

Procès verbal de l'Assemblée Générale 2017

L'assemblée Générale 2016 de SPI s'est tenue le 6 Juillet 2017, à Ivry/Seine, au siège de la Société ASTEN 66 rue Jean Jacques Rousseau, portant sur les actions de SPI de juillet 2016 à Juin 2017.

Etaient présents ou avaient adressé un pouvoir :

- **Présents** : Laurence Falzon, Soazic Grard, Pierre L'Her, Etienne Leroy-Terquem, Marc Libessart, Yannick Lefort (WhatsApp), Charles Mayaud, Macha Tétart, Camille Techoueyres, Fabien Vaylet
- **Pouvoirs** : Olivier Brun, Bruno Billard, Philippe Charvolin, Bertrand Delclaux, Laurette Estève, Frédéric Grassin, Serge Henry, Stéphane Jouveshomme, François-Xavier Lebas, Véronique Lebas, Françoise L'Her, Bernard Lebeau, Christophe Leroyer, M Poisson, Brigitte Pagnard, Claude Poujols, Rath Neang, Sylvie Rouault, Franck Soyez, Arnaud Trébuq, Claire Vaylet.

Rappel : l'AG de juin 2016 a élu pour 5 ans un nouveau CA et un nouveau Bureau

CA : Xavier Blanc, Olivier Brun, Sébastien Couraud, Frédéric Grassin, Yannick Lefort, Christophe Leroyer, Etienne Leroy-Terquem, Pierre-Yves Norval, Chantal Raheison Semjen, Sylvie Rouault, F Vaylet et 2 membres de droit : P L'Her & C Mayaud.

Bureau : Président d'Honneur : Charles Mayaud, Président : Pierre L'Her, Vice-présidents : Etienne Leroy-Terquem & Christophe Leroyer, Secrétaire Générale : Sylvie Rouault, Trésorier : Fabien Vaylet.

1) INTRODUCTION (P L'Her)

Le président demande une minute de silence en mémoire de David Lebas décédé le 30/12/2016, à l'âge de 47 ans. David, fils de FX et Véronique Lebas, membres de la 1^{ère} heure des actions au Cambodge. désireux d'appuyer les actions de son père, avait créé le site de l'OFCP ; surtout il a permis la participation de SPI à l'émission "Le magazine de la santé", dans la rubrique "7 minutes pour une vie", reportage de 35 minutes sur notre action au Cambodge (CD disponible sur demande).

Il remercie ensuite les membres bienfaiteurs de SPI : nos sponsors, Philippe Belaud PDG d'ASTEN et Pierre-Etienne Bindschedler PDG de SOPREMA ; les acteurs des formations radio de Septembre 2016 et juin 2017 au Myanmar qui ont cédé leurs honoraires à SPI (E Leroy-Terquem, Y Lefort, S Grard, L Falzon, P L'Her) ; les pourvoyeurs de financements institutionnels, PY Norval (USAID) et J Sebert (Fonds Mondial)

2) BILAN FINANCIER (F Vaylet)

Solde au 09.06.2016	79.524,46 €
(date d'arrêt des comptes pour la précédente assemblée générale) :	
Recettes :	58.814,12 €
Dons, Cotisations, Missions TeAM, Intérêts Livret Association,	
Dépenses :...	32.353,47 €
13 Missions 2016-17, Workshop Congrès de l'Union, Assurance RC, Frais bancaires,...	
Madagascar, Sénégal, Bénin, Laos, Myanmar, Cambodge	
Solde de l'exercice :	+26.460,65 €
Solde au 05.07.2017 :	105.985,10 €

3) ACTIONS AU CAMBODGE (C. Mayaud)

Poursuite de l'évaluation des étudiants du DES, en fin de D2, désirant effectuer leur 4^{ème} année en France. Participation active au congrès de pneumologie et chirurgie thoracique de Phnom Penh en Novembre 2016. Poursuite des missions de l'équipe Brest-Nîmes (asthme) et de l'équipe d'Antony (sommeil).

Accueil en 2017 par Alain Proust du Dr So Pagnha en stage de praticien associé au CHU de Nîmes.

Accueil prévu en Nov. 2017, pour 1 an, d'un jeune chirurgien thoracique, Dr Chek Sokchea, logé à l'hôpital Tenon, formé comme praticien stagiaire associé à l'hôpital Cochin par l'équipe du Pr Régnard.

Soutien à la venue en Novembre 2017 d'une jeune DES, Dr Moch Sovamolika, au CHU d'AMIENS.

Projet de FX Lebas pour 2018 : reprise d'activités à Battambang, avec des collègues libéraux et un appui financier d'un prestataire de l'oxygène

Les points positifs : poursuite de la coopération SPI-USSC avec relai comme coordinateur du Pr Mayaud par le Pr Leroyer ; poursuite de la coopération AHPH-HAKS avec relai comme coordinateur du Pr Mayaud par le Dr Tassard.

Les points négatifs : absence de coopération entre les équipes cambodgiennes de pneumologie ; existence de 2 sociétés savantes de pneumologie concurrentes au Cambodge .

4) ACTIONS AU LAOS (C Mayaud, Y Lefort, P L'Her)

4.1) **Journées d'échange pneumologiques** (asthme, BPCO, santé au travail) à Vientiane du 28/03 au 2/04 2016, impliquant C Leroyer, JD Dewitte, (Brest), A Proust et C Le Merre (Nîmes), auxquelles avait été convié le Pr Van Mich de l'HAHS de Phnom Penh pour un échange avec ses collègues laotiens.

- Cours théoriques, visites des sites pneumologiques ; discussion de cas cliniques.

- Visite des 3 plateaux d'EFR de Vientiane, évaluation de la fonctionnalité possible et réelle du matériel.

4.2) **poursuite des missions MCLD** (Medical Course on Lung Diseases) par l'équipe PALLAO (Y Lefort, B Rammaert, C Cracco, Rechana Moeung) consistant en 2 sessions d'1 semaine de cours pour une formation pneumologique de base de médecins généralistes désignés par le PNT, reposant sur une pédagogie innovante par discussion de cas cliniques. Une reconduction pour 3 ou 5 ans du financement de ces cours par le Fonds Mondial est espérée, à condition de les centrer sur la tuberculose, les autres grands chapitres de la pneumologie n'apparaissant qu'au diagnostic différentiel.

4.3) **Création d'un Diplôme Universitaire (DU) de Pneumologie** ++++

Alors que SPI fait des formations au Laos depuis 2004, nous n'avions jusqu'à présent pas pu enseigner à l'Université. La situation s'est débloquée après la visite de C Mayaud, en novembre 2016, à son élève (1 an dans son service à Tenon), le Dr Sisouphanh chef de service par intérim de pneumologie à l'hôpital Mahosot. Au cours de cette visite Charles a pu accompagner Sisouphanh à l'Université et voir les méthodes d'enseignement. L'idée d'un DU s'est imposée.

Lors d'une mission préparatoire à ce DU du 5 au 10 juin 2017, de C Mayaud, P L'Her et C Cracco, nous avons eu la bonne surprise de constater que la création du DU de pneumologie était agréée par les autorités laotiennes : dès le matin du 1^{er} jour, rencontre avec la Direction de l'hôpital Mahosot et l'équipe de pneumologie de l'hôpital, puis l'après-midi rencontre au Ministère de la Santé avec Monsieur le Ministre et avec Madame le Doyen 3^{ème} cycle de l'USS du Laos ; le lendemain, rencontre à l'Université de Madame le Doyen du 3^{ème} cycle et des enseignants de Médecine Interne puis à l'hôpital Mahosot, des équipes de réanimation et de microbiologie de l'hôpital.

Le reste de la semaine a été consacré à l'élaboration en commun avec l'équipe de pneumologie de l'hôpital (Dr Prasith nouveau chef de service, Dr Sisouphanh, Dr Syxiong, Dr Vixay), d'un curriculum pour ce DU, durant 1 an, associant *formation théorique* (10 missions, de 10 à 15 jours, d'enseignants français en charge par rotation d'un des 10 modules) et *formation pratique* (stages, par rotation tout au long de l'année universitaire, dans les services des hôpitaux Mahosot. Setthathirath et Mitthapaph, dans l'unité de réanimation de l'hôpital Mahosot, et dans les équipes mobiles du PNT de dépistage actif de la TB par la Radio numérique et Gen-X-pert.

L'objectif est de former en 5 ans, **50 médecins laotiens compétents en pneumologie** susceptibles de **constituer rapidement un maillage de référents couvrant l'ensemble du pays**.

La 1^{ère} promotion sera de 10 médecins désignés par le Ministère, affectés à Vientiane de septembre 2018 à août 2019. Les enseignants, pour chacun des 10 modules, seront un senior français responsable ayant l'expérience d'un tel DU en pays en voie de développement, un senior lao co-responsable susceptible d'être autonome dans la conduite du module dans 2 à 3 ans et un junior français assistant qui pourra ultérieurement répliquer cette expérience. Les jeunes pneumologues, de Lille, Lyon, Tours et Paris, recrutées par Laurence Falzon (Charlotte Balavoine, Soazic Grard, Fatma Kort, Nafissatou Sanfo, Camille Techouyeres, Macha Tétard) sont volontaires pour ces missions.

5) ACTIONS AU MYANMAR (L Falzon, E Leroy Terquem, P L'Her)

5.1) Après 12 **formations** de Novembre 2014 à septembre 2016, au Myanmar à la **lecture du cliché de thorax pour les pays de forte endémie TB**, nous avons été sollicités par le représentant OMS, Ikushi Onosaki pour 4 nouvelles formations en juin 2017 à *Yangon et Mandalay*, assurées par Etienne Leroy-Terquem, Yannick Lefort, Soazic Grard, Laurence Falzon, Ablo Prudence Wachinou, du Bénin.

Cette formation interactive de 5 jours, avec un outil pédagogique bien rodé, est évaluée par un pré et post test de 20 dossiers radio-cliniques adultes et 20 dossiers enfants. Elle cible les médecins impliqués dans le PNT, très studieux, qui accueillent bien le cours et dont la majorité bénéficie grandement de la formation en acquérant en peu de temps une compétence à une lecture correcte du cliché de thorax, malgré une certaine hétérogénéité dans leurs connaissances et leur expérience.

Plus de 400 médecins ont été formés au Myanmar depuis 2014 et la radio est devenu un outil essentiel dans le pays pour le diagnostic de la TB, avec des équipes mobiles très actives.

5.2) Perspective 1 : il a paru nécessaire de mettre en place un contrôle de qualité de la lecture des clichés (External quality assessment on chest X-Ray interpretation for TB triage and diagnostic). Ce projet, financé par USAID, piloté par PY Norval de TeAM, avec J Dupouy, E Leroy-Terquem, J Ndawinz, concerne 5 centres fixes avec radiologie analogique et 2 centres mobiles.

Méthodologie : présentation aux "contrôleurs" locaux de clichés choisis par tirage au sort au niveau de chaque centre, assortis des informations cliniques mais non microbiologiques. Classification à effectuer par les "contrôleurs" et pour chaque cliché en 6 catégories : normal ; anormal TB ; anormal non TB ; séquelles de TB ; non conclusif ; ininterprétable-mauvaise qualité . Il existe 3 niveaux de contrôle : niveau district par un contrôleur local ; niveau national par 2 contrôleurs birmans (relecture de tous les clichés) ; niveau international par un expert (E Leroy-Terquem).

Tous les patients avec cliché anormal et bactériologie négative, seront suivis pendant 2 ans pour étoffer la réponse à la question "faut il traiter par anti-TB les patients avec radiologie suggestive mais bactériologie négative ? "

5.3) perspective 2 : le cours, destiné principalement aux médecins d'adultes, comportait un module TB de l'enfant ; ce module va être renforcé par une journée de formation à la lecture du cliché thoracique de l'enfant.

5.4) perspective 3 : entretien des connaissances. Envoi par mail ou WhatsApp, à des experts de SPI, des cas radiologiques locaux posant problème. Constitution d'un panel laotien de formateurs potentiels (seniors repérés pendant les cours et/ou désignés par le PNT) et assistance critique aux premiers cours qu'ils dispenseront.

5.5 Poursuite de la formation des médecins pédiatres de Mandalay à la lecture des clichés thoraciques de l'enfant centrée sur le diagnostic de la tuberculose (L Falzon). Cette approche est importante car il existe (enquête de Steeve Graham) un sous-diagnostic de la TB chez les 0-4 ans et sur-diagnostic de la TB chez les 5-15 ans .

Un cours de radiologie pneumo-pédiatrique a été effectué en janvier 2017 (L Falzon, Pierrick Cros), utilisant une banque d'images fournies par le Dr Franchi (Kremlin Bicêtre), le Dr Durand (Grenoble) et le Pr Gie (Afrique du Sud) ; cours interactifs de 2 jours comportant 4 modules de cours et 3 modules d'exercices, insistant sur les critères de qualité, l'intérêt du cliché de profil pour voir les adénopathies, l'intérêt de signes comme le signe de la silhouette, les diagnostics radiologiques différentiels de la TB

Perspective à développer : introduire l'échographie thoracique et pulmonaire chez l'enfant (avec Nadia Youssef radiologue travaillant à l'hôpital Bécèle)

6) ACTIONS A MADAGASCAR (C Raheison, O Brun, P L'Her)

Le projet Mada-biomasse, coordonné par les Prs Rondro Nirina Raharimanana et Chantal Raheison, étudie l'impact de l'exposition à la biomasse sur la santé respiratoire, dans 2 régions (Hauts plateaux et côtière), Antananarivo et Mahajanga, avec dans chaque région une zone rurale et une zone urbaine, en mesurant la prévalence des symptômes respiratoires par questionnaire, la fonction respiratoire par EFR et le niveau de pollution intra domiciliaire par des capteurs de particules. Les foyers sont sélectionnés par sondage en grappe, les logements tirés au hasard, avec un échantillon de 1000 sujets par région, 500 en zone rurale, 500 en zone urbaine et 10 logements par région sélectionnés pour mesure des particules durant 48h.

L'étude dans la région d'Antananarivo s'est déroulée de septembre à novembre 2016, financée par une bourse du Fonds de Solidarité Santé Navale, la Fondation Air Liquide ayant refusé le financement promis. Deux spiromètres ont été fournis par l'équipe suisse du Pr Tschopp.

1122 personnes (824 adultes, 298 enfants), conformément aux objectifs, ont été recrutées dans cette 1^{ère} phase de l'étude. La prévalence des symptômes respiratoire est élevée, les atteintes de la fonction respiratoire fréquentes et le niveau des PM 10 supérieur aux normes OMS.

Les fonds pour le déroulement de **l'étude à Mahajanga** ont été réunis en mai 2017, avec plusieurs donateurs, SPOI, EFP, Franck Soyez, Frédéric Grassin. L'étude se fera de juillet à août 2017.

7) ACTIONS AU SENEGAL (S Rouault)

Avec 8 hôpitaux à Dakar et 13 hôpitaux régionaux équipés de générateurs d'oxygène, le Sénégal est un modèle pour tous les PED. Sylvie Rouault poursuit de façon exemplaire son action **concentrateurs d'oxygène au CHU Fann et au domicile des patients**.

Lors de sa mission de mars 2017, elle a constaté un relâchement dans la gestion du stock du à des changements dans l'équipe technique, avec mutation du responsable avec lequel elle travaillait depuis 2008. 5 jours de travail intensif ont permis de ranger l'ensemble des concentrateurs, alignés pour branchement régulier afin que les tamis ne se colmatent pas. Le stock est archivé dans des fichiers Excel, avec répartition dans les services, suivi des visites de maintenance dans l'hôpital et à domicile.

50 concentrateurs sont utilisés à l'hôpital Fann en complément de la centrale d'O₂ qui n'alimente que les lits de soins intensifs ; 10 concentrateurs ont été mis à disposition de l'hôpital pédiatrique Albert Royer et 2 au centre de transfusion sanguine.

Grâce à une bonne collaboration avec la chef du service de pneumologie, le Pr Nafissatou Toure, **l'oxygénothérapie à domicile** fonctionne bien. En 18 mois, 35 patients ont été inclus dans le programme d'oxygénothérapie à long terme (OLT). Les indications sont les séquelles de tuberculose (> 40%), des BPCO (25%) et des fibroses (20%). Ce programme a débuté en décembre 2015 avec un système de prise en charge globale (médicale et techniques) sur la base d'un forfait mensuel dont le tarif est fixé après enquête sociale (de 0 à 100 000 CFA). Sylvie, plus disponible, depuis sa retraite de ses fonctions chez Air Liquide, referra une mission en octobre 2017.

L'autre action de SPI au Sénégal, la **formation en endoscopie interventionnelle**, faite par l'équipe de Percy (F Vaylet et J Margery avec leur élève, le Pr Abdou Niang) n'a malheureusement pas été répétée depuis 2014, alors qu'une formation à ces techniques est fondamentale en Afrique subsaharienne.

8) ACTIONS EN GUINEE

Madame le Pr Oumou Sow, chef du service de pneumologie de Conakry, sollicitait depuis longtemps SPI pour agir dans son pays. Olivier Brun, qui avait fait une mission préliminaire en 2015, et Pierre L'Her ont rencontré au CPLF de 2016, l'adjoint d'Oumou Sow, le Dr Djelo Diallo qui avait travaillé comme assistant au CHU de Tours et tissé des liens d'amitiés avec les internes de ce service, Camille Techoueyres, Nafissatou Sanfo et Charlotte Balavoine, qui voulaient aider leur collègue.

Le Pr Oumou Sow et le Dr Diallo souhaitaient la collaboration de SPI pour soutenir l'enseignement aux DES de pneumologie, permettre l'échographie thoracique dans le service et organiser avec le PNT une formation à lecture du cliché de thorax.

C Techoueyres et Romain Gauthier, kinésithérapeute, ont pu récupérer au CHU de Tours un échographe fonctionnel et ont organisé son transport maritime vers Conakry, pris en charge par SPI.

Une mission (C Techoueyres, N Sanfo, R Gauthier, P L'Her) est programmée pour septembre 2017, avec pour objectifs : appui au service de pneumologie, compagnonnage au lit du malade, cours aux DES, formation à l'échographie ; formation de 25 médecins de Conakry à une lecture optimisée du cliché de thorax pour le diagnostic de la TB

9) PROJETS SUPRA-NATIONAUX

9.1) **Formations SPI à la lecture du cliché de thorax** pour le diagnostic de la TB en Asie et en Afrique

- formations initiées en 1993, organisées 38 fois dans 16 pays sur 3 continents
- Organisation pour l'Union (UICMR), en mars 2017 à Cotonou, d'un **atelier de formation de formateurs**, seniors de 8 pays africains, Bénin, Burkina, Cameroun, Côte d'Ivoire, Madagascar, Niger, Togo, RDC (P L'Her, F Kort)
- **formation de pédiatres** à la lecture de cliché du thorax pour le dépistage de la tuberculose ; formation en voie de reconnaissance par les leaders internationaux de pneumo-pédiatrie (L Falzon)

9.2) Participation au **projet TB-SPEED** (Strengthening Pediatric TB services for Enhanced Early Detection), financé par UNITAID et Expertise France, mené dans 7 pays (Cameroun, Côte d'Ivoire, Mozambique, Ouganda, Sierra Leone, Zambie, Cambodge) porté par l'université de Bordeaux et Olivier Marcy, en consortium avec 8 organisations et en partenariat avec une vingtaine d'organisations dont TeAM / SPI impliqués grâce à l'expérience acquise dans la formation à la lecture du cliché thoracique.

L'objectif principal est de renforcer le dépistage de la TB chez l'enfant et de diminuer sa mortalité. Les objectifs secondaires seront de tester X-pert Ultra sur les prélèvements naso-pharyngés et de selles et d'évaluer la valeur ajoutée de la lecture simplifiée de la radiographie thoracique. La principale retombée attendue est la définition d'une stratégie de diagnostic décentralisé (districts et centres de santé) de la TB de l'enfant dans les pays à haute prévalence.

9.3) Formations à la prise en charge des **apnées du sommeil** par l'équipe d'Antony (F Soyez, F Chalumeau, Ana Pires) missions régulières au Cambodge (hôpital Calmette et HAKS), au Laos et à Madagascar.

9.4) projet e-SOUFFLE (M Bénichou, F Berrissoul), mise au point d'un outil informatique d'aide au diagnostic et prise en charge des pathologies respiratoires, accessible à tous, en Afrique et en Asie.

10) QUESTIONS DIVERSES

SPI a participé (en tant qu'association ou à travers ses membres) à **divers Congrès** : SAPLF (Société africaine de pneumologie de langue française) à Grand Bassam, Biennale de l'EFP (Espace francophone de pneumologie) à Québec, SPMAD (Société de pneumologie de Madagascar) à Antananarivo, SPOI (Société de pneumologie de l'Océan Indien) à Pondichéry, Association franco-algérienne de pneumologie, à Oran, Journées internationales cambodgiennes de pneumologie et de chirurgie thoracique, à Phnom Penh

La question d'un **stand SPI au CPLF** de janvier 2018, abordée, ne sera possible que si des membres de SPI s'engagent à tenir et animer le stand par des documents illustrant nos actions (photos, posters, vidéos,....)

Il est rappelé les visio-conférence de l'Agence Universitaire de la francophonie organisées par le Pr Etienne Lemarié. Elles impliquent des universités françaises, québécoise et africaines. Elles portent sur des conférences d'actualité mais aussi des discussions de cas cliniques.

Le décalage horaire ne permet pas la participation en direct de nos partenaires d'Asie du Sud Est, mais ces visio-conférences peuvent être mises à disposition pour diffusion sur les sites asiatiques équipés.

Au terme de cette AG le président conclut sur la **diversité et la richesse des actions entreprises et des collaborations établies**. Il se réjouit de la structuration de nombre de ces actions, laissant espérer leur caractère pérenne. Il insiste sur l'importance d'y impliquer les nombreux jeunes désireux d'agir au sein de SPI car ils en constituent le futur. Il demande à chaque membre d'agir, à son niveau pour recueillir les fonds nécessaires au financement des missions et à l'achat de matériels. Il remercie les participants et remercie notre sponsor Philippe Belaud et son épouse qui nous invitent à un dîner de l'amitié.