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

Prochain numéro :
Juillet 2016
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

SPIRIVA® Respimat® : Traitement broncho dilatateur continu destiné à soulager les symptômes des patients présentant une bronchopneumopathie chronique obstructive.[1]

STRIVERDI® Respimat® : Traitement bronchodilatateur continu de la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO).[2]

Lorsque les symptômes persistent malgré l'utilisation pluriquotidienne 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.

Une gamme dans la BPCO

Un dispositif unique : Respimat®

SPIRIVA® Respimat®
(tiotropium)
2,5 µg / **dose**, solution pour inhalation

1 prise par jour en 2 bouffées consécutives

NOUVEAU

STRIVERDI®
RESPIMAT®
Olodatérol
2,5 µg/**dose,** solution pour inhalation

▼ STRIVERDI® 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-contre.

1- Résumé des Caractéristiques du Produit Spiriva® Respimat®.
2- Résumé des Caractéristiques du Produit Striverdi® Respimat®.

Boehringer Ingelheim

15-0562- 07/2015 - Visa n° 15/07/64559568/PM/003 – Boehringer Ingelheim France SAS.