



24^e CPLF

CONGRÈS DE PNEUMOLOGIE
DE LANGUE FRANÇAISE

ASTHME ET ALLERGIE

MÉDECINE PRÉDICTIVE, DE PRÉCISION ET PERSONNALISÉE

ven. 24 janvier → dim. 26 janvier 2020

Paris, Parc des Expositions-
Porte de Versailles

PNEUMOLOGIE DEVELOPPEMENT, société commerciale créée à l'initiative des collèges :
APP : Association de perfectionnement post-universitaire des Pneumologues Privés
CPHG : Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux
SPLF : Société de Pneumologie de Langue Française

Pneumologie Développement SARL, 86 boulevard Saint Michel 75006 PARIS
Contact : pneumologie@congres-pneumologie.fr

VENDREDI 24 JANVIER 2020

10:00-13:00

ven.
24

10:00-13:00 | Salle 1 |

CP01 Imagerie



PRÉSIDENT(S)

NOCENT-EJNAINI Cécilia, Bayonne

LAURENT François, Pessac

Imagerie de sinus

LAURENT François, Pessac

Imagerie de l'asthme de l'enfant

CHATEIL Jean-François, Bordeaux

Imagerie chez l'adulte en incluant tout asthme et diagnostic différentiel

DEBRAY Marie-Pierre, Paris

Imagerie fonctionnelle (quantification etc...)

BRILLET Pierre-Yves, Paris

10:00-13:00

ven.
24

10:00-13:00 | Salle 8 |

CP02 Ventilation non invasive



PRÉSIDENT(S)

PERRIN Christophe, Monaco

GONZALEZ-BERMEJO Jésus, Paris

Où initier la VNI à domicile en 2019 ?

LUJAN Manel, Barcelone

VNI et Big Data, quelles informations ?

JANSSENS Jean-Paul, Genève

Télémedecine et VNI à domicile, le point

BOREL Jean Christian, Grenoble

Les réglages automatiques en VNI, avantages et limites

RABEC Claudio, Dijon

10:00-13:00

ven.
24

10:00-13:00 | Salle 9 |

CP03 Asthme



PRÉSIDENT(S)

MAGNAN Antoine, Nantes

PORTEL Laurent, Libourne

Intérêt des EFR dans le suivi de la maladie asthmatique : spécificités de l'asthme sévère

GARCIA Gilles, Le Kremlin-Bicêtre

Evaluation du contrôle de la maladie et de la réponse aux traitements

BLANC François-Xavier, Nantes

Comment typer un trouble ventilatoire obstructif : le diagnostic d'ACO est-il utile ?

BOURDIN Arnaud, Montpellier

Que proposer aux asthmes non Th2 et aux échecs des biothérapies ?

10:00-13:00

ven.
24

10:00-13:00 | Salle 10 |

CP04 Cancérologie



PRÉSIDENT(S)

BIGAY-GAMÉ Laurence, Toulouse

LE TREUT Jacques, Aix-En-Provence

Comment suivre un patient opéré ?

WESTEEL Virginie, Besançon

Quelles stratégies thérapeutiques pour les CBNPC localement avancés ?

FOURNEL Pierre, Saint-Etienne

Quelle place pour l'immunothérapie en première ligne dans les CBNPC de stades avancés ?

ZALCMAN Gérard, Paris

Comment gérer la toxicité des immunothérapies ?

MICHOT Jean-Marie, Villejuif

Les patients ALK et ROS1 : quelle séquence thérapeutique ?

DURUISSEAUX Michael, Lyon

10:00-13:00

ven.
24

10:00-13:00 | Salle 4 |

CP06 Sommeil



PRÉSIDENT(S)

MARTIN Francis, Chantilly

LAUNOIS Sandrine, Paris

Recommandations sur le SAS : actualités et analyse critique - Diagnostic et prise en charge du SAS Central

LAUNOIS Sandrine, Paris

Recommandations sur le SAS : actualités et analyse critique - Dépistage systématique du SAHOS, quelles recommandations en 2020 ?

GAGNADOUX Frédéric, Angers

Recommandations sur le SAS : actualités et analyse critique - Analyse critique des recommandations sur les troubles respiratoires du sommeil

MESLIER Nicole, Angers

SAOS de l'enfant

NGUYEN Xuan Lan, Paris

La PPC connectée, (télé suivi, applications..)

D'ORTHO-JARREAU Marie Pia, Paris

10:00-13:00

ven.
24

10:00-13:00 | Salle 5 |

CP07 Environnement - Pollution atmosphérique, réchauffement climatique et santé respiratoire



Session organisée en collaboration avec le GROUPE PAPPEI

PRÉSIDENT(S)

DEBIEUVRE Didier, Mulhouse
DE VUYST Paul, Bruxelles

Quel est l'impact réel du réchauffement climatique sur la santé, notamment respiratoire ?

CAILLAUD Denis, Clermont-Ferrand

Conseils pratiques à donner aux patients : mode de transport, exercice physique, masques

CHARPIN Denis, Marseille

Quel est l'impact de la pollution extérieure (pics et pollution de fond) sur les exacerbations de BPCO ?

ANNESI-MAESANO Isabella, Paris

Les nouveaux polluants ou polluants émergents et leurs sources

BLANCHARD Olivier, Rennes

Diesel ou essence : quel est le pire ? Impact des transports aériens et maritimes par rapport aux transports routiers

ROBIN Dominique, Marseille

10:00-13:00

ven.
24

10:00-13:00 | Salle 2 |

CP08 Endoscopie



PRÉSIDENT(S)

VERGNON Jean-Michel, Saint-Etienne
DAYEN Charles, Saint-Quentin

Prise en charge endoscopique des opacités pulmonaires distales : quoi de neuf en 2020 ?

VERGNON Jean-Michel, Saint-Etienne

Techniques de bronchoscopie au tube rigide : le point sur la question

MARQUETTE Charles-Hugo, Nice

Prise en charge endoscopique du ganglion pathologique

JOUNIEAUX Vincent, Amiens

Recommandations de bonne pratique en endoscopie souple

DOUADI Youcef, Saint-Quentin

10:00-13:00

ven.
24

10:00-13:00 | Salle 6 |

CP09 Infectiologie



PRÉSIDENT(S)

ANDREJAK Claire, Amiens
GOSSET-WOIMANT Marine, Pontoise

Pneumopathies au retour des territoires français d'Amérique, spécificité microbiologie

EPELBOIN Loïc, Cayenne

Pneumocystose chez le non VIH : pour qui y penser ?, du diagnostic au traitement

STOCLIN Annabelle, Villejuif

Vaccination anti Pneumocoque : pour quels patients ? Comment ?

BLANCHARD Elodie, Bordeaux

**Patient BPCO / asthmatique présentant un scanner thoracique anormal avec prélèvement positif pour une mycobactérie atypique et aspergillus : quel traitement proposer au patient ?
Faut-il traiter les deux ?**

BLANC François-Xavier, Nantes

13:00-14:30

ven.
24

13:00-14:30 | Salle 1 |

A01 Meilleurs articles

PRÉSIDENT(S)

WESTEEL Virginie, Besançon

ANTONIOU Katerina, Héraklion

Pathologie infiltrative

LEROY Sylvie, Nice

BOUTROS Jacques, Nice

Oncologie

DURUISSEAU Michael, Lyon

CHOUR Ali, Lyon

Pneumologie Interventionnelle

BESBES Nawel, Tunis

MAAZAOUI Sarra, Tunis

13:00-14:30

ven.
24

13:00-14:30 | Salle 8 |

A02 Les "4P" : de quoi parle t'on ?



La médecine 4P, consiste à faire la médecine dont nous rêvons tous, mais qui demeure encore source de frustration. Prédire et prévenir plutôt que traiter pour ne pas avoir à guérir. Cette médecine de la prévention n'est pas encore assez développée en France, pourtant des scores de prédiction des risques existent pour certaines maladies qui pourraient orienter certains sujets vers des programmes de suivi ou de dépistage de même un grand nombre de maladies respiratoires pourraient être prévenues par la lutte contre le tabac qui a pris du retard face à d'autres pays européens. La médecine personnalisée ne devrait pas se limiter comme souvent à une médecine de précision portée par la mesure de biomarqueurs prédictifs d'efficacité, mais également prendre en compte le malade dans sa globalité biologique et intégrer sa personnalité et son environnement familial, social et culturel dans les choix thérapeutiques. Finalement, il se monte de plus en plus d'initiatives portées par les malades et les aidants afin de participer au développement des connaissances en santé, mais aussi à leur diffusion et rendre le malade acteur de sa guérison et le bien portant acteur de prévention.

PRÉSIDENT(S)

PILETTE Charles, Bruxelles

BLANC François-Xavier, Nantes

Prédire et prévenir

SCHLEICH Florence, Liege

Médecine personnalisée

TAILLE Camille, Paris

Médecine participative

MAGNAN Antoine, Nantes

13:00-14:30

ven.
24

13:00-14:30 | Salle 2 |

AT01 La polygraphie pour les nuls

EXPERT

PRIGENT Arnaud, Rennes

ANIMATEUR

GAGNADOUX Frédéric, Angers

13:00-14:30

ven.
24

13:00-14:30 | Salle 6 |

AT02 Pièges et limites de l'imagerie thoracique

EXPERT

BOMMART Sébastien, Montpellier

ANIMATEUR

DURAND Gérard, Béziers

13:00-14:30

ven.
24

13:00-14:30 | Salle 3 |

AT03 Echographie pulmonaire en pratique

EXPERT

MANGIAPAN Gilles, Créteil

ANIMATEUR

RICHARD Philippe, Saint-Omer

13:00-14:30

ven.
24

13:00-14:30 | Salle 7 |

AT04 Comment gérer des dilatations de bronche en pratique ?

EXPERT

MURRIS-ESPIN Marlène, Toulouse

ANIMATEUR

PEGLIASCO Hervé, Marseille

13:00-14:30

ven.
24

13:00-14:30 | Salle 10 |

GT01 Sommeil

RESPONSABLE

LAUNOIS Sandrine, Paris

13:00-14:30

ven.
24 13:00-14:30 | Salle 4 |
GT02 GAVO2

RESPONSABLE
GONZALEZ-BERMEJO Jésus, Paris

13:00-14:30

ven.
24 13:00-14:30 | Salle 5 |
GT03 PAPPEI

RESPONSABLE
DE VUYST Paul, Bruxelles

13:30-14:30

ven.
24 13:30-14:30 | Salle 9 |
RD01 Pneumologie culture

RESPONSABLE
ORLANDO Jean Pierre, Marseille

Kandinsky dans le prisme de la virologie
FLEURY Hervé, Bordeaux

14:30-16:00

ven.
24 14:30-16:00 | Salle 1 |
A03 Actualités dans les pathologies infiltratives

Session organisée par le GT ORPHALUNG

Cette session vous permettra d'explorer tout ce qui a changé dans des maladies qui sont rares mais que rencontre le pneumologue. Le diagnostic des pneumopathies d'hypersensibilité a changé, avec une place centrale pour l'imagerie. Les amyloses restent souvent mystérieuses pour le pneumologue. La fibroélastose est l'une de ces « nouvelles » maladies qu'il faut savoir reconnaître, et pour laquelle des études sont en cours dans OrphaLung.

PRÉSIDENT(S)
COTTIN Vincent, Lyon
DE VUYST Paul, Bruxelles

Nouveaux visages des PHS
GONDOUIN Anne, Besançon

Amylose et poumon
UZUNHAN Yurdagul, Bobigny

Fibroélastose pleuro-pulmonaire
BONNIAUD Philippe, Dijon

14:30-16:00

ven.
24

14:30-16:00 | Salle 8 |

A04 La médecine prédictive en oncologie thoracique



A l'heure où les innovations technologiques en imagerie, biologie, ou médecine connectée, ouvrent de nouveaux horizons, le dépistage du cancer du poumon, la prédiction de l'efficacité des traitements et la médecine participative s'intègrent progressivement dans notre pratique de l'oncologie thoracique, que cette session propose d'explorer.

PRÉSIDENT(S)

GIRARD Nicolas, Paris

KHALIL Antoine, Paris

Dépistage du cancer du poumon

MARQUETTE Charles-Hugo, Nice

Biomarqueurs prédictifs dans le traitement des cancers du poumon

LEROY Karen, Paris

Médecine participative : l'exemple du cancer du poumon

SCHERPEREEL Arnaud, Lille

14:30-16:00

ven.
24

14:30-16:00 | Salle 9 |

A05 Prise en charge de l'asthme : au-delà des paliers



Et si le contrôle de l'asthme relevait aussi de prises en charges non médicamenteuses ? Le contrôle de soi, de son stress, la perception de sa respiration peuvent-ils optimiser la prise en charge médicale du patient asthmatique ? Les programmes de réhabilitation proposés à ces patients asthmatiques, sont-ils différents de ceux proposés dans les autres pathologies respiratoires ? Existe-t-il des particularités dans la rééducation respiratoire, le ré-entraînement, l'éducation thérapeutique proposés ? Souvent inavoués par le patient asthmatique, les traitements non conventionnels (homéopathie, naturopathie, acupuncture...) complètent, et parfois se substituent aux traitements conventionnels. Quel est leur niveau de preuve ? Que dire à nos patients souvent désireux de ces pratiques ? Probablement beaucoup de réponses à questions que vous vous êtes déjà posées...

PRÉSIDENT(S)

CHENIVESSE Cécile, Lille

PRUD'HOMME-BONS Anne, Tarbes

Respirer autrement : hypnose, sophrologie, chant, etc

RASPAUD Christophe, Toulouse

Réhabilitation dans l'asthme : quelles particularités ?

BERNADY Alain, Cambo-Les-Bains

Que dire aux patients des traitements non conventionnels ?

OZIER Annaig, Bordeaux

14:30-16:00

ven.
24

14:30-16:00 | Salle 10 |

A06 Session FFAAIR

Le parcours de soins est la pierre angulaire de la prise en charge du patient présentant une pathologie chronique. Comment faire pour que le patient devienne acteur dans son parcours de soins ? Quels choix de prise en charge après une exacerbation a-t'il ? Quelle est la place de la prise en charge au domicile ? Du SSR traditionnel ? Peut-il bénéficier d'une réhabilitation respiratoire au domicile ? Quel en est son contenu, ses résultats, son coût ? Quel sera alors

son suivi au long cours ? Des échanges d'expérience entre patients, associations de patients et médecins animeront cette session. Son objectif est d'apporter autant de réponses pratiques à toutes ces questions.

PRÉSIDENT(S)

WISS Marie-Agnès, Mulhouse
HOUSSET Bruno, Créteil

Le patient partenaire du parcours du soin

VASSEUR Jean-Paul, Calais

Orientation après une exacerbation : SSR ou domicile

GONZALEZ-BERMEJO Jésus, Paris

Réhabilitation et le suivi des soins après retour à domicile

GROSBOIS Jean-Marie, Lompret

14:30-16:00

ven.
24

14:30-16:00 | Salle 4 |

A07 Un nouveau regard sur la physiopathologie de l'asthme



Session organisée par le GT J2R

Les éosinophiles sont devenus une cible thérapeutique de premier plan dans l'asthme sévère avec l'avènement des anti-IL-5(R). Deux approches - le ciblage (en amont) des lymphocytes ILC2 et celui (en aval) des cristaux de Charcot-Leyden - pourraient également traiter efficacement l'inflammation de type 2. D'autre part, la modulation du microbiote pulmonaire est aussi une piste d'avenir, peut-être surtout pour l'asthme neutrophilique ou pour restaurer la cortico-sensibilité.

PRÉSIDENT(S)

VACHIER Isabelle, Montpellier
HAMZAoui Agnès, Tunis

Les fonctions du microbiote pulmonaire dans l'asthme

DESCAMPS Delphyne, Paris

Eosinophiles et lymphocytes ILC2 : qui faut-il éliminer d'abord ?

TERRIER Benjamin, Paris

De l'éosinophile aux cristaux de Charcot et Leyden : retour vers le futur

HAMMAD Hamida, Gent

14:30-16:00

ven.
24

14:30-16:00 | Salle 2 |

A08 Les explorations fonctionnelles respiratoires peuvent-elles décrire le présent et prédire l'avenir ?

Session organisée par le GT FONCTION

Le concept récent de trajectoire permet-il de prédire dès l'enfance la fonction respiratoire de l'adulte, notamment le risque d'obstruction bronchique ? Quel impact sur le suivi individualisé ? L'intelligence artificielle peut-elle vraiment remplacer l'expertise du pneumologue dans l'interprétation des EFR ? Variabilité et complexité de la ventilation sont diminuées par la pathologie respiratoire, notamment obstructive. Leur analyse pourrait prédire les exacerbations et évaluer l'impact des traitements.

PRÉSIDENT(S)

DEGANO Bruno, Grenoble
KHAYAT Georges, Beyrouth

Quand les EFR d'aujourd'hui prédisent les trajectoires de demain

PEREZ Thierry, Lille

Les systèmes experts au service de l'interprétation des EFR : un gadget ou une aide au diagnostic ?

JANSSENS Wim, Bruxelles

Caractériser l'état du système respiratoire : vers la fin de la manoeuvre forcée

SIMILOWSKI Thomas, Paris

14:30-16:00

ven.
24

14:30-16:00 | Salle 6 |

AT05 Les différentes bases de données en pneumologie

EXPERT

STACH Bruno, Valenciennes

ANIMATEUR

GRILLET Yves, Valence

14:30-16:00

ven.
24

14:30-16:00 | Salle 3 |

AT06 Kinésithérapie linguale et SAOS

EXPERT

MANOUKIAN Meryl, Bordeaux

ANIMATEUR

SAPENE Marc, Bordeaux

14:30-16:00

ven.
24

14:30-16:00 | Salle 7 |

AT07 Infirmières 1. Infirmier en pratique avancée, perspectives d'implantation en pneumologie

EXPERT

ZABBE Claude, Brest

ANIMATEUR

JEGOUT Nicolas, Le Havre

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 1 |

A09 Toux chronique chez le patient asthmatique : une situation complexe

Session organisée par le GT TOUX

La prise en charge de la toux chez le patient asthmatique peut poser problème. Mais une toux chez un patient asthmatique est-elle toujours de l'asthme notamment à l'effort. L'approche québécoise de cette problématique sera intéressante à discuter. De même : que faire devant une toux réfractaire aux traitements usuels ? Quels sont les diagnostics différentiels à ne pas

oublier ? Enfin, y a-t'il une place et quels niveaux de preuves pour les médecines alternatives dans le traitement de l'asthme et de la toux, pour lesquels la composante psychogène est souvent marquée ?

PRÉSIDENT(S)

ESCAMILLA Roger, Toulouse

HOLTEA Daniela, Mulhouse

Toux à l'effort : est-ce de l'asthme ?

DEVOUASSOUX Gilles, Pierre-Bénite

Toux chronique réfractaire chez le patient asthmatique : quelle prise en charge ?

GUILLEMINAULT Laurent, Toulouse

Les médecines alternatives ont-elles une place dans le traitement de la toux chronique et de l'asthme ?

OZIER Annaig, Bordeaux

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 8 |

A10 Immunologie et cancer broncho-pulmonaire

Session organisée par le GT GOLF

La révolution de l'immunothérapie antitumorale a révélé le rôle clé du système immunitaire dans le développement des cancers pulmonaires. Cette session traitera dans un premier temps des mécanismes immunologiques conduisant à la formation des cancers, puis elle abordera la problématique de l'immunothérapie en cas de maladie auto-immune induite ou pré-existante, et enfin seront présentés les traitements d'immunothérapie de demain, au-delà des anti-PD1/PDL1.

PRÉSIDENT(S)

WESTEEL Virginie, Besançon

MOLINIER Olivier, Le Mans

Inflammation, immunité et cibles thérapeutiques

WISLEZ Marie, Paris

Auto-immunité et immunothérapie des cancers broncho-pulmonaires

GIRARD Nicolas, Paris

Nouvelles approches en immunothérapie

DURUISSEAUX Michael, Lyon

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 10 |

A11 Médecine personnalisée et troubles respiratoires au cours du sommeil

Session organisée par le GT SOMMEIL

Personnaliser la prise en charge pour la rendre plus adaptée et acceptée par les patients est un objectif dans de nombreuses disciplines. Cette approche personnalisée des patients s'applique au champ clinique du syndrome d'apnée du sommeil par le phénotypage, la physiopathologie, la thérapeutique aux domiciles des patients dont le rapport patients/soignant. Cette session, permettra aux cliniciens de comprendre les enjeux et appréhender cette médecine personnalisée et en retirer les bénéfices en pratique quotidienne.

PRÉSIDENT(S)

SOYEZ Franck, Fontenay Aux Roses

LAUNOIS Sandrine, Paris

Génotype et phénotypage clinique apport des grandes cohortes francophones

GAGNADOUX Frédéric, Angers

Nouvelles thérapeutiques de stimulation des muscles respiratoires et des VAS : du médicament aux neurostimulateurs

HEINZER Raphaël, Lausanne

Monitoring à domicile pour une approche personnalisée de la prise en charge du SAOS

PEPIN Jean-Louis, Grenoble

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 4 |

A12 Définition et évaluation de l'asthme sévère



La sévérité de l'asthme va au-delà des besoins en corticothérapie. Qu'est ce qui fait qu'un asthme handicape et met en jeu la vie d'un patient ? Peut-on identifier des caractères modifiables? Le phénotypage ne se limite pas à l'identification du type d'inflammation. Mais, en pratique comment personnaliser la prise en charge en dehors des biothérapies TH2 ?

PRÉSIDENT(S)

CHANEZ Pascal, Marseille

NOCENT-EJNAINI Cécilia, Bayonne

Asthme sévère ou asthme difficile ?

MAGNAN Antoine, Nantes

Les outils du phénotypage (de la clinique aux biomarqueurs en passant par l'EFR et l'imagerie)

BOURDIN Arnaud, Montpellier

Conséquences du phénotypage sur la prise en charge

CHENIVESSE Cécile, Lille

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 5 |

A13 Les révolutions technologiques : de la prédiction au ciblage thérapeutique



Session organisée par le GT J2R

L'explosion de nouvelles technologies a bouleversé la connaissance en médecine. Les approches transcriptomiques associées à la constitution de cohortes de patients bien phénotypés, illustrée par l'étude UBIOPRED, permettent de proposer des clusters de patients avec des signatures biologiques précises, laissant entrevoir de potentielles cibles pour de nouvelles thérapeutiques. Depuis les années 2010 la modification de l'édition génomique rendue possible par l'utilisation de ciseaux moléculaires comme le système CrispR-Cas 9 a été utilisée dans de très nombreuses publications scientifiques confirmant son potentiel incroyable : produire des modèles cellulaires, des modèles animaux est devenu beaucoup plus simple et ces techniques ouvrent des perspectives nouvelles pour la thérapie génique. Enfin, l'approche des cellules souches nous permet de mieux comprendre la physiopathologie des pathologies respiratoires et progresser dans le long chemin vers la thérapie cellulaire et la reconstruction du poumon.

PRÉSIDENT(S)

VACHIER Isabelle, Montpellier

DESLEE Gaëtan, Reims

Biomarqueurs dans l'asthme sévère : étude UBIOPRED

DJUKANOVIC Ratko, Southampton

Réparer les gènes : CrispR-Cas9 et autres outils !

BEDEL Aurélie, Bordeaux

Reconstruire le poumon : la voie des cellules souches (iPSC)

DE VOS John, Montpellier

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 2 |

A14 Télésurveillance et ventilation à domicile au long cours

Session organisée par les GT MMNS / GT GAVO2 en collaboration avec l'ANTADIR

Les nouvelles technologies ont envahi notre quotidien, elles sont de plus en plus au chevet de nos patients, particulièrement dans l'insuffisance respiratoire chronique. L'utilisation de solutions embarquées dans les respirateurs de ventilation non invasive et maintenant la capacité de contrôle à distance des données et des réglages modifient la prise en charge des patients et leur surveillance mais également les responsabilités des intervenants de santé. Cette session a pour objectif d'amener les intervenants et prescripteurs à la connaissance de ces systèmes : de leur utilisation aux avancées qu'ils impliquent chez nos patients.

PRÉSIDENT(S)

RABEC Claudio, Dijon

GEORGES Marjolaine, Dijon

Quelle fiabilité pour les données des logiciels de ventilateur ?

GONZALEZ-BERMEJO Jésus, Paris

Aspects réglementaires

MELLONI Boris, Limoges

Utilisation des méga-données dans le suivi des insuffisants respiratoires chroniques appareillés

BOREL Jean Christian, Grenoble

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 6 |

AT08 Infirmières 2. Aérosolthérapie et oxygénothérapie : intérêt d'une procédure hospitalière et domicile

EXPERT

TERRIOUX Philippe, Meaux

ANIMATEUR

DUPONT Christian, Paris

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 3 |

AT09 Cas cliniques de pathologie interstitielle

EXPERT

TAZI Abdellatif, Paris

ANIMATEUR

MARTINAT Yan, Lyon

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 7 |

AT10 L'échocardiographie en pratique : que doit savoir le pneumologue ?

EXPERT

LAMIA Bouchra, Rouen - Le Havre

ANIMATEUR

CLAVEL Robert, Montpellier

16:30-18:00

ven.
24

16:30-18:00 | Salle 9 |

RD03 Recommandations. Kinésithérapie respiratoire, données préliminaires

PRÉSIDENT(S)

PRIEUR Guillaume, Le Havre

MAITRE Bernard, Créteil

Techniques d'aide à la toux

CONTAL Olivier, Lausanne

Techniques de désencombrement bronchiques manuelle et instrumentale

PONCIN William, Bruxelles

Prise en charge des voies aériennes supérieures et alternative au désencombrement

COMBRET Yann, Le Havre

Arbre décisionnel

REYCHLER Grégory, Bruxelles

18:30-19:15

ven.
24

18:30-19:15 | Salle 1 |

RD04 Conférence inaugurale

RESPONSABLE

LEROYER Christophe, Brest

DEBIEUVRE Didier, Mulhouse

ROCHE Nicolas, Paris

PEGLIASCO Hervé, Marseille

Perspectives de l'IA en médecine

VALLANCIEN Guy, Paris

18:30-19:30

ven.
24

18:30-19:30 | Salle 8 |

GT04 GECHO

RESPONSABLE

MANGIAPAN Gilles, Créteil

18:30-19:30

ven.
24 18:30-19:30 | Salle 9 |

GT05 MNMs

RESPONSABLE
GEORGES Marjolaine, Dijon
PRIGENT Hélène, Garches

18:30-19:30

ven.
24 18:30-19:30 | Salle 10 |

GT06 Alvéole

RESPONSABLE
COSTES Frédéric, Clermont-Ferrand

18:30-19:30

ven.
24 18:30-19:30 | Salle 4 |

GT07 Kinésithérapie respiratoire

RESPONSABLE
CONTAL Olivier, Lausanne

18:30-19:30

ven.
24 18:30-19:30 | Salle 5 |

GT08 GAT

RESPONSABLE
DUBUS Jean Christophe, Marseille

18:30-19:30

ven.
24 18:30-19:30 | Salle 2 |

GT09 Femmes et respiration

RESPONSABLE
NOCENT-EJNAINI Cécilia, Bayonne
PRUD'HOMME-BONS Anne, Tarbes

18:30-19:30

ven.
24 18:30-19:30 | Salle 6 |

GT10 Tabac et toxiques inhalés

RESPONSABLE
RUPPERT Anne-Marie, Paris

18:30-19:30

ven.
24 18:30-19:30 | Salle 3 |
GT11 ETHER

RESPONSABLE
MARTIN François, Dreux

18:30-19:30

ven.
24 18:30-19:30 | Salle 7 |
GT12 BPCO

RESPONSABLE
DESLEE Gaëtan, Reims

19:15-20:00

ven.
24 19:15-20:00 | Salle 1 |
RD05 Séance inaugurale

RESPONSABLE
LEROYER Christophe, Brest
ROCHE Nicolas, Paris
PEGLIASCO Hervé, Marseille
DEBIEUVRE Didier, Mulhouse

Caractéristiques des sessions



Fil Rouge – Asthme et allergie



Fil Orange – Médecine prédictive, de précision et personnalisée



Session DPC



Sessions en différé retransmises sur le congrès



Sessions interactives

SAMEDI 25 JANVIER 2020

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 1 |

A15 Ces médicaments du quotidien pas si anodins ?

Session organisée par le GT GREPI

On les utilise régulièrement... ils sont prescrits facilement... Que ce soit les anti-inflammatoires prescrits très largement et utilisés en automédication, les macrolides à petites doses ou les corticoïdes inhalés, ils paraissent sans risque. Et pourtant ce n'est pas le cas : pleurésies purulentes ou abcès, rechute après allogreffe de moelle, infections à mycobactéries, des complications pas anodines...

PRÉSIDENT(S)

TRITAR Fatma, Tunis

MURRIS-ESPIN Marlène, Toulouse

AINS et Pneumopathies aiguës communautaires

BASILLE Damien, Amiens

Macrolides au long cours

BERGERON-LAFAURIE Anne, Paris

Corticothérapie inhalée et risque infectieux

MAITRE Thomas, Paris

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 8 |

A16 Médecine personnalisée au cours des maladies thrombo-emboliques



Session organisée par CT CP2

De la durée du traitement au choix du type d'anticoagulant en fonction de la présence ou non de facteurs de risques identifiés, les schémas thérapeutiques au cours de la maladie thromboembolique veineuse sont de plus en plus adaptés à l'individu. La médecine personnalisée prend également toute sa place dans l'hypertension pulmonaire thromboembolique chronique avec des traitements ciblés allant de la chirurgie au traitement médical en passant par l'angioplastie des artères pulmonaires.

PRÉSIDENT(S)

JAIS Xavier, Le Kremlin-Bicêtre

LAMIA Bouchra, Rouen - Le Havre

Durée du traitement : chez qui arrêter ? Chez qui continuer ?

COUTURAUD Francis, Brest

Choix de la molécule et durée dans le cancer : AOD ou HBPM ?

MEYER Guy, Paris

Traitement de l'hypertension pulmonaire thrombo-embolique chronique

JEVNIKAR Mitja, Le Kremlin Bicêtre

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 9 |

A17 Asthme, sport et activité physique



Session organisée par le GT ALVEOLE

« L'asthme à l'effort » est une plainte fréquente à notre consultation. Comment le différencier du bronchospasme à l'exercice ? Comment le diagnostiquer et le prendre en charge chez le sportif soumis à des règles anti-dopages ? Quels conseils pratiques donner à nos patients asthmatiques qui souhaitent faire du sport ? Toutes ces questions seront abordées lors de cette session, des réponses et des conduites pratiques y seront discutées...

PRÉSIDENT(S)

COSTES Frédéric, Clermont-Ferrand
PORTEL Laurent, Libourne

Asthme d'effort, asthme induit par l'exercice, bronchospasme à l'exercice : de quoi parle-t-on ?

BOULET Louis-Philippe, Sainte Foy, Quebec

Asthme et sport en compétition : critères diagnostiques et possibilités thérapeutiques (réglementation anti-dopage)

LOUZIR Bechir, Tunis

Asthme et pratique sportive

MARTINAT Yan, Lyon

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 10 |

A18 Confrontations anatomocliniques



PRÉSIDENT(S)

BONNIAUD Philippe, Dijon
CADRANEL Jacques, Paris

La grossesse n'est pas une maladie mais quand même...

TROMEUR Cécile, Brest

Attention un train peut en gêner un autre

JUSTET Aurélien, Paris

Un cancer sous surveillance

FALLET Vincent, Paris

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 4 |

A19 L'asthme sous l'angle de la maladie chronique



Comme toute affection chronique, la prise en charge de l'asthme au quotidien se heurte aux difficultés d'observance. Si les outils connectés font actuellement l'objet d'une promotion active, leur évaluation se doit d'être rigoureuse. Au-delà d'une approche pluri professionnelle incluant le pharmacien, l'engagement actuel des patients à tous les stades des démarches de santé, y compris lors de l'accompagnement au quotidien est un des axes les plus novateurs.

PRÉSIDENT(S)

MARTIN François, Dreux
LARROUSSE Mathieu, Toulon

Observance : comment faire mieux ?

MAGAR Yves, Paris

Le rôle du pharmacien

POMIES Jean-Michel, Toulouse

Université des patients, patient formateur, patient expert...vers une professionnalisation des patients ?

PISON Christophe, Grenoble

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 6 |

AT11 Les endoscopies interventionnelles en pneumologie

EXPERT

DUTAU Hervé, Marseille

ANIMATEUR

LAROUMAGNE Sophie, Marseille

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 3 |

AT12 Quelles applications e santé en pneumologie ?

EXPERT

SAPENE Marc, Bordeaux

ANIMATEUR

VERNET GAVELLE Dominique, Voirin

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 7 |

AT13 Nouvelles thérapeutiques en oncologie thoracique

EXPERT

FOURNEL Pierre, Saint-Etienne

ANIMATEUR

LE TREUT Jacques, Aix-En-Provence

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 5 |

CO01 Cancer

PRÉSIDENT(S)

ROBINET Gilles, Brest

MOLINIER Olivier, Le Mans

1 - Enquête Nationale sur les CARcinoïdes Thoraciques (ENCART): Analyse des pratiques thérapeutiques en France en 2018-2019

C.Simon, E.Dansin, L.Gérinière, D.Arpin

2 - Facteurs prédictifs de Burn out chez les aidants des patients cancéreux

O.Bouaziz, R.Gargouri, N.Kallel, I.Yangui, N.Moussa, S.Kammoun

3 - Comparaison du micro-environnement tumoral de tumeurs bronchiques non à petites cellules et de métastases cérébrales : implications pour l'immunothérapie.

A.Brindel, J.Lopez, P.Desormaux, M.Berhouma, S.Ong, S.Warren, P. Morel, S.Aho, B.Etienne-Mastroianni, M.Ginoux, M.Pérol, A.Swalduz, E.Perrot, L.Gérinière, L.Falchero, L.Odier, L.Kiakouama, E.Kelkel, N.Feillet, P.Beynel, S.Luciani, P.Bombaron, P.Brun, V.Grangéon, L.Petit, S.Bayle, D.Meyronet, M.Brevet, M.Duruisseaux

4 - Perceptions et connaissances sur le cancer du poumon en France : une enquête en regards croisés auprès du grand public et des médecins
M.Perol, C.Mascaux, S.Sauvajon, J.Cadranel, J. B.Stern, A.Vergnenegre, C.Cortot, L.Guéry, K.Belkhiria, I.De La Porte, M.Urbiet, C.Chouaid

5 - Valeur pronostique des substitutions d'acide aminé de KRAS dans les adénocarcinomes pulmonaires en récurrence traités par immunothérapie dans une cohorte française rétrospective
J.Ruuth-Praz, J.Seitlinger, F.Guerrera, A.Tiotiu, P.Scheid, P.Cervantes, C.Yguel, J. M.Vignaud, F.Chabot, M.Beau-Faller, J.Spicer, S.Renaud

6 - Cohorte OSIMERTINIB-IDF : Mécanismes histo-moléculaires de résistance à l'osimertinib dans le cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) muté EGFR de stade avancé
C.Mehlman, J.Cadranel, G.Rousseau-Bussac, R.Lacave, A.Pujals, N.Girard, I.Bieche, V.Gounant, N.Theou-Anton, S.Friard, J.Tredaniel, H.Blons, C.Dujon, B.Ducheman, P. O.Schischmanoff, T.Chinet, E.Giroux Leprieur

08:30-10:00

sam.
25

08:30-10:00 | Salle 2 |

CO02 Pathologies interstitielles - Maladies rares

PRÉSIDENT(S)

L'HUILLIER Jean-Pierre, La Varenne Saint Hilaire

NUNES Hilario, Paris

7 - Association entre la perte de poids et le déclin de la CVF chez les patients atteints de fibrose pulmonaire idiopathique
B.Crestani, V.Cottin, R.Thibault, M.Lederlin, L.Vernhet, W.Stansen, M.Quaresma, S.Jouneau

8 - Évaluation de l'efficacité et de la tolérance du rituximab chez les patients atteints d'une pneumopathie d'hypersensibilité chronique (PHS) : étude observationnelle rétrospective
M.Ferreira, S.Marchand-Adam

9 - Fibrose pulmonaire idiopathique : signification de l'aspect tomodensitométrique de pneumonie interstitielle commune (PIC) possible à la lumière des nouvelles recommandations internationales.
T.Diridollou, L.Sohier, C.Rousseau, A.Angibaud, P.Chauvin, T.Gaignon, M.Kerjouan, A.Sale, M.Lederlin, S.Jouneau

10 - Performance diagnostique de la biopsie pulmonaire chirurgicale dans la prise en charge des pneumopathies interstitielles diffuses.
P.Le Guen, M. P.Debray, P.Mordant, A.Guyard, J.Iquille, C.Taille, R.Borie, M. C.Dombret, M.Ghanem, J.Frija-Masson, C.Bancal, A.Khalil, A.Cazes, Y.Castier, B.Crestani

11 - Cohorte de patients atteints de pneumopathie interstitielle diffuse de forme progressive (hors fibrose pulmonaire idiopathique) (étude PROGRESS) - Résultats préliminaires
M.Nasser, S.Larrieu, S.Si-Mohamed, K.Ahmad, L.Boussel, M.Brevet, S.Marque, D.Revel, F.Thivolet-Bejui, J.Traclet, S.Zeghmar, D.Maucort-Boulch, V.Cottin

12 - Impact clinique de la mutation BRAFV600E dans l'Histiocytose Langerhansienne pulmonaire de l'adulte
F.Jouenne, S.Chevret, E.Bugnet, E.Clappier, G.Lorillon, V.Meignin, A.Sadoux, S.Cohen, A.Haziot, A.How-Kit, C.Kannengiesser, C.Lebbé, D.Gossot, S.Mourah, A.Tazi

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO01 Asthme : allergie – phénotype

PRÉSIDENT(S)

OSTER Jean-Philippe, Colmar

MAURER Cyril, Montfermeil

142 - Asthme, rhinite et déficit en vitamine D
S.Aissani, A.Zitouni

143 - Asthme aux acariens : profil clinique, fonctionnel et évolutif

- M.Ami, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 144 - Asthme allergique et tabac
M.Ami, N.Zaghba, H.Benjelloun, N.Yassine
- 145 - L'éosinophilie sanguine permet-elle de déterminer un phénotype particulier d'asthme?
A.Ketfi, S.Benchia, M.Gharnaout
- 146 - Sensibilisation aux pneumallergènes dans une consultation d'allergologie à l'Est Alger
S.Hachi, A.Ketfi, O.Chabati, M.Gharnaout
- 147 - Prévalence et caractéristiques de la rhinite allergique et non-allergique chez l'adulte en France en population générale : la cohorte Constances
M.Savouré, M.Goldberg, M.Zins, B.Jacquemin, R.Nadif
- 148 - Place de la mesure de la fraction exhalée du monoxyde d'azote (FeNO) dans l'évaluation du contrôle de l'asthme
O.Fikri, S.Aitbatahar, L.Amro
- 149 - Profil des patients asthmatiques sensibilisés aux blattes à l'île de La Réunion.
B.Omarjee, J. F.Vellin, S.Kah, B.Gregoire - Krikorian, P.Gros, F.Law-Ki
- 150 - Asthme et vitamine D
F.Chaibate, W.El Khattabi, H.Jabri, H.Afif
- 151 - Prévalence de la rhinite allergique chez les patients asthmatiques à la clinique Médicale le Jourdain à Yaoundé
D. Eyene, H.Oben Ayuk
- 152 - Enquête allergologique chez les patients asthmatiques de la région de Batna- Algérie
R.Djebaili, M. R.Selmani , A.Ouahchi, B.Chiboub, A.Djebbar
- 153 - Prévalence de la conjonctivite allergique chez les patients asthmatiques
M.Zerraa, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 154 - Les tests cutanés chez l'asthmatique de Casablanca
M.Zerraa, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 155 - Recherche étiologique des asthmes vues en consultation Est Alger
D.Ihadadene, S.Hachi , A.Ketfi
- 156 - PROFIL DES PATIENTS POLYSENSIBILISES EN CONSULTATION D'ALLERGOLOGIE
H.Anniche, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 157 - PROFIL DE SÉVÉRITÉ DE LA RHINITE ALLERGIQUE
H.Anniche, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 158 - Sensibilisation et allergie à Dermatophagoides pteronyssinus dans une population d'adultes jeunes à Parakou, Bénin
S.Ade, G.Agodokpessi , E.Ahouassou, A. P.Wachinou, M.Adjobimey, A.Fiogbé, S. H. R.Hounkpatin
- 159 - Profil spirométrique de l'asthme allergique en Tunisie
S.Cheikh Mhamed, H.Baili, R.Kaddoussi, M.Ammar, I.Nuira, W.Ammar, A.Ben Saad , A.Migaw , N.Fahem, S.Joobeur , N.Rouatbi
- 160 - Intérêt du phénotypage pour une prise en charge optimale des asthmes sévères suivis en pneumologie
M.Métahri, A.Snouber, S.Kebbati, K.Machou, A.Dida
- 161 - Rhinite et asthme allergique en Tunisie : S'agit il d'un même profil allergénique?
M.Zoghlami, A.Ben Mansour, S.Ben Saad, N. E. H.Mbarek, H.Daghfous, F.Tritar

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO02 Asthme : progrès cliniques – co-morbidité

PRÉSIDENT(S)

HAMZAoui Agnès, Tunis

APPERE-DE VECCHI Corinne, Poissy

- 162 - Asthme & Obésité
F.Chaouki, A.Djebbar
- 163 - Profil épidémiologique, clinique, fonctionnel et évolutif des patients asthmatiques obèses.
A.Ayad, M.Mekki
- 164 - Profil épidémiologique, clinique, spirométrique et thérapeutique des patients asthmatiques reçus en consultation au service de pneumologie du CHR SL
S.Niang, A.Dieye, A. D.Dia, Y.Dia, A.Diatta, N. O.Toure
- 165 - Le profil étiologique de l'asthme aiguë grave
H.Ben Ataya, L.Herrak, L.Achachi, A.Rhanim, A.Jniene, M.Ftoh
- 166 - Comorbidités associées à l'asthme : Quel impact sur le contrôle ? A propos de 300 cas
L.lhadjadene-Bouayad, M.Gharnaout, R.Abdellaziz
- 167 - Asthme à fonction respiratoire normale
H.Bakkal, H.Benjelloune
- 168 - Exacerbation d'asthme en milieu hospitalier au Cameroun : Etude transversale
V.Poka-Mayap, M.Ateba, R.Etala Kapchie, B.Idrissou, U.Olinga Medjo, E.Ngah Komo, A.Djenabou, E. W.Pefura-Yone
- 169 - Facteurs prédictifs du mauvais contrôle de l'asthme
N.Fahem, L.Loued, A.Ben Saad, M.Ammar, A.Migaou, I.Nouira, W.Ammar, H.Baili, M. A.Tekaya, C.Dziri, S.Cheikh Mhamed, S.Joobeur, N.Rouatbi
- 170 - Profil des patients hospitalisés pour exacerbation sévère d'asthme
H.Bakkal, H.Benjelloune
- 171 - Profil des patients hospitalisés pour exacerbation d'asthme au service de pneumologie de Marrakech
M.Ijim, S.Aitbatahar, L.Amro
- 172 - Profil clinique et évaluation de la prise en charge des patients asthmatiques suivis à la clinique pneumologie du CHNU de Fann selon les critères de GINA
E. M.Ndiaye, N. O.Toure, K.Thiam, M. F.Cissé
- 173 - Asthme et obésité : quelle relation ?
D.Masmoudi, S.Chakroun, A.Krid, I.Kammoun, K.Masmoudi
- 174 - ASTHME ET SAHOS
H.Anniche, N.Zaghba, H.Benjelloun, N.Yassine
- 175 - Profils cliniques et spirométriques de l'asthme sévère
F.Oussedik, R.Mecheri, R.Khelafi
- 176 - L'asthme influence-t-il la sévérité des dilatations des bronches ?
H.Zaibi, N.Guediri, A.Jarrar, R.Fessi, M.Sellaouti, K.Zayen, B.Ourari Dhahri, J.Ben Amar, H.Aouina
- 177 - Asthme et comorbidités
A.Boussehra, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 178 - Les facteurs déclenchants de la crise d'asthme
W.Jalloul, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 179 - Caractéristiques de l'asthme chez les patients porteurs d'un trouble ventilatoire obstructif fixe
F.Yanguì, H.Rjeb, H.Cherif, M.Triki, N.Meftah, Y.Hdidane, M. R.Charfi
- 180 - Particularités cliniques des exacerbations d'asthme chez les patients ayant l'association asthme et dilatations des bronches.
I.Bachouch, C.Habouria, H.Gharsalli, N.Balloumi, F.Chermi, S.Maalej, L.El Gharbi, S.Fenniche
- 181 - La dépression dans l'asthme, ampleur du problème et impact sur la qualité de vie
F.Guezguez, I.Ghannouchi, W.Benzarti, K.Derbel, F.Allaya, S.Rouatbi
- 182 - Asthme aigu grave (AAG) à propos de 51 cas
D.Eyene, H.Oben Ayuck

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |
PO03 BPCO : biomarqueurs

PRÉSIDENT(S)

BOYER Laurent, Creteil
PIPERNO Daniel, Lyon

183 - L'éosinophilie sanguine permet-elle de déterminer un phénotype particulier de BPCO?
A.Ketfi, S.Hachi, K.Gacem, M.Gharnaout

184 - Impact de l'éosinophilie sur la sévérité et le pronostic de l'exacerbation aigue de bronchopneumopathie chronique obstructive
A.Hedhli, N.Boubaker, S.Cheikhrouhou, M.Mjid, Y.Ouahchi, S.Toujani, S.Merai

185 - Prévalence des troubles thyroïdiens chez les patients porteurs de BPCO dans la région d'Annaba et leur impact sur la fréquence des exacerbations
K.Deghdogh, F.Khalloufi, L.Belaid, R.Benali

186 - RELATION ENTRE LA TESTOSTERONEMIE ET LA SEVERITE DE LA BRONCHOPNEUMOPATHIE CHRONIQUE OBSTRUCTIVE
A.Hedhli, A.Slim, S.Cheikhrouhou, Y.Ouahchi, M.Mjid, S.Toujani, S.Merai

187 - Influence du taux sérique de la vitamine D sur le contrôle de la BPCO
L.Elhamdaoui, W.Elkhatabi, L.Najah, H.Jabri, H.Afif

188 - Inflammation systémique dans la BPCO : influence-t-elle la fréquence des exacerbations ?
H.Gharsalli, M.Hamdi, M.Masmoudi, I.Sahnoun, S.Maalej, S.Yaalaoui, L.Douik Elgharbi

189 - Dyspnée, qualité de vie et inflammation systémique dans la BPCO à l'état stable : Y - a t- il une corrélation ?
H.Gharsalli, M.Hamdi, M.Masmoudi, I.Sahnoun, S.Maalej, S.Yaalaoui, L.Douik Elgharbi

190 - Aucune augmentation d'interleukin-4 et de protéin cationique des éosinophiles (ECP) dans le plasma durant des exacerbations BPCO
A.Andersson, K.Andelid, B.Levänen, A.Lindén

191 - Les macrophages de mucus dans la bronchite chronique sont résistants aux corticostéroïdes et dirigent la production épithéliale de mucine par TNF?
K.Andelid, A.Andersson, K.Öst, L.Vanfleteren, M.Göransson

192 - Vitamine D, phénotype et sévérité de la BPCO dans une population Tunisienne
A.Taboubi, S.Toujani, S.Hadjtaieb, Y.Ouahchi, S.Cheikhrouhou, K.Hemissi, A.Hedhli, M.Fekih, M.Mjid, S.Merai

193 - Le rapport polynucléaire neutrophile_ lymphocyte peut-il prédire le risque des exacerbations aiguës au cours de la BPCO ?
I.Touil, Y.Braham, N.Boudawara, S.Bouchareb, N.Gueder, S.Machghoul, H.Hassine, I.Belhadj, M.Chahed, J.Knani, L.Boussoffara

194 - Relation entre le nombre des éosinophiles circulants et les différentes caractéristiques cliniques et évolutives de la BPCO
I.Touil, Y.Braham, N.Boudawara, S.Bouchareb, M. A.Baccari, N.Gueder, S.Machghoul, I.Belhadj, H.Hassine, M.Chahed, J.Knani, L.Boussoffara

195 - Influence de l'éosinophilie sanguine sur la sévérité de l'exacerbation aigue de la BPCO
I.Touil, N.Boudawara, S.Bouchareb, Y.Braham, N.Gueder, M. A.Baccari, S.Machghoul, I.Belhadj, H.Hassine, M.Chahed, J.Knani, L.Boussoffara

196 - Implication de p16ink4a dans le développement de l'emphysème induit par l'élastase
C.Thibault De Menonville, M.Zysman, B.Ribeiro Baptista, M. L.Franco-Montoya, R.Souktani, S.Lanone, J.Boczkowski, L.Boyer

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |
PO04 BPCO : clinique

PRÉSIDENT(S)

**VERNET GAVELLE Dominique, Voirin
LE ROUZIC Olivier, Lille**

**197 - Hypertension pulmonaire au cours de la bronchopneumopathie chronique obstructive :
Corrélation avec l'obstruction bronchique et la sévérité
H.Zaibi, R.Fessi, S.Maazaoui, N.Guediri, A.Jarrar, B.Ourari, J.Ben Amar, H.Aouina**

**198 - Sexualité et BPCO
F.Le Guillou, M. H.Colson, C.Pochulu, R.Escamilla, D.Piperno, J.Pon, C.Raherison-Semjen**

**199 - DENUTRITION DU BPCO ALGERIEN
O.Bouroubi, S.Kelifi, L.Belkadi, H.Mehdioui**

**200 - La qualité de vie chez les patients multihospitalisés pour exacerbations de BPCO
K.Deghdgh, F.Khalloufi, L.Belaid, B.Terra, R.Benali**

**201 - Apport nutritionnels et fonction respiratoire au cours de la bronchopneumopathie
chronique obstructive
A.Hedhli, A.Slim, S.Toujani, K.Echi, M.Mjid, S.Cheikhrouhou, Y.Ouahchi, S.Merai**

**202 - Dysfonction érectile et bronchopneumopathie chronique obstructive
A.Hedhli, A.Slim, S.Cheikhrouhou, S.Toujani, M.Mjid, Y.Ouahchi, S.Merai**

**203 - Intérêt de l'impédancemétrie corporelle chez les BPCO
I.Ouldittou, S.Aitbatahar, L.Amro**

**204 - Particularités de la BPCO chez les patients gériatriques.
A.Ben Saad, C.Sridi, S.Cheikh Mhamed, I.Nouira, A.Migaou, W.Ammar, N.Fahem, M.Ammar,
H.Baili, M. A.Tekaya , S.Joobeur, N.Rouatbi**

**205 - Intérêt des mega-bases de données médico-administratives d'un établissement de soins
pour identifier et analyser les filières de soins des patients BPCO
L.Boyer, N.Salaun-Penquer, M.Vignot, S.Poullain, R.Gonalons, B.Housset, B.Maitre, M.Ortala,
C.Jung, C.Chouaid**

**206 - Corrélation entre la gravité des symptômes de la BPCO et la qualité de vie estimée au
score SF36 (version dialectale tunisienne)
N.Belloumi, S.Jrad, I.Bachouche, H.Mrassi, F.Chermiti Ben Abdallah, S.Fenniche**

**207 - Dépistage de la la broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) chez les
coronariens stables
Z.Khelifi, H.Mehdioui, S.Khelifi, L.Belkadi, A.Sofi, M.Bougrida**

**208 - La BPCO chez des femmes tunisiennes en milieu rural
S.Mokaddem, S.Khaldi, K.Ayed, A.Chaker, S.Ben Khamsa Jameleddine**

**209 - Corrélation de l'indice de masse maigre avec le degré de sévérité de la maladie dans la
bronchopneumopathie chronique obstructive
K.Kchaou, R.Kammoun , A.Krid, D.Masmoudi, I.Kammoun, K.Masmoudi**

**210 - La pollution aux biocombustibles : facteur de risque de BPCO et de carcinome
bronchogénique
K.Fahmi, N.Zaghba, H.Benjelloun, N.Yassine**

**211 - Faut-il dépister les troubles ventilatoires chez les sujets coronariens tabagiques ?
A.Touil, F.Yangui, S.Antit, H.Cherif, M.Triki, L.Zakhama, S.Ben Youssef, M. R.Charfi**

**212 - Anxiété et dépression chez les patients atteints de bronchopneumopathie chronique
obstructive
M.Chaabouni, W.Feki, K.Abdelmouleh, N.Moussa, N.Kallel, N.Bahloul, A.Kotti, I.Yangui,
H.Ayadi, S.Msaad, W.Ketata, S.Kammoun**

**213 - Troubles de la sexualité chez les patients atteints de bronchopneumopathie chronique
obstructive
M.Chaabouni, W.Feki, K.Abdelmouleh, N.Kallel, N.Bahloul, A.Kotti, I.Yangui, H.Ayadi, W.Ketata,
S.Msaad, S.Kammoun**

**214 - BPCO ET MANIFESTATIONS ANXIO-DEPRESSIVES
A.Zegmout, H.Souhi, H.El Ouazzani, I.Rhorfi, A.Abid**

215 - Asthma COPD overlap : quelle est sa vraie part parmi les patients de pneumologie ?

**216 - Prévalence de la BPCO en médecine générale dans la wilaya d'oran
S.Kebbati, M.Metahri, N.Trari Medjaoui, S.Boutaleb, F. Z.Lakhdar Benacer, M.Guermaz,
A.Snouber**

217 - Particularités épidémiologiques et évolutives de la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) à l'Hôpital Principal de Dakar.

A.Niang, M. N.Diatta, M.Ndiaye, M.Mbaye

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO05 Cancer : clinique

PRÉSIDENT(S)

FALCHERO Lionel, Villefranche Sur Saone

TEMPLEMENT Dorine, Besançon

218 - Evolution de la qualité du sommeil chez les patients atteints de cancer broncho pulmonaire non à petites cellules au stade avancé

N.Belloumi, H.Mrassi, I.Bachouche, S.Jrad, F.Chermi Ben Abdallah, S.Fenniche

219 - Le cancer bronchique du non-fumeur : Evaluation des facteurs de risque et des particularités cliniques, histologiques et moléculaires : Etude prospective portant sur 61 patients

F.Ziane, A.Djebbar, A.Zitouni

220 - Impact de la mise en place de consultations pharmaceutiques dédiées aux thérapies ciblées orales chez les patients atteints de cancer bronchiques

M.Perez, A.Toulemonde-Deldicque, A.Leleux, C.Gauvain, D.Nunes, S.Baldacci, C.Munck, B.Décaudin, P.Odou, A.Cortot, A.Scherpereel

221 - Impact d'un challenge d'activité physique connecté sur les soignants et les patients atteints d'un cancer du poumon

C.Marécat, M. N.Plesdin, A. C.Saulnier, A.Lavole, A. M.Ruppert

222 - Parcours ambulatoire diagnostic rapide du cancer du poumon : le binôme gagnant l'infirmière et la secrétaire de coordination

S.Guégan, M.Touré, D.Moal, D.Mourlon, C.Marécat, A.Lavolé

223 - Analyse sémantique des conversations spontanées du web social, portant sur le vécu subjectif des patients atteints de cancer du poumon, résultats de l'étude WE-Lung

C.Decroissette, R.Corre, L.Guérault-Accolas, H.Attar-Rabia, R.Schott

224 - Evolution du profil épidémiologique du cancer du poumon: étude comparative de 291 cas sur 28 ans

H.Rejeb, H.Kamoun, H.Smadhi, S.Zairi, I.Akrout, D.Greb, H.Ben Abdelghaffar, H.Hassen, L.Fekih, M. L.Megdiche

225 - Incidence, prise en charge et évolution du cancer broncho-pulmonaire chez les patients insuffisants respiratoires chroniques

T.Lambert, K.El-Husseini, E.Dantoing, J.Dupuis, F.Guisier, J.Tillon, S.Bota, M.Roger, A.Cuvelier, L.Thiberville, M.Patout

226 - Le synovialosarcome thoracique : à propos de 4 cas

L.Elhamdaoui, F. Z.Chaaibate, H.Jabri, W.Elkhatabi, H.Afif

227 - Etat nutritionnel et cancer bronchopulmonaire

F.Chaaibate, W.El Khatabi, H.Jabri, H.Afif

228 - Le cancer du poumon.un fardeau pour la famille

R.Gargouri, O.Bouaziz, N.Kallel, I.Yangui, N.Bahloul, S.Kammoun

229 - Evaluation de la douleur chez les patients atteints de cancer broncho-pulmonaire primitif

R.Khemekhem, N.Kallel, K.Abdelmouleh, I.Yangui, S.Msaad, S.Kammoun

230 - Evaluation nutritionnelle chez les patients traités pour cancer du poumon

K.Abdelmouleh, N.Kallel, I.Yangui, W.Feki, S.Kammoun

231 - Cancer bronchique primitif et exposition professionnelle

H.Harraz, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

232 - Evaluation des activités des patients atteints de cancer Broncho-pulmonaire (CBP) ayant une qualité de vie altérée

B.Ben Bdira, I.Gargouri, I.Ben Limem, S.Aissa, W.Benzarti, A.Hayouni, A.Garrouch, A.Abdelghani, M.Benzarti

233 - Influence du tabagisme sur le profil clinique et évolutif des cancers bronchiques opérés
S.Joobeur, H.Baili, N.Fezai, N.Fahem, C.Sridi, A.Migaou, M.Ammar, W.Ammar, I.Nouira, A.Ben Saad, M.Tekaya, S.Cheikh Mhamed, N.Rouatbi

234 - Apport de la réunion de concertation pluridisciplinaire dans la prise en charge des malades cancéreux

N.Boutahiri, S.Zouiten, M.Serraj, B.Amara, M.El Biaze, M. C.Benjelloun

235 - Évaluation de la qualité de vie

N.Meftah, H.Cherif, F.Yanguï, M.Triki, Y.Hdidene, M. R.Charfi

236 - Les causes de mortalité hospitalière des patients ayant un cancer bronchopulmonaire primitif en milieu pneumologique africain

C. V.Brou-Gode, A.Kone-Assi

237 - Prévalence du cancer du poumon chez les patients atteints d'athérosclérose artérielle périphérique : revue systématique et méta- analyse des données de la littérature

F.Bintein, J.Trédaniel, A.Yannoutsos, G.Chatellier, M.Fontaine, D.Damotte, P.Paterlini-Brechot, G.Meyer, V.Duchatelle, V.Marini, K. L.Schwering, C.Labrousse, H.Beaussier, M.Zins, S.Salmeron, P.Lajonchere, P.Priollet, J.Emmerich

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO06 Cancer : diagnostic

PRÉSIDENT(S)

HAUSS Pierre-Alexandre, Saint-Aubin-Lès-Elbeuf
DESCOURT Renaud, Brest

238 - Le profil moléculaire des adénocarcinomes bronchiques : Etude prospective portant sur 125 patients.

F.Ziane, F.Adila, A.Djebbar , A.Zitouni

239 - Profil étiologique du syndrome cave supérieur

M.Ami, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

240 - Profils moléculaires des cancers bronchiques non à petites cellules à la Réunion

D.Moreau, E.Huchot, N.Allou, V.Gazaille, E.Chirpaz, A.Saint Paul , M.André

241 - Difficultés diagnostiques étiologiques des foyers de condensation alvéolaire d'origine maligne

S.Raftani, W.El Khattabi, A.Fahmi, N.El Masbahi, H.Jabri, H.Affif

242 - Association tuberculose et carcinome bronchique

O.Fikri, I.Saidi, S.Aitbatahar, L.Amro

243 - Echographie Endobronchique en Stadification Médiastinale du Cancer du Poumon non à Petites Cellules de Stade Clinique N0 et N1

J.Guinde, M. M.Castonguay, L.Laflamme, S.Marcoux, A.Levesque-Laplante, P.Roy, F.Laberge, N.Lampron, M.Simon, S.Martel, M.Fortin

244 - Particularités cliniques, radiologiques, histologiques et évolutives du carcinome bronchogénique chez la femme

M.Zerraa, H.Benjelloun, N.Zaghba , N.Yassine

245 - Le cancer broncho-pulmonaire chez la femme

R.Azzeddine, B.Daher, A.Rhanim, A.Jniene, L.Herrak, L.Achachi, M.Elftouh

246 - Le carcinome bronchogénique chez la femme

F.Chaaibate, W.El Khattabi, H.Jabri, H.Affif

247 - Opacités pulmonaires excavées : profil étiologique

S.Raftani, W.El Khattabi, S.Aidou , H.Jabri, H.Affif

248 - Quand le syndrome paranéoplasique est le seul signe révélateur d'un cancer du poumon: à propos de 08 cas

F.Khalouf, F. Z.Mahieddine , S. A.Menad, D.Terfani

249 - Le profil étiologique des images du lâcher de ballon : à propos de 130
R.Cherkaoui, L.Najah, H.Jabri, W.Elkhattabi, H.Afif

250 - Approches diagnostic de la ponction biopsie transpariétale chez l'homme :efficacité et complications
L.Nacef, Y.Kheloui

251 - Facteurs pronostiques des tumeurs de l'apex pulmonaire
M.Ammar, N.Fahem, A.Ben Saad, H.Baili, A.Migaou, I.Nouira, W.Ammar, M. A.Tkaya, C.Sridi, S.Cheikh Mhamed, S.Joobeur, N.Rouatbi

252 - Particularités radio-cliniques, diagnostiques et thérapeutiques du cancer broncho-pulmonaire chez le sujet jeune
A.Ezzaouia, H.Smadhi, I.Moussa, H.Kchouk, H.Kamoun, I.Akrout, H.Ben Abdelghaffar, D.Greb, H.Hassen, L.Fekih, M. L.Megdiche

253 - Endocardite marastique secondaire à un adénocarcinome bronchique présentant une mutation BRAF : A propos de deux cas.
R.Khemakhem, A.Chabrol, C.Givel, C.Tcherakian, E.Catherinot, A. C.Metivier, S.Fraboulet, S.Friard, L.Tabeze, M.Vasse, L. J.Couderc, H.Dubre

254 - Carcinomes neuroendocrines à grandes cellules (CNEGC) présentant une translocation ALK chez des patientes non fumeuses : à propos de 3 cas
H.Dubre, E.Longchampt, A. C.Metivier, D.Damotte, A.Lupo-Mansuet, L.Zemoura, M.Glorion, S.Hescot, S.Fraboulet, S.Friard, L.Tabeze, L. J.Couderc

255 - Le syndrome de Pancoast-Tobias
A.Boussehra, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

256 - Evaluation des délais de prise en charge diagnostique et thérapeutique du cancer broncho-pulmonaire : étude prospective au sein du service de pneumologie et d'oncologie thoracique du CHU de Caen.
S.Deshayes, E.Bergot, Y.Oulhouir, J.Madelaine

257 - Les facteurs de retard diagnostique des cancers broncho-pulmonaires au CHU d'Antananarivo
J. R.Rakotomizao, S. E.Ramiarana, K.Ravahatra , I.Rakotondrabe, M. H.Tiaray

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |
PO07 EFR - Imagerie

PRÉSIDENT(S)

BRILLET Pierre-Yves, Paris
PEREZ Thierry, Lille

258 - TOUPIE : évolution de la sémiologie échographique thoracique chez les patients atteints de fibrose pulmonaire idiopathique
S.Legué, H.Morel, S.Marchand-Adam, T.Flament

259 - Apport des explorations fonctionnelles respiratoires (EFR) dans la prise en charge des immobilités laryngées
J.Finance, A.Mattei, A.Giovanni, F.Bregeon

260 - Place de la capacité vitale forcée dans l'appréciation de la sévérité de la BPCO. A propos de 1436 cas.
A.Ben Saad, W.Ammar, A.Migaou, H.Baili, N.Fahem, M. A.Tekaya , S.Cheikh Mhamed, C.Sridi, I.Nouira, M.Ammar, S.Joobeur, N.Rouatbi

261 - Profil étiologique du trouble ventilatoire restrictif : à propos de 80 cas.
M.Nokra, S.Aitbatahar, L.Amro

262 - Profil pléthysmographique des patients suivis pour Obésité.
M.Ijim, S.Aitbatahar, L.Amro

263 - Apport de l'échographie et la radiographie thoracique dans la pleurésie
L.Elhandaoui, W.Elkhattabi, H.Jabri, H.Afif

- 264 - Place de la ponction biopsie transpariétale dans le diagnostic des tumeurs thoracique : à propos de 59 cas
L.Nacef, Y.Kheloui
- 265 - Mesure de la distension pulmonaire par la méthode pléthysmographique : quelle définition à choisir ?
R.Kammoun, K.Kchaou , A.Haddar , D.Masmoudi, I.Kammoun, K.Masmoudi
- 266 - Comparaison de l'application des normes GLI 2012 et Zapletal chez les enfants sains tunisiens d'âge pré scolaire à scolaire
R.Kammoun, K.Kchaou, D.Masmoudi, A.Haddar, I.Kammoun, K.Masmoudi
- 267 - Pertinence clinique du rapport fixe par rapport à la limite inférieure de la normale du rapport VEMS/CVF sur la fréquence de la BPCO chez les coronariens tabagiques
A.Touil, F.Yangui, S.Antit, H.Cherif, M.Triki, L.Zakhama, S.Ben Youssef, M. R.Charfi
- 268 - Les aspects radiologiques des hydatidoses thoraciques
C.Farissi, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 269 - L'obésité est- elle un facteur protecteur de la distension pulmonaire chez les patients atteints de BPCO
M.Martani , M. K.Bourahli, M.Gharnaout, O.Bouzekri , M. K.Boussouf, M.Bougrida
- 270 - Intérêt de l'échographie pulmonaire dans le diagnostic du syndrome thoracique aigu chez des enfants suivis pour drépanocytose
H.El Jurdi, C.Delestrain, C.Pondarré, R.Epaud, F.Madhi
- 271 - Rentabilité diagnostique et complications des ponctions transpariétales échoguidées de lésions pulmonaires sous-pleurales
T.Trouillon, A.Luchez
- 272 - Échographie ultraportable en pneumologie : intérêt pratique
M.Chaabane, I.Mejri , A.Tabboubi, S.Mhamdi, S.Dabboussi, C.Aichaouia, Z.Moatemri, M.Khadhraoui
- 273 - Intérêt de l'IRM corps entier avec séquence « DWIBS » dans la classification « N » et « M » des cancers broncho-pulmonaires
H.Neji, J.Ben Rejab , M.Attia , M.Affes, I.Bachouche , I.Baccouche , H.Kammoun , A.Marghli, K.Ben Miled-M'rad, S.Hantous-Zannad
- 274 - Diagnostic de l'UIP en TDM : adhérons-nous aux nouvelles recommandations?
S.Hantous-Zannad , F.Ben Salem , M.Attia , M.Affes , H.Daghfous, I.Baccouche , H.Neji , K.Ben Miled-M'rad
- 275 - Epreuve d'effort dans l'évaluation préopératoire chez les patients à risque
N.Ben Salah , H.Mrassi , H.Snene, H.Blibech , N.Mehirii, A.Merghli, B.Louzir
- 276 - Étude la validité des tests spirométriques effectués en médecine de ville
Y.Djaghri, K.Tlili, A.Meridj, R.Belala

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO08 Epidémiologie – Tabac

PRÉSIDENT(S)

DEWITTE Jean-Dominique, Brest

AOUN BACHA Zeina, Beyrouth

277 - Connaissances, Attitudes et Pratiques des étudiants en médecine de la Faculté des Sciences de la Santé de Brazzaville vis-à-vis du tabagisme
F. H.Okemba Okombi, B.Akiera , E. L. P.Bemba , R. G.Bopaka , B. K.Ossale Abacka , G.Ondzotto

278 - Caractéristiques comparées des patients des patients utilisateurs de longue durée de substituts nicotiques oraux ou d'e-cigarette et modalités d'aide à l'arrêt de ces usages
J.Perriot, P.Lemaire, F.Marchandise, A.Schmlitt, G.Brousse

279 - Problématique du sevrage tabagique au service de pneumologie du CHUN de Fann à Dakar
F. B. R.Mbaye, F.Koudessi Comabani, K.Thiam, M.Ouetty Nguessie, M. F.Cissé, W.Ka, M.Ndao, Y.Dia Kane, N. O.Touré

- 280 - Résultats de la lutte antituberculeuse dans la wilaya de Tizi-Ouzou**
K.Bennamane, K.Tighilt Ferhat, Z.Dilem, F.Saiki , R.Abdellaziz
- 281 - Pathologies pleuro-pulmonaires fréquentes chez les cultivateurs et les planteurs au service de pneumo-physiologie (PPH) du CHU de Cocody de 2010 à 2016**
K. D.Tchami Biamou, A.Kouassi Boko, V. E.Aka-Danguy, B.Koffi N'Goran , M. O.Koffi, K. S. R.Bedi, A.Kone-Assi
- 282 - Pollution atmosphérique et rhinite allergique dans la cohorte Constances**
M.Savouré, E.Lequy-Flahault, D.Vienneau, K.De Hoogh, M.Goldberg, M.Zins, R.Nadif, B.Jacquemin
- 283 - Pneumopathies d'hypersensibilité à propos de 23 cas**
A.Ouardi, K.Megherbi, A.Benzait, K.Embarek, A.Benchettah, A.Bouchareb, M. A.Bennani
- 284 - Exposition à la biomasse et symptômes respiratoires chroniques dans une zone sahélienne du Cameroun**
V.Poka-Mayap, D.Balkissou Adamou, D.Abdoul Wahhab Haman, S.Asmaou, A.Adamou, A.Haman Wabi, S.Habiba, E. W.Pefura-Yone
- 285 - Comportements et attitudes tabagiques chez les médecins et étudiants en médecine tunisiens.**
A.Ezzaouia, M.Ghazzai, H.Smadhi, I.Moussa, H.Kchouk, H.Kamoun, I.Akrout, D.Greb, H.Ben Abdelghaffar, H.Hassen, L.Fekih, M. L.Megdiche
- 286 - Association entre tabagisme et dépression mentale en milieu universitaire : Analyse des données de 3101 étudiants d'une université camerounaise**
E. W.Pefura-Yone, P. D.Fatta-Golonga , A.Djenabou , O. J. P.Kamga, V.Poka-Mayap, A. D.Balkissou
- 287 - Comportements tabagiques chez les infirmiers Tunisiens**
I.Moussa, H.Besma, O.Jemai, I.Khalfallah , A.Slim, H.Ben Yahiya, R.Smaoui, J.Ammar, A.Hamzaoui
- 288 - Connaissances, attitudes et pratiques des infirmiers dans la lutte anti-tabac**
B.Hamdi, I.Moussa, O.Jemai, H.Ben Yahiya, I.Khalfallah, R.Smaoui, A.Slim, J.Ammar, A.Hamzaoui
- 289 - Etude KBP-2020-CPHG : Recueil des nouveaux cas de cancer bronchique primitif diagnostiqués dans les services de pneumologie et de pneumo-cancérologie des centres hospitaliers généraux du 01/01/2020 au 31/12/2020**
D.Debieuvre, B.Asselain, A.Cortot, S.Couraud, Y.Duval, L.Falchero, C.Locher, N.Meyer, O.Molinier, H.Morel, D.Templement-Grangerat, J.Trédaniel
- 290 - Etude ESCAP-2020-CPHG : Suivi des stratégies thérapeutiques mises en oeuvre pendant les trois premières années suivant le diagnostic de cancer bronchique primitif chez les patients de la cohorte KBP-2020-CPHG.**
D.Debieuvre, B.Asselain, A.Cortot, S.Couraud, Y.Duval, L.Falchero, C.Locher, N.Meyer, O.Molinier, H.Morel, D.Templement-Grangerat, J.Trédaniel
- 291 - Impact de l'incarcération sur la prise en charge des pathologies respiratoires**
M.Ferchichi, J.Ben Amar, H.Zaibi, N.Ghediri, B.Dhahri , H.Aouina
- 292 - Consommation du narguilé, une nouvelle mode au Burkina Faso : état des lieux des connaissances et des pratiques des consommateurs**
A. R.Ouedraogo, G.Ouedraogo, K.Boncungou, S.Maiga, G.Bougma, G.Ouedraogo, A.Sourabie, M.Ametepe, G.Badoum, M.Ouedraogo
- 293 - Les spécificités du genre dans l'asthme professionnel**
A.Omrane, L.Bouzzgarrou, I.Touil, C.Harrathi, L.Boussoffara, A.Gaaliche, K.Belkhiria, I.Boussarssar, J.Kneni, M. A.Henchi
- 294 - Le secteur de textile: un secteur pré voyeur de retrait de la vie active pour usure prématurée de l'organisme pour pathologies respiratoires**
A.Omrane, C.Harrathi, S.Bouchareb, M.Azouzi, N.Boudaouara, I.Kallala, K.Rjeb, A.Gaaliche, J.Kneni, L.Bouzzgarrou
- 295 - Consommation de tabac par la chicha chez les étudiants à Cotonou en 2018 : prévalence et facteurs associés**
A. P.Wachinou, A.Djidonou, G.Agodokpessi, O.Fandohan, E.Salanon, A.Fiogbe, D.Houinato
- 296 - Facteurs pronostiques de la survie des patients trachéotomisés dans le service de Pneumologie et Réanimation Respiratoire du CHU Amiens-Picardie**

D.Basille, I.Mayeux, B.Toublanc, J.Monconduit, P. A.Roger, C.Andrejok, V.Jounieaux

297 - Quels sont les facteurs prédictifs de pérennisation de l'utilisation de la cigarette électronique ?

F.Guezguez, I.Ghannouchi, J.Sahli, H.Ghali, Z.Touati, S.Rouatbi

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO09 Hypertension pulmonaire – Maladies thrombo-embolique – Chirurgie – Transplantation

PRÉSIDENT(S)

SAVALE Laurent, Le Kremlin-Bicêtre

PLANQUETTE Benjamin, Clamart

298 - Les morbi-mortalités non respiratoires après une résection pulmonaire majeure : une étude rétrospective entre 2009 a 2016 au CHU/JRA Antananarivo, Madagascar

N. N. M.Razafimanjato, V. H.Ralaimihoatra, D. F.Aubert Wambo, T. D. N.Ravelomihary , A. T.Rajaonera , H. J. L.Rakotovao

299 - Profil de l'hypertension pulmonaire dans le service de pneumologie du CHU de Tizi-Ouzou
K.Bennamane, F.Ameur, A.Zeghoud, R.Abdellaziz

300 - La prise en charge des kystes hydatiques thoraciques

S.Waguaf, N.Idelhaj, A.Fatene, S.Boubia, M.Ridai

301 - Syndrome de Trousseau : a propos de 17 cas

R.Azzeddine, L.Achachi, A.Rhanim, A.Jniene, M.Elftouh, L.Herrak

302 - Médiastinite fibreuse chronique à propos de 3 cas

H.Ben Ataya, L.Achachi, L.Herrak, M.Ftoh, A.Jniene, A.Rhanim

303 - Place de la chirurgie dans la prise en charge de la tuberculose thoracique à Madagascar

N. N. M.Razafimanjato, T. D. N.Ravelomihary, M.Ravoatrarilandy, A. T.Rajaonera , H. J. L.Rakotovao

304 - Tumeurs primitives des tissus mous de la paroi thoracique : aspects anatomopathologiques, cliniques et thérapeutiques

N. N. M.Razafimanjato, A. J. C.Rakotoarisoa , T. D. N.Ravelomihary, H. J. L.Rakotovao

305 - L'atteinte thoracique dans la maladie de Behçet : à propos de 29 cas

H.Bakkal, N.Zaghba

306 - La maladie thrombo-embolique(MVTE) et cancer bronchique

D.Ihadadene, S.Hachi, A.Ketfi

307 - Apport diagnostique de la scintigraphie pulmonaire dans l'embolie pulmonaire non confirmée par l'angioscanner

F.Chaaibate, W.El Khattabi, S.Aidou, H.Jabri, H.Afif

308 - Pneumothorax secondaire à l'histiocytose langerhansienne: particularités de la prise en charge

I.Moussa, S.Zairi , S.Maazaoui, M.Abdennadher, I.Bouacida, H.Zribi, A.Marghli

309 - Place de la chirurgie dans la prise en charge de la pleurésie tuberculeuse

I.Moussa, S.Zairi, H.Kamoun, M.Abdennadher, I.Bouacida, H.Zribi, T.Mestiri , A.Marghli

310 - Pneumothorax cataménial: caractéristiques et traitement chirurgical

I.Moussa, I.Bouacida, M.Abdennadher, S.Zairi, H.Zribi, T.Mestiri, A.Marghli

311 - Aspergillose endobronchique: Place de la chirurgie thoracique

I.Moussa, M.Abdennadher, H.Smadhi, I.Bouacida, S.Zairi, H.Zribi , T.Mestiri, A.Marghli

312 - EMBOLIE PULMONAIRE SUR POUMON PATHOLOGIQUE

H.Anniche, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

313 - L'angioscanner thoracique dans le diagnostic étiologique de l'hypertension pulmonaire

M.Attia, S.Hantous, M.Affes, H.Gharsalli, I.Baccouche, H.Neji, K.Ben Miled

314 - Hypertension pulmonaire et exposition au léflunomide : données du registre français de l'hypertension pulmonaire.

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO10 PID

PRÉSIDENT(S)

BELTRAMO Guillaume, Dijon
EPAUD Ralph, Créteil

315 - Pneumopathie infiltrante diffuse et biopsie pulmonaire. Algorithme diagnostique positionnant la cryobiopsie pulmonaire en première intention

F.Rivière, A.Cazes, O.Bylicki, H.Le Floch, W.Gaspard, M. A.Cornetto, L.Zhang, F.Charton, F.Grassin

316 - Enquête étiologique des pneumopathies infiltrantes diffuses : à propos de 60 cas.

S.Abderrahim, L.Haddad, L.Nacef, N.Hadjer, Y.Kheloui

317 - Etiologies des Pneumopathies Interstitielles Diffuses (PID) selon le type de pratique professionnelle : une analyse de la cohorte Colibri-PID.

R.Borie, S.Quétant, D.Hess, B.Aguilaniu

318 - L'Oxygénation à Haut Débit prolonge le temps d'endurance à l'exercice dans la pneumopathie interstitielle diffuse.

Y.Al Chikhanie, F.Hérenge, D.Veale, S.Vergès

319 - Evaluation de la qualité de vie des patients atteints de pneumopathies infiltrantes diffuses au stade de fibrose

A.Fahmi, H.Jabri, H.El Kihal, S.Aidou, W.El Khattabi, M. H.Afif

320 - Profil fonctionnel des pneumopathies infiltratives diffuses

L.Aazri, S.Aitbatahar, L.Amro

321 - Caractéristiques et pronostic d'une cohorte rétrospective de 134 patients (pts) traités par Cyclophosphamide (CYC) IV pour une pneumopathie interstitielle diffuse (PID).

R.Hindré, A.Parrot, P.Rigaud, D.Sroussi, A.Canellas, J.Fillon, M.Fartoukh, J. M.Naccache, J.Cadranel

322 - Répartition des étiologies des pneumopathies infiltrantes diffuses dans un service de pneumologie en Tunisie

D.Belkhir, I.Zendah, C.Moussa, I.Khouaja, A.Khattab, S.Hantous, H.Ghedira

323 - Développement d'algorithmes pour identifier les patients atteints de pneumopathie interstitielle diffuse de forme progressive (hors fibrose pulmonaire idiopathique) (PID-FP) en France (étude PROGRESS)

M.Nasser, S.Larrieu, S.Si-Mohamed, K.Ahmad, L.Boussel, M.Brevet, D.Revel, F.Thivolet-Bejui, J.Traclat, M.Lederlin, S.Marque, J.Massol, D.Maucort-Boulch, S.Zeghmar, E.Hachulla, S.Jouneau, V.Cottin

324 - Profil épidémiologique, étiologique et évolutif des pneumopathies infiltrantes diffuses à l'hôpital de la Paix de Ziguinchor

A.Diatta, K.Diallo, S.Niang, S.Manga

325 - Facteurs influençant l'évolution des pneumopathies infiltrantes diffuses chroniques

K.Zayen, H.Zaibi, R.Fessi, N.Guedir, A.Jarrar, M.Sallouati, B.Dhahri, J.Ben Ammar, H.Aouina

326 - Place des bolus de corticoïdes dans le traitement des pneumopathies infiltrantes diffuses de l'enfant

A. K.Radoui, A.Moltefi, M.Aichaoui, N. I.Ferdjallah

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO11 Sarcoidose

PRÉSIDENT(S)

VALEYRE Dominique, Bobigny
HOURMANT Baptiste, Brest

327 - Évaluation d'un protocole thérapeutique de corticothérapie systémique dans le traitement de la sarcoïdose médiastino-pulmonaire : Réponses cliniques, radiologiques et fonctionnelles.
F.Adila, I.Ararem , F.Ziane, T.Brahimi , M. A.Aouni, A.Zitouni

328 - Profil épidémiologique, radio-clinique et endoscopique de la sarcoïdose médiastino-pulmonaire
S.Behbeh, A.Ketfi, M.Gharnaout

329 - Effets de l'hypoxie sur les macrophages dérivés de monocytes sanguins de patients atteints de sarcoïdose
F.Jeny, J. F.Bernaudin, D.Valeyre, H.Nunes, C.Planès, V.Besnard

330 - Valeur Pronostique du Score GAP et du Test de Marche de Six Minutes dans la Sarcoïdose
K.Ayed, S.Mokaddem, S.Chakroun, A.Chaker, S.Benkhamza Jameleddine

331 - Profil radioclinique et évolutif de la sarcoïdose
F.Chaaibate, H.Jabri, W.El Khattabi, H.Afif

332 - Les manifestations extra thoraciques de la sarcoïdose thoracique
N.Bougteb, H.Jabri, L.Najah, W.El Khattabi, H.Afif

333 - Manifestations cliniques respiratoires et extra-respiratoires de la sarcoïdose
K.Fezaa, L.Laouar, A.Benkacimi, A.Beroui, M.Taileb, M. T.Makhloufi, S.Taright

334 - Atteinte ORL au cours de la sarcoïdose thoracique
C.Farissi, H.Benjelloun , N.Zaghba, N.Yassine

335 - Corticothérapie dans la sarcoïdose médiastino-pulmonaire : Indications et efficacité
M.Zoghliami, A.Ben Mansour, S.Ben Saad, N. E. H.Mbarek, H.Daghfous, F.Tritar

336 - Le lavage broncho-alvéolaire dans la sarcoïdose: intérêt pronostique
H.Zaibi, K.Zayen, N.Guediri, A.Jarra, M.Sallouati, B.Dahri, J.Ben Ammar, H.Aouina

337 - Peut-on prédire une évolution vers la fibrose au cours de la sarcoïdose médiastino-pulmonaire
N. E. H.M'Barek, A.Ben Mansour, S.Ben Saad, M.Zoghliami, H.Daghfous, F.Tritar

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO12 Sommeil : épidémiologie – clinique

PRÉSIDENT(S)

LAUNOIS Sandrine, Paris
CLAVEL Robert, Montpellier

338 - Prévalence des symptômes et du risque de syndrome d'apnées obstructives du sommeil à Brazzaville
E. L. P.Bemba, R. G.Bopaka, F. H.Okemba Okombi, K. B.Osossale Abacka

339 - Syndrome métabolique au cours du syndrome d'apnées obstructives du sommeil: Quelles particularités ?
R.Fessi, S.Mhamdi, S.Daboussi, Z.Moatemri, I.Mejri, C.Aichaouia, M.Khadhraoui

340 - Syndrome d'apnée obstructive du sommeil et les troubles métaboliques
H.Ben Ataya, L.Achachi, L.Herrak, A.Rhanim, A.Jniene, F.Mustapha

341 - Syndrome d'apnées- hypopnées obstructives du sommeil chez les sujets VIH-positif et VIH-négatif à Yaoundé, Cameroun
E. W.Pefura-Yone, P. R.Etala-Kapchie , V.Poka-Mayap, A.Djenabou, A. D.Balkissou

342 - Les particularités du syndrome d'apnées du sommeil chez les sujets âgés
C.Ben Rhouma, M.Loukil, N.Abid, S.Ben Khaled, H.Ghraiiri

343 - EVALUATION DE LA PREVALENCE DES SYMPTOMES DU SYNDROME D'APNEE OBSTRUCTIVE DU SOMMEIL DANS LA POPULATION IVOIRIENNE
Z.Koné, M.Koffi , K.Samaké, A.Koné, K. A.Boko, Y. A. S.Bakayoko, K. M. S.Domoua

344 - Anxiété, dépression et sévérité du syndrome d'apnées obstructives du sommeil : y-a-t-il une corrélation ?

H.Gharsalli, C.Harizi, I.Sahnoun, F.Saffar, S.Maalej, L.Douik Elgharbi

345 - Syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil du sujet âgé : Est-il une entité particulière ?

I.Sahnoun, R.Ghériani, H. Gharsalli, A.Zaafouri, S.Maalej, L. Douik El Gharbi

346 - Symptômes du syndrome d'apnée obstructive du sommeil chez des patients candidats à une anesthésie générale à Ouagadougou au Burkina Faso: prévalence et facteurs associés
A. R.Ouedraogo, G.Bougma, G.Ouedraogo, K.Boncungou, S.Damoue, A.Tiendrebeogo, M. S.Halidou, E. K.Kunakey, G.Badoum, M.Ouedraogo

347 - La sévérité du SAOS a-t-elle une influence sur la prévalence des comorbidités associées ?
Y.Hadidene, F.Yanguï, H.Cherif, M.Triki, N.Meftah, M. R.Charfi

348 - Comorbidités et syndrome d'apnées obstructives du sommeil, y a-t-il une différence selon le sexe ?

H.Kchouk, H.Abdelghaffar, H.Smadhi, H.Kammoun, A.Ezzaouia, I.Moussa, L.Fekih, M. L.Megdiche

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO13 Tuberculose : co-infection VIH – Multirésistants

PRÉSIDENT(S)

ANTOUN Fadi, Yerres

FUHRMAN Claire, Saint-Maurice

349 - Tuberculose multirésistante et facteurs prédictifs à Brazzaville.

F. H.Okemba Okombi, S. Ikuébé-Atonoboma, E. L. P.Bemba , R. G.Bopaka, B. K.Ossale Abacka

350 - Evaluation de la prise en charge de la tuberculose pulmonaire, de la multi à l'ultra-résistante

S.Abderrahim, Y.Kheloui

351 - Tuberculose et maladie thromboembolique veineuse (MTEV) au service de pneumophtisiologie CHU de Treichville à Abidjan : Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques.

K.Samake Epse Bagayoko, Z.Kone, A. T.Daix, A. S.Bakayoko, K. M. S.Domoua

352 - Aspects actuels de la co-infection Tuberculose - VIH dans les Districts sanitaires de Ziguinchor, de Oussouye et de Bignona

A.Diatta, K.Diallo, S.Niang, Y.Dia Kane

353 - Profil de la co infection HIV et tuberculose

M.Berkchi, M.Daoudi , M.Soualhi , R.Zahraoui , K.Marc, J.Benamor , J. E.Bourkadi

354 - Tuberculose multifocale chez l'immunocompétent : une série de 71 cas

M.Zerraa, N.Zaghba, H.Benjelloun, N.Yassine

355 - Profil épidémiologique, clinique, thérapeutique et évolutif des patients atteints de tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire résistante: à propos de 147 cas.

J.Achrane, H.Benataya, J.Bourkadi, J.Benamor, K.Marc

356 - Prise en charge du pyo-pneumothorax tuberculeux : À propos de 74 cas

J.Achrane, J.Bourkadi, J.Benamor, K.Marc

357 - Analyse d'une cohorte de patients pris en charge pour tuberculoses multi résistantes

B.Larbani, A.Benkacimi, W.Adimi, K.Djedjig, W.Bourekoua, K.Fezaa, L.Laouar, M. T.Makhloufi, S.Taright

358 - Peut-on prédire la guérison d'une tuberculose multi- résistante en Tunisie.

N. E. H.M'Barek, H.Daghfous, A.Ben Mansour, S.Ben Saad, M.Zoghliami, L.Slim, F.Tritar

359 - Devenir des patients Traités pour tuberculose multi-résistante et déclarés guéris

N. E. H.M'Barek, H.Daghfous, A.Ben Mansour, M.Zoghliami, S.Ben Saad, L.Slim, F.Tritar

360 - Facteurs associés au décès des patients co-infectés tuberculose/VIH au Togo

T. A. S.Adambounou, A. G.Gbadamassi, P.Efalou, A. R.Ouedraogo, M. A.Gagara, K. S.Adjoh, A.Dagnra

361 - Profil de résistance des mycobactéries du «complexe Tuberculosis» aux antituberculeux au Togo

T. A. S.Adambounou, A. G.Gbadamassi, K. A.Aziagbe, A. M.Ako, P.Efalou, K. S.Adjoh

362 - Aspects épidémiologiques et évolutifs de la tuberculose multi-résistante au Togo

T. A. S.Adambounou, K. A.Aziagbe, A. M.Ako , N.Toundoh, A. G.Gbadamassi, P.Efalou, K. S.Adjoh

363 - Les défis de la prise en charge de la tuberculose pulmonaire multirésistante hors des capitales africaines

J. C.Anon, L.Yeo, Y.Toh-Bi, R.Dembele, H.Dje-Bi, M.Ndhatz-Sanogo, V.Achi

10:00-11:30

sam.
25

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO14 Tuberculose : clinique - devenir

PRÉSIDENT(S)

CHARFI Mohammed Ridha, La Marsa

KAMMOUN Samy Ben Sadok, Sfax

364 - LE RETENTISSEMENT DU HANDICAP FONCTIONNEL RESPIRATOIRE SUR LA QUALITE DE VIE DES ANCIENS TUBERCULEUX TRAITES ET GUERIS

E. L. P.Bemba, R. G.Bopaka , F. H.Okemba Okombi

365 - Morbi-mortalité de la tuberculose dans un service de pneumologie à l'ouest d'Alger au cours de l'année 2018

N.Hadjer, M.Oulad Kouider, Y.Kheloui

366 - Tuberculose pulmonaire et lèpre concomitante chez un même patient au service de Pneumophthysiologie du Chu de Treichville, Abidjan

K.Samake Epse Bagayoko, A. T.Daix , Z.Kone, A. S.Bakayoko, K. S. M.Domoua

367 - Miliare tuberculeuse à propos de 35 cas à Niamey

A.Gagara Issoufou Madougou, M. M.Assao Neino, B.Ali Hamidou , I.Attahirou, F.Almou , M.Dan Aouta

368 - Apport du GeneXpert dans le liquide d'aspiration bronchique dans le diagnostic de la tuberculose pulmonaire .

H.El Kihal, H.Jabri, W.El Khattabi, H.Afif

369 - Délai diagnostic de la tuberculose et ses déterminants dans la région d'El Amria.

A.Ayad, S.Taleb, M.Mekki

370 - Corrélation radio_bactériologique de la tuberculose pulomaire à microscopie positive

A.Ayad, M.Mekki, S.Taleb

371 - L'évolution et le devenir des patients avec séquelles de Tuberculose thoracique

M. F.Cisse, Y.Dia Kane, I.Abessolo, F. B. R.Mbaye, K.Thiam, N. O.Toure

372 - FORMES CLINIQUES ET ASPECTS RADIOLOGIQUES DE LA TUBERCULOSE DE L'ENFANT DANS LE SERVICE DE PEDIATRIE MEDICALE DU CHU DE YOPOUGON DE 2012-2016

A. E.Djegbeton Épouse Dosso, M. O. B.Koffi, A.Kone, J. R.Boulleys-Nana, B. J. M.Ahui, C. V.Brou-Gode, B. A.Kouassi, N. B.Koffi

373 - PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE, CLINIQUE ET THERAPEUTIQUE DE LA TUBERCULOSE CHEZ LES USAGERS DE LA DROGUE

A. E.Djegbeton Épouse Dosso, M. O. B.Koffi , A.Kone, J. R.Boulleys-Nana , B. J. M.Ahui, C. V.Brou-Gode, B. A.Kouassi, N. B.Koffi

374 - Les tuberculoses pulmonaires aiguës

I.Ouldittou, S.Aitbatahar, L.Amro

375 - Facteurs prédictifs de devenir défavorable au cours de la tuberculose au Cameroun

A. D.Balkissou, E. W.Pefura-Yone, V.Poka-Mayap, C.Kuaban

376 - Profil pléthysmographique des anciens tuberculeux traités et déclarés guéris.

M.Ijim, S.Aitbatahar, L.Amro

377 - Tuberculose multiviscérale grave : état des lieux en 2019 à Oran
N.Gueza, M.Bouhadda, N.Lekehal, S.Bouattam, N.Dali Youcef, L.Sahnoun, S.Lellou

378 - PRISE EN CHARGE DES SÉQUELLES DE LA TUBERCULOSE
S.Kone, K.Thiam, S.Diatta, S.Kone, N.Toure

379 - Évolution de la composition corporelle à la fin de la phase intensive du traitement antituberculeux
M.Mjid, A.Taboubi, Y.Ouahchi, S.Toujani, A.Hedhli, N.Boubaker, S.Cheikhrouhou, S.Merai

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 1 |

SI01 LABORATOIRE GLAXOSMITHKLINE - Il est temps de choisir dans l'asthme sévère

PRÉSIDENT(S)

TAILLE Camille, Paris

LARROUSSE Mathieu, Toulon

Quels critères pour choisir ?

RAHERISON-SEMJEN Chantal, Bordeaux

Que nous dit l'expérience clinique ?

DEVOUASSOUX Gilles, Pierre-Bénite

Comment choisit-on pour et avec le patient ?

GUILLEMINAULT Laurent, Toulouse

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 8 |

SI02 NOVARTIS - L'asthme allergique et ses comorbidités : et si les IgE n'existaient pas ?

PRÉSIDENT(S)

JUST Jocelyne, Paris

HUMBERT Marc, Le Kremlin-Bicêtre

Le rôle central des IgE dans l'asthme allergique sévère

HUMBERT Marc, Le Kremlin-Bicêtre

Regards croisés ORL / Pneumologue sur une comorbidité : la polypose nasale

HUMBERT Marc, Le Kremlin-Bicêtre

PAPON Jean-François, Paris

Comorbidités Allergiques Multiples (MAC) et asthme sévère

JUST Jocelyne, Paris

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 9 |

SI03 ASTRAZENECA FRANCE - Innovations thérapeutiques dans la prise en charge du cancer du poumon

PRÉSIDENT(S)

SOUQUET Pierre-Jean, Pierre Benite

ROBINET Gilles, Brest

L'immunothérapie dans les stades localisés du cancer bronchique non à petites cellules

ZALCMAN Gérard, Paris

Actualités dans les stades métastatiques du cancer bronchique non à petites cellules EGFR mutés

PLANCHARD David, Villejuif

Quelles stratégies thérapeutiques dans le cancer bronchique à petites cellules métastatique ?

FOURNEL Pierre, Saint-Etienne

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 10 |

SI04 LÖEWENSTEIN MÉDICAL FRANCE - Réglages de la VNI des patients atteints de BPCO... pas simple

PRÉSIDENT(S)

RABEC Claudio, Dijon

ARNAL Jean-Michel, Toulon

Les réglages de la VNI dans la BPCO faits par un humain en 2020

GONZALEZ-BERMEJO Jésus, Paris

Humain contre machine : la fréquence respiratoire... élevée, basse ou automatique ?

PONTIER Sandrine, Toulouse

VNI et coeur dans la BPCO : finesse de réglages pour améliorer l'hémodynamique

LAMIA Bouchra, Rouen - Le Havre

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 4 |

SI05 BOEHRINGER INGELHEIM - Fibroses pulmonaires : maladies pulmonaires ou maladies systémiques ?

PRÉSIDENT(S)

ISRAEL-BIET Dominique, Paris

BOURDIN Arnaud, Montpellier

Actualités dans la prise en charge des PID

CRESTANI Bruno, Paris

Spectre d'expressions des PID (de la FPI aux FP-PID)

COTTIN Vincent, Lyon

Prise en charge actuelle de la ScS et des ScS-PID

ALLANORE Yannick, Paris

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 5 |

SI06 BOEHRINGER INGELHEIM - Trajectoires individuelles et ajustements thérapeutiques dans la BPCO : les bonnes questions à se poser en pratique

PRÉSIDENT(S)

HOUSSET Bruno, Créteil

PINET Christophe, Ollioules

Phénotypes et comorbidités : pourquoi et comment évaluer les trajectoires individuelles ?

BURGEL Pierre-Régis, Paris

Déterminants des ajustements thérapeutiques : pourquoi et comment intégrer les recommandations à la pratique ?

ZYSMAN Maëva, Créteil

Adéquation du système d'inhalation : pourquoi et comment intégrer les critères de choix à l'évolution des capacités individuelles ?

BERGER Patrick, Pessac

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 2 |

**PFIZER - Cancer bronchique non à petites cellules
S107 mutés : quelles séquences face à un arsenal
thérapeutique qui s'enrichit ?**

PRÉSIDENT(S)

CORTOT Alexis, Lille

MAZIERES Julien, Toulouse

CBNPC ALK, quels objectifs pour quelles séquences ?

CORTOT Alexis, Lille

CBNPC ROS-1, quelle prise en charge en 2020 ?

PINSOLLE Julian, Grenoble

CBNPC EGFR, place des nouvelles molécules

MAZIERES Julien, Toulouse

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 6 |

**ALK - Cerner l'intérêt de l'immunothérapie
S108 Allergénique (ITA) dans la prise en charge de
l'asthme**

PRÉSIDENT(S)

DIDIER Alain, Toulouse

CHANEZ Pascal, Marseille

Complémentarité des données cliniques et observationnelles pour comprendre l'intérêt de l'ITA

DEMOLY Pascal, Montpellier

Biomarqueurs prédictifs de l'efficacité potentielle d'une ITA

CHANEZ Pascal, Marseille

Quelle place pour l'ITA dans la prise en charge de l'asthme ?

DIDIER Alain, Toulouse

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 3 |

**MSD FRANCE - L'immunothérapie, standard
S109 thérapeutique pour tous les patients dès la 1ère ligne**

PRÉSIDENT(S)

GIRARD Nicolas, Paris

MORO SIBILOT Denis, Grenoble

Résultats et données cliniques disponibles

MORO SIBILOT Denis, Grenoble

Intégration des données cliniques dans les décisions de prise en charge

PEROL Maurice, Lyon

Modification du parcours de soins, nouveaux enjeux

GIRARD Nicolas, Paris

10:15-11:15

sam.
25

10:15-11:15 | Salle 7 |

S110 TAKEDA FRANCE SAS - Le cancer bronchique : que retenir de ces 5 dernières années ?

PRÉSIDENT(S)

COURAUD Sébastien, Lyon

WISLEZ Marie, Paris

Les cancers bronchiques sans drivers oncogénique connu

COURAUD Sébastien, Lyon

Les cancers bronchiques avec drivers oncogénique

BIGAY-GAMÉ Laurence, Toulouse

Qu'attendre des 5 prochaines années ? Les potentielles futures grandes avancées dans les CBNPC

WISLEZ Marie, Paris

11:30-13:00

sam.
25

11:30-13:00 | Salle 4 |

A20 Les explorations fonctionnelles respiratoires (EFX, NO inclus) dans l'asthme : quel positionnement en 2020 ?



Session organisée par le GT Fonction

Examen le plus réalisé dans la discipline respiratoire, les explorations fonctionnelles respiratoires ont gagné en diversités et précisions avec les mesures à l'effort, les tests dynamiques ou encore les nouvelles technologies. Quelle place réellement garde-t-elle dans la prise en charge du patient asthmatique ? Outils diagnostiques ? Bases objectives des décisions thérapeutiques ? Cette session abordera largement ces questions et apportera des réponses pratiques pour le clinicien et les intervenants.

PRÉSIDENT(S)

L'HUILLIER Jean-Pierre, La Varenne Saint Hilaire

GARCIA Gilles, Le Kremlin-Bicêtre

Les EFR pour le diagnostic d'asthme : réversibilité ou provocation ?

CHARFI Mohammed Ridha, La Marsa

Faut-il encore des EFR pour le suivi d'un asthme ?

MARTINAT Yan, Lyon

Les EFR au service du diagnostic différentiel de l'asthme

PLANTIER Laurent, Tours

11:30-13:00

sam.
25

11:30-13:00 | Salle 5 |

A21 Moisissures : il va y avoir des spores



Session organisée par les GT GREPI / GT PAPPEI

L'impact des moisissures sur la santé respiratoire et allergique a connu des turpitudes. L'exploration en pratique courante pour juger de l'imputabilité des moisissures est souvent difficile. L'objectif de cette session sera de dresser le panorama actuel des nouvelles méthodes de mesures de ces moisissures dans l'environnement intérieur, de faire la synthèse

des données actuelles de la littérature sur les conséquences respiratoires et allergiques, et enfin de faire un focus sur l'imputabilité des moisissures dans l'asthme sévère.

PRÉSIDENT(S)

CAILLAUD Denis, Clermont-Ferrand

GODET Cendrine, Paris

Nouveaux moyens de mesure dans l'environnement

REBOUX Gabriel, Besançon

Expositions environnementales aux moisissures : quels risques respiratoires ?

CAILLAUD Denis, Clermont-Ferrand

Asthme sévère et moisissures une entité particulière ?

MAHAY Guillaume, Rouen

11:30-13:00

**sam.
25**

11:30-13:00 | Salle 3 |

AT14 Infection tuberculeuse latente

EXPERT

FRAISSE Philippe, Strasbourg

ANIMATEUR

PEGLIASCO Hervé, Marseille

11:30-13:00

**sam.
25**

11:30-13:00 | Salle 7 |

AT15 Kinésithérapeutes 1. Evaluation des symptômes respiratoires de l'enfant : raisonnement clinique

EXPERT

AUDAG Nicolas, Bruxelles

ANIMATEUR

COMBRET Yann, Le Havre

11:30-13:00

**sam.
25**

11:30-13:00 | Salle 2 |

CO03 Hypertension pulmonaire – Maladie thrombo-embolique

PRÉSIDENT(S)

JAIS Xavier, Le Kremlin-Bicêtre

PEREL Anne, Libourne

13 - Impact de l'exposition à la fumée de cigarette sur la réponse hémodynamique à l'exercice de patients sous traitement spécifique de l'HTAP.

S.Valentin, M.Zysman, A.Guillaumot, E.Gomez, F.Chabot, A.Chaouat

14 - Maladie veino-occlusive pulmonaire induite par la mitomycine

M. C.Certain, M. C.Chaumais, N.Favrolt, A.Bourdin, C.Boissin, S.Renard, V.Cottin, J.Traclet, R.Rosario, V.Noel, F.Picard, M.Georges, O.Sitbon, P.Bonnaud, M.Humbert, D.Montani

15 - Phénotype clinique et évolution des patients atteints d'HTAP héréditaire présentant une mutation du gène TBX4

P.Thoré, B.Girerd, X.Jaïs, S.Laurent, M.Eyries, M.Levy, C.Ovaert, A.Servettaz, A.Guillaumot, C.Dauphin, C.Chabanne, E.Boiffard, V.Cottin, O.Sitbon, A.Chaouat, M.Humbert, D.Montani

16 - Hypertension pulmonaire associée à la neurofibromatose de type 1 : données du registre français de l'hypertension pulmonaire

E. M.Jutant, X.Jais, B.Girerd, X.Mignard, M. R.Ghigna, D.Bourlier, C.Tromeur, E.Bergot, G.Prévoit, C.Dauphin, N.Favrolt, J.Tracllet, P.Mocerì, T.Soumagne, F.Bauer, P.Degroote, C.Chabanne, P.Magro, L.Bertoletti, L.Savale, F.Soubrier, G.Simonneau, O.Sitbon, P.Wolkenstein, P. Y.Brillet, M.Humbert, D.Montani

17 - Facteurs prédictifs de la composante précapillaire au sein d'une population d'hypertension pulmonaire post capillaire

A.Boucly, D.Fard, M.Preda, D.Montani, X.Jais, L.Savale, A.Seferian, M.Humbert, J. L.Vachieri, O.Sitbon

18 - Prévalence du syndrome d'hyperventilation dans l'hypertension artérielle pulmonaire

E. M.Jutant, C.Malka Ruimy, A.Beurnier, M.Preda, X.Jaïs, L.Savale, G.Garcia, M.Humbert, O.Sitbon, D.Montani

11:30-13:00

sam.
25

11:30-13:00 | Salle 6 |

CO04 Infectiologie respiratoire

PRÉSIDENT(S)

DOUADI Youcef, Saint-Quentin

TRITAR Fatma, Tunis

19 - Caractéristiques et pronostic des malades avec prélèvements respiratoires positifs pour mycobactéries non tuberculeuses (MNT) - étude de cohorte rétrospective de 171 cas consécutifs.

L.Deneuille, C.Verdet, P.Lévy, A.Parrot, J. M.Naccache, G.Pialoux, N.Veziris, J.Cadranel

20 - Aspergilloses pulmonaires chroniques en France : prévalence, pronostic et pathologies pulmonaires préexistantes sur la base nationale du PMSI de 2009 à 2018

T.Maitre, J.Cottenet, C.Godet, P.Bonnaud, C.Quantin, J.Cadranel

21 - Épidémiologie des infections à mycobactéries non tuberculeuses d'expression respiratoire en Guyane française, étude rétrospective 2008-2018

M.Chaptal, C.Andrejak, T.Bonifay, G.Guillot, M.Boutrou, V.Vantilke, B.Ntab, H.Kallel, V.Travers, S.Thomas, E.Mosnier, T.Vaz, A.Lucarelli, F.Flament, E.Beillard, S.Guyomard, N.Veziris, S.Trombert-Paolantoni, V.Jiacomo, F.Djossou, L.Epelboin

22 - Les aspergillomes pulmonaires

F.Chaaibate, H.Jabri, L.El Hamdaoui, W.El Khattabi, H.Afif

23 - Diagnostic de la pneumocystose et colonisation à *Pneumocystis jirovecii* : intérêt de la PCR quantitative. Etude rétrospective réalisée au CHU de Rouen.

G. Jolly, H.Morisse-Pradier, D.Costa, L.Favennec, G.Gargala, D.Cerasuolo, L.Thiberville

24 - L'épidémie de peste pulmonaire de 2017 à Madagascar

J.Ratomaharo, R.Andriamihaja, L.Razafindrakoto, M.Randriantahiry, V.Andriananja, M.Randria, R.Rakotoarivelo

11:30-13:00

sam.
25

11:30-13:00 | Salle 1 |

AD01 Asthme

PRÉSIDENT(S)

NGUYEN Laurent, Bordeaux

STACH Bruno, Valenciennes

49 - Impact des beta-agonistes à courte et à longue durée d'action sur les exacerbations d'asthme : résultats de la cohorte ASTROLAB

E.Van Ganse, A.Dima, M.De Bruin, M.Belhassen

50 - Impact émotionnel de la variabilité de la dyspnée

S.Froidure , C.Chenivresse, T.Perez, N.Bautin

51 - Efficacité et tolérance à long terme de mépolizumab chez les enfants âgés de 6 à 11 ans atteints d'asthme sévère à éosinophiles
A.Gruber, J.Steinfeld , A.Gupta, I.Masonori , B.Geng, J.Azmi, R.Price , E.Bradford, S.Yancey

52 - L'asthme et le risque d'insuffisance cortico-surrénalienne
F.Chaaibate, H.Jabri, S.Aidou, W.El Khattabi, H.Afif

53 - Etude comparative de la prise en charge thérapeutique de la rhinite allergique associée ou non à l'asthme
S.Raftani, H.Jabri, R.Cherkaoui, W.El Khattabi, H.Afif

54 - Facteurs prédictifs de la bonne observance thérapeutique chez les patients asthmatiques
N.Fahem, L.Loued, A.Ben Saad, W.Ammar, M.Ammar, A.Migaou, I.Nouira, H.Baili, M. A.Tekaya, S.Cheikh Mhamed, S.Joobeur, N.Rouatbi

55 - Prévalence du trouble ventilatoire obstructif chez les pompiers dans une caserne en TUNISIE
M.Triki, N.Mefteh, F.Yangui, Y.Hdiden, H.Cherif, M. R.Charfi

56 - Contrôle et sévérité de l'asthme chez l'enfant d'âge scolaire
I.Moussa, B.Hamdi, R.Belaiba, I.Khalfallah, R.Smaoui, A.Slim, J.Ammar, D.Jarraya, A.Hamzaoui

57 - Connaissances des enfants asthmatiques sur leur maladie et leur traitement
B.Hamdi, I.Moussa, R.Belaiba, I.Khalfallah, A.Slim, R.Smaoui, J.Ammar, D.Jarraya, A.Hamzaoui

58 - Asthme et allergie alimentaire
W.Jalloul, N.Zaghba, H.Benjelloun, N.Yassine

59 - Analyse retrospective du phénotype des patients asthmatiques suivis au CHU de Strasbourg, basée sur l'exploration de la formule leucocytaire des expectorations induites
C.Marcot, N.Khayath, F.De Blay

60 - Evaluation du niveau de contrôle de l'asthme chez les patients suivis au Service de Pneumologie de l'Hôpital Principal de Dakar
A.Niang, M.Mbaye, M. N.Diatta, M.Ndiaye

11:30-13:00

sam.
25

11:30-13:00 | Salle 8 |

AD02 BPCO

PRÉSIDENT(S)

KHAYAT Georges, Beyrouth
IZADIFAR Armine, Saint-Denis

61 - Etude TriOptimize II : mesure de l'éosinophilie dans la prise en charge des patients BPCO sous triple association inhalée - une étude de « vraie vie » en Allemagne
R.Hoevelmann , S.Bahari Javan , K.Melchior , C.Geßner , A.Bachiri, A.Pfeffermann

62 - Prise en charge de la Bronchopneumopathie Chronique Obstructive des fumeurs et aide à l'arrêt du tabac après dépistage dans les Quartiers Prioritaires de la ville de Clermont-Ferrand
J.Perriot, F.Marchandise, P.Lemaire, L.Doly-Kuchcik, V.Flaudias

63 - Evaluation de la perception des traceurs d'activité en tant qu'outils de motivation à l'activité physique chez les patients BPCO
J.Khau, N.Postel-Vinay

64 - Détermination d'une différence minimale importante pour le questionnaire Dyspnea-12 après un programme de réhabilitation respiratoire, dans la BPCO
M.Beaumont, M.Le Garrec, L.Peran, A. C.Berriet, C.Le Ber, R.Pichon, M.Cabillic

65 - HAS : Nouveaux indicateurs de qualité du parcours de soins des patients atteints de BPCO
M.Zysman, C.Latapy, M.Erbault

66 - Ciliopathie au cours de la BPCO : altérations de la fonctionnalité et de la différenciation ciliaire
J.Ancel, R.Belgacemi, Z.Diabasana, M.Dewolf, A.Bonnomet, M.Polette, G.Deslée, J. M.Perotin, V.Dormoy

67 - Le cancer et les comorbidités cardiovasculaires sont associés à la mortalité chez les patients BPCO.

E. H.Ouaalaya, A.Bernady, J.Casteigt, J. M.Dupis, C.Nocent-Eijnaini, M.Sabatini, L.Falque, F.Le Guillou, L.Nguyen, A.Ozier, M.Molimard, C.Raherison-Semjen

68 - Le test Mini-Nutritional Assessment (MNA) prédit la déplétion de la masse maigre des patients atteints de bronchopneumopathie chronique obstructive

K.Kchaou, R.Kammoun, A.Krid, D.Masmoudi, A.Haddar, I.Kammoun, K.Masmoudi

69 - OBALPA: Influence du nombre de molécules bronchodilatatrices sur les bénéfices cliniques de la réhabilitation respiratoire

E.Berton, G.Devouassoux, D.Piperno, L.Falchero, D.Muti, G.Chatte, I.Court-Fortune, N.Freymond, M.Bertocchi, B.Camara, E.Kelkel, P.Pradat, C.Pison

11:30-13:00

sam.
25

11:30-13:00 | Salle 9 |

AD03 Cancer

PRÉSIDENT(S)

DEBIEUVRE Didier, Mulhouse

DUVAL Yannick, Cannes

70 - Enquête Nationale sur les CARCINOÏDES Thoraciques (ENCART). Résultats généraux sur la prise en charge en 2018-2019

C.Simon, E.Dansin, L.Gérinière, D.Arpin

71 - Evaluation à long terme de la photothérapie dynamique dans le traitement des cancers radio-occulents bronchiques primitifs

N.Delberghe, M.Salaun, O.Raitiere, P. A.Hauss, K.El Hussein, F.Guisier, L.Thiberville

72 - ANALYSE DE L'EXPERIENCE PATIENT AU COURS DU PARCOURS DE SOIN AMBULATOIRE EN SITUATION DE CANCER AVANCE : LE PROGRAMME PARCOURS DE SANTE

N.Girard, M.Wislez, S.Ayati, X.Artignan, E.Barrascout, T.Frédérique, S.Bordenave, S.Chanoinat, C.Patel, C.Ricordel, C.Vidary-Castelli, M.Rohé

73 - Le syndrome cachexie - sarcopénie est un déterminant de la survie chez les patients atteints d'un cancer non à petites cellules traités par inhibiteurs des points de contrôle immunitaires.

J. L.Pujol, A.Coffy, S.Jean-Baptiste, E.Palaysi, J. P.Daures, S.Bommart, B.Roch

74 - Cancers bronchiques non à petites cellules avec mutation HER2 : étude du microenvironnement immunitaire et efficacité des anti-PD-1

C.Dupont, M.Brevet, P. J.Souquet, T.Jullien, L.Kiakouama, P.Beynel, G.Chatté, P.Bombaron, P.Brun, G.Letanche, K.Bouledrak, I.Moulet, P.Ardisson, C.Marichy, M.Bosset, F.Piegay, S.Larive, J. M.Peloni, S.Luciani, S.Blas Vuillermoz, K.Van Oortegem, J. F.Mornex, P. P.Bringuier, M.Duruisseaux

75 - Re-challenge de l'immunothérapie en vie réelle après un traitement par nivolumab dans le traitement du cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) à un stade avancé en France (étude UNIVOC)

M.Giaj Levra, F. E.Cotté, R.Corre, C.Calvet, A. F.Gaudin, V.Grumberg, R.Jolivel, B.Jouaneton, J. B.Assié, C.Chouaïd

76 - Activité du nerf Vague dans le cancer broncho-pulmonaire métastatique, impact sur l'efficacité et la tolérance de l'immunothérapie

L.Matton, X.Dhalluin, A.Cortot, Y.Gidron

77 - Encéphalites liées à l'immunothérapie dans le traitement du cancer du poumon : analyse d'une série multicentrique.

M.Sanchis-Borja, J.Hureauux, L.Odier, C.Serrand, C.Ricordel, G.Jeannin, R.Descourt, R.Gervais, C.Chouaïd, J. B.Auliac

78 - Activation des voies Sonic Hedgehog et Wnt et efficacité de l'immunothérapie chez les patients avec CBNPC de stade avancé

C.Mehlman, P.Takam Kamga, C.Julie, O.Laza, Z.Hélias-Rodzewicz, C.Dumenil, T.Chiney, J. F.Emile, E.Giroux Leprieur

79 - Efficacité et tolérance de l'immunothérapie par anti-PD1/PDL1 dans le CBNPC métastatique avec mutation BRAF, HER2 ou MET, amplification MET ou translocation RET. GFPC 01-2018

F.Guisier, R.Gervais, F.Vinas, H.Dobre, C.Ricordel, S.Roport, H.Janicot, M.Bernardi, P.Fournel, R.Lamy, M.Perol, J.Dauba, G.Gonzales, L.Falchero, C.Decroisette, P.Assouline, C.Chouaid, O.Bylicki

80 - Mutations germinales de BRCA et cancer broncho-pulmonaire (CBP) : à propos de 9 cas.
M.Sanchis-Borja, V.Fallet, P.Benusiglio, G.Zalcman, S.Culine, N.Chabbert-Buffet, J.Cadranel

81 - Traitement local en cas d'oligo-progression dans le CBNPC métastatique après réponse initiale à un traitement par anti-PD1

F.Guisier, R.Gervais, K.El Hussein, J. B.Assie, M.Geier, C.Decroisette, R.Descourt, C.Chouaid, M.Salaun, L.Thiberville

11:30-13:00

sam.
25

11:30-13:00 | Salle 10 |

AD04 Pathologies interstitielles - Maladies rares

PRÉSIDENT(S)

GOMEZ Carine, Marseille

UZUNHAN Yurdagul, Bobigny

82 - Fréquence et caractéristiques de la dyspnée réfractaire dans les pneumopathies interstitielles diffuses idiopathiques

J.Ferlin, G.Terce, N.Bautin, L.Stervinou-Wemeau, V.Valentin, T.Perez, C.Chenivresse

83 - Nintédanib chez les patients atteints de pneumopathie interstitielle diffuse (PID) chroniques avec un phénotype de fibrose progressive : essai INBUILD

V.Cottin, K. R.Flaherty, A. U.Wells, A.Devaraj, Y.Inoue, L.Richeldi, S.Walsh, S.Stowasser, C.Coeck, R. G.Goeldner, E.Clerisme-Beaty, R.Schlenker-Herceg, K. K.Brown

84 - Le Nintédanib réduit le déclin de la capacité vitale forcée dans les sous-groupes de patients atteints de pneumopathie interstitielle diffuse associée à la sclérodémie systémique (ScS-PID) : résultats de l'étude SENSICIS

V.Cottin, O.Distler, K.Highland, M.Gahlemann, A.Azuma, M.Mayes, G.Raghu, W.Sauter, M.Girard, M.Alves, E.Clerisme-Beaty, S.Stowasser, M.Kuwana, T.Maher

85 - Analyse intermédiaire des patients atteints de pneumopathie interstitielle diffuse (PID) - Etude STARLINER

M. S.Wijzenbeek, E.Bendstrup, C.Valenzuela, M. T.Henry, C.Moor, S.Jouneau, A.Fois, O.Moran, S.Anees, M.Mirt, M.Bengus, F.Gilberg, K. U.Kirchgaessler, C.Vancheri

86 - Morbi-mortalité après biopsie pulmonaire chirurgicale pour pneumopathie interstitielle diffuse.

J.Iquille, A.Roussel, P.Le Guen, P.Cerceau, Q.Pellenc, M. P.Debray, A.Cazes, H.Mal, B.Crestani, Y.Castier, P.Mordant

87 - Les inégalités de revenus influencent la survie sans progression dans la fibrose pulmonaire idiopathique

L.Sesé, J.Caliez, I.Annesi-Maesano, V.Cottin, M.Didier, Z.Carton, D.Israël-Biet, B.Crestani, S.Jouneau, J.Cadranel, B.Wallaert, A.Tazi, B.Maître, G.Prévot, S.Marchand-Adam, S.Hirschi, S.Dury, V.Giraud, A.Gondouin, P.Bonnaud, J.Tracllet, K.Juvin, R.Borie, J. F.Bernaudin, D.Valeyre, C.Cavalin, H.Nunes

88 - Pneumopathies interstitielles diffuses associées aux mutations de Poly(A)-specific ribonuclease (PARN) : une étude de cohorte rétrospective multicentrique

Q.Philippot, C.Kannengiesser, A.Gondouin, J. M.Naccache, B.Bondue, D.Israel Biet, H.Mal, E.Manali, S.Papiris, L.Wemeau, H.Nunes, M.Reynaud-Gobert, F.Schlemmer, V.Cottin, B.Crestani, R.Borie

89 - Caractéristiques des patients français atteints de pneumopathie interstitielle diffuse au cours de la sclérodémie systémique (PID-ScS) à partir de la base de données EUSTAR (European Scleroderma Trials and Research)

A.Lescoat, E.Hachulla, M. E.Truchetet, L.Mouthon, D.Farge, B.Granel, P.Carpentier, P.Senet, J.Sibilia, T.Martin, F.Gaches, A.Mekinian, P.Jego, Y.Allanore

90 - Identification des facteurs cliniques et biologiques associés au développement d'un syndrome thoracique aigu chez des enfants atteints de drépanocytose présentant une crise vaso-occlusive: une étape préliminaire avant l'évaluation des stratégies de traitement spécifique et précoce

F.Madhi, A.Kamdem, C.Jung, A.Carlier-Gonod, S.Biscardi, J.Busca, C.Arnaud, I.Hau, D.Narley, R.Epaul, C.Pondarre

91 - Incidence, caractéristiques et valeur pronostique de l'exacerbation subaiguë dans la fibrose pulmonaire idiopathique

J.Caliez, L.Sesé, V.Cottin, P. Y.Brillet, Z.Carton, M.Didier, D.Israël-Biet, B.Crestani, S.Jouneau, J.Cadranel, B.Wallaert, A.Tazi, B.Maitre, G.Prévot, S.Marchand-Adam, S.Hirschi, S.Dury, V.Giraud, A.Gondouin, P.Bonnaud, J.Traclet, K.Juvin, R.Borie, D.Valeyre, H.Nunes

92 - La dénutrition est associée à un pronostic plus sombre chez les patients atteints de fibrose pulmonaire idiopathique (FPI).

S.Jouneau, M.Kerjouan, M.Lederlin, C.Rousseau, A.Salé, T.Guy, L.Sohier, S.Guillot, L.Vernhet, E.Oger, R.Thibault

93 - Screening des complications pulmonaires tardives non infectieuses après allogreffe de cellules souches hématopoïétiques : intérêt clinique

H.Gheerbrant, L.Kiakouama-Maleka, L.Falque, P.Pradat, H.Labussiere, S.Ducastelle-Lepretre, G.Salles, P.Deschamps, M.Michallet, G.Devouassoux

13:15-14:15

sam.
25

13:15-14:15 | Salle 1 |

LABORATOIRE GLAXOSMITHKLINE - Entre avancées thérapeutiques et phénotypage : où en est la prise en charge de la BPCO ?

PRÉSIDENT(S)

BURGEL Pierre-Régis, Paris
LE ROUZIC Olivier, Lille

Que pouvons-nous apprendre des cardiologues ?

SPAULDING Christian, Paris

De la double bronchodilatation à la triple thérapie

ROLLAND Fabien, Cannes

Les phénotypes de la BPCO : que retenir pour 2020, quelles perspectives ?

BURGEL Pierre-Régis, Paris

13:15-14:15

sam.
25

13:15-14:15 | Salle 8 |

ANTADIR - Place du haut débit nasal dans l'insuffisance respiratoire

PRÉSIDENT(S)

MUIR Jean-François, Rouen
RABEC Claudio, Dijon

Aspects physiologiques et mécanismes d'action du haut débit nasal

RABEC Claudio, Dijon

Haut débit nasal en situation aiguë : quelles évidences ?

GIRAULT Christophe, Rouen

Haut débit nasal en situation chronique : quel potentiel ?

PATOUT Maxime, Rouen

13:15-14:15

sam.
25

13:15-14:15 | Salle 9 |

ASTRAZENECA FRANCE - Controverse : faut-il un traitement de secours anti-inflammatoire pour traiter les patients asthmatiques ?

PRÉSIDENT(S)
LARROUSSE Mathieu, Toulon
MAURER Cyril, Montfermeil

Pour
GARCIA Gilles, Le Kremlin-Bicêtre

Contre
GIRODET Pierre-Olivier, Bordeaux

Synthèse
LARROUSSE Mathieu, Toulon

13:15-14:15

sam.
25

13:15-14:15 | Salle 4 |

SI14 SANOFI GENZYME – Session interactive : PID, et si c'était une maladie rare ?

PRÉSIDENT(S)
COTTIN Vincent, Lyon
SOHIER Laurent, Lorient

Diagnostics difficiles de pathologies interstitielles
COTTIN Vincent, Lyon

Une pneumopathie inhabituelle avec monocytopénie
JOUNEAU Stéphane, Rennes

PID en verre dépoli : pensez à regarder la rate !
CRESTANI Bruno, Paris

13:15-14:15

sam.
25

13:15-14:15 | Salle 5 |

SI15 SANOFI GENZYME - Contrôle de l'asthme sévère : allons plus loin en 2020

PRÉSIDENT(S)
CHANEZ Pascal, Marseille
RUSSIER Maud, Orléans

Contrôle de l'inflammation dans l'asthme sévère de type 2
BERGER Patrick, Pessac

En pratique : évaluation clinique de la réponse aux traitements de l'asthme sévère
TAILLE Camille, Paris

Le contrôle de l'asthme sévère : au-delà des exacerbations
BOURDIN Arnaud, Montpellier

13:15-14:15

sam.
25

13:15-14:15 | Salle 2 |

SI16 CHIESI SAS - Sommes-nous tous égaux face à la BPCO ?

PRÉSIDENT(S)
RAHERISON-SEMJEN Chantal, Bordeaux
LAMIA Bouchra, Rouen - Le Havre

Phénotype et microbiome

MARTIN Clémence, Paris

Phénotype clinique

MORELOT-PANZINI Capucine, Paris

Réponse aux traitements

ZYSMAN Maëva, Créteil

13:15-14:15

sam.
25

13:15-14:15 | Salle 6 |

SI17 MENARINI FRANCE - Comment repenser l'asthme à l'ère de la médecine personnalisée ?

PRÉSIDENT(S)

HUMBERT Marc, Le Kremlin-Bicêtre

POSTEL VINAY Nicolas, Paris

900 morts par an : peut-on les éviter ?

ANNESI-MAESANO Isabella, Paris

Zéro exacerbation en 2050 : mythe ou réalité ?

HUMBERT Marc, Le Kremlin-Bicêtre

Pneumologues et patients connectés : l'avenir de la prise en charge ?

LEROYER Christophe, Brest

13:15-14:15

sam.
25

13:15-14:15 | Salle 3 |

SI18 BRISTOL-MYERS SQUIBB - Cancers bronchiques non à petites cellules avancés : de la notion de lignes à la notion de séquences thérapeutiques

PRÉSIDENT(S)

WESTEEL Virginie, Besançon

CADRANEL Jacques, Paris

Le choix de la séquence thérapeutique impacte-t-il la survie ?

BENNOUNA-LOURIDI Jaafar, Nantes

L'immunothérapie post-chimiothérapie : pour qui et avec quel bénéfice en pratique ?

CHOUAID Christos, Créteil

Quelles cibles thérapeutiques post-immunothérapie ?

GIRARD Nicolas, Paris

13:15-14:15

sam.
25

13:15-14:15 | Salle 7 |

SI19 BIOPROJET PHARMA - SAHOS, Somnolence résiduelle sous Pression Positive Continue

PRÉSIDENT(S)

PEPIN Jean-Louis, Grenoble

GAGNADOUX Frédéric, Angers

Diagnostic et épidémiologie de la somnolence résiduelle sous PPC

ATTALI Valérie, Paris

Prise en charge de la somnolence résiduelle du SAHOS avant prescription d'un agent éveillant

TAMISIER Renaud, Grenoble

Prise en charge de la somnolence résiduelle avec un agent éveillant

PEPIN Jean-Louis, Grenoble

14:30-15:00

sam.
25

14:30-15:00 | Salle 2 |

RD06 APP - Assemblée générale

RESPONSABLE

PEGLIASCO Hervé, Marseille

14:30-16:00

sam.
25

14:30-16:00 | Salle 1 |

A22 Asthme de l'enfance à l'âge adulte



L'asthme est une maladie qui débute fréquemment dans l'enfance et qui va évoluer toute au long de la vie. Il est donc très important que la prise en charge soit précoce avec toute la problématique du dépistage. Récemment, le phénotypage de l'asthme chez l'enfant a mis en évidence des trajectoires qui peuvent être très différentes qui vont nécessiter une prise en charge et un suivi parfois très différent. Un traitement adapté et la meilleure connaissance de ces différentes trajectoires va permettre d'appréhender au mieux la période difficile de l'adolescence et favoriser le passage chez les adultes dans les meilleures conditions.

PRÉSIDENT(S)

POISSON Alain, Marseille

MARGUET Christophe, Rouen

L'asthme de l'enfant est-il sur ou sous diagnostiqué (sur ou sous traité) ?

DELAISI Bertrand, Boulogne Billancourt

Pourquoi phénotyper l'asthme de l'enfant ?

JUST Jocelyne, Paris

L'adolescence un moment difficile pour l'asthme

EPAUD Ralph, Créteil

14:30-16:00

sam.
25

14:30-16:00 | Salle 8 |

A23 Prédiction du risque de maladies respiratoires



Ome, sweet ome... Nous vivons un bouleversement des outils mis à disposition pour la recherche médicale. Session INDISPENSABLE pour y voir un peu plus clair et comprendre comment ces mesures sans limites et que nous aurons à disposition seront indispensables à la médecine prédictive. Il faudra néanmoins apprendre à les interpréter avec sagesse, rigueur et éthique...

PRÉSIDENT(S)

COUDERC Louis-Jean, Suresnes

MARTINAT Yan, Lyon

Génome, exome, transcriptome : exemple de la transplantation pulmonaire

DANGER Richard, Nantes

Exposome

SIROUX Valérie, Grenoble

Volatolome

14:30-16:00

sam.
25

14:30-16:00 | Salle 9 |
A24 Actualités

PRÉSIDENT(S)

KOUASSI Boko Alexandre, Abidjan
MOREL Hugues, Orléans

Asthme, grossesse et traitements : où en sommes-nous dans les contre-indications ?
CHENIVESSE Cécile, Lille

Microbiote, antibiotique et immunothérapie du cancer du poumon
ZALCMAN Gérard, Paris

Les prothèses bronchiques en 3D
GUIBERT Nicolas, Toulouse

Recommandations sur le Mésothéliome de l'ERS
SCHERPEREEL Arnaud, Lille

Pneumopathies toxiques liées à l'e-cigarette
CAMUS Philippe, Dijon

Epigelf
VERGNON Jean-Michel, Saint-Etienne

14:30-16:00

sam.
25

14:30-16:00 | Salle 10 |
A25 Asthme léger à modéré : regard critique sur les recommandations actuelles de prise en charge. « Table ronde interactive »



Parce que l'asthme est une maladie fréquente qui présente une grande variété de phénotypes cliniques et biologiques, parce que la perception de la nécessité de contrôler ou non l'inflammation chronique, alors que le malade est cliniquement asymptomatique, le traitement de l'asthme fait l'objet de débat au sein de la communauté pneumologique. Ce débat s'est encore accentué après la parution des derniers essais thérapeutiques et du positionnement d'instances internationales, comme le GINA. Afin de partager ce débat, cette session a pour objectif d'aborder la prise en charge thérapeutique de l'asthme léger à modéré sous forme d'une table ronde entre trois experts en interactivité avec l'assemblée (sondages et questions en temps réel). Plusieurs sujets seront abordés tels que la définition de l'asthme léger à modéré, les résultats des essais thérapeutiques et le transfert de ces données en vie réelle et enfin, l'analyse critique des propositions de traitement émanant des différents groupes et sociétés savantes.

PRÉSIDENT(S)

MOREL Sébastien, La Varenne Ste Hilaire
CADRANEL Jacques, Paris

HAMZAOUI Agnès, Tunis
RAHERISON-SEMJEN Chantal, Bordeaux
DIDIER Alain, Toulouse
PORTEL Laurent, Libourne

14:30-16:00

sam.
25

14:30-16:00 | Salle 4 |

A26 Médecine prédictive au cours des maladies infiltratives



Session organisée par le GT ORPHALUNG

S'il est un domaine d'évolution rapide parmi les maladies pulmonaires rares, c'est bien celui des formes familiales et génétiques. Cette session les abordera sous un angle pratique, chez l'enfant comme chez l'adulte, sans oublier de nous laisser entrevoir où en est le front de la recherche.

PRÉSIDENT(S)

HADCHOUËL-DUVERGE Alice, Paris
NUNES Hilario, Paris

Pneumopathies interstitielles idiopathiques de l'enfant à l'adulte

BORIE Raphaël, Paris

Génétique des pneumopathies interstitielles associées aux connectivites

FROIDURE Antoine, Bruxelles

Génotype/phénotype et anti-fibrosants

COTTIN Vincent, Lyon

14:30-16:00

sam.
25

14:30-16:00 | Salle 5 |

A27 Kinésithérapeutes 1. La kinésithérapie dans l'asthme !

La prévalence de l'asthme est de l'ordre de 6 à 10 % de la population, en constante augmentation et la mortalité liée à l'asthme est en grande partie évitable. Ces constats ont abouti à un plan d'action, de prévention et de prise en charge. La prise en charge de l'asthmatique est avant tout médicale et le patient est pris en soins par le kinésithérapeute à l'occasion d'un séjour en soins intensifs, en consultation externe, ou pour un programme de réhabilitation. Ainsi le kinésithérapeute joue un rôle lors des exacerbations et à l'état stable dans le domaine de l'aérosolthérapie, puis à l'état stable dans le domaine de l'entraînement à l'effort et l'activité physique et enfin, il participe aux programmes d'éducation thérapeutique. Ces 3 présentations aborderont ces différentes actions du kinésithérapeute dans la prise en soins des patients asthmatiques qui seront au centre des préoccupations du kinésithérapeute et de réels co-constructeurs des soins.

PRÉSIDENT(S)

ZIDOUNI Nouredine, Alger
BEAUMONT Marc, Brest

Choix du dispositif inhalé

REYCHLER Grégory, Bruxelles

Quelle activité physique conseiller ?

GRAVIER Francis-Edouard, Rouen

« Empowerment » des professionnels de santé de soins primaires

WILLIAMS Sian, Londres

14:30-16:00

sam.
25

14:30-16:00 | Salle 6 |

AT16 Bilan d'une pneumopathie interstitielle en pratique libérale

EXPERT

CRESTANI Bruno, Paris

ANIMATEUR
GOMEZ Carine, Marseille

14:30-16:00

sam.
25 14:30-16:00 | Salle 3 |
AT17 Lecture du scanner thoracique : testez-vous !



EXPERT
KHAFAGY Philippe, Montfermeil

ANIMATEUR
PIQUET Jacques, Montfermeil

14:30-16:00

sam.
25 14:30-16:00 | Salle 7 |
AT18 SAOS de l'enfant

EXPERT
ELLAFI Madiha, Albi

ANIMATEUR
CLAVEL Robert, Montpellier

15:00-18:00

sam.
25 15:00-18:00 | Salle 2 |
RD07 SAR - Assemblée générale

RESPONSABLE
STACH Bruno, Valenciennes

16:30-18:00

sam.
25 16:30-18:00 | Salle 1 |
A28 Prévenir la survenue de l'asthme et de ses complications



A l'ère des biothérapies nous avons à disposition de plus en plus de traitements efficaces de l'asthme et notamment de l'asthme sévère. Néanmoins, cela ne doit pas nous faire oublier que la prise en charge idéale est celle qui va permettre d'obtenir une véritable maîtrise de la genèse de la maladie et qui permettra de la faire disparaître. Avec à la clef peut être une absence de traitement de fond ? Cette session nous montrera que cela est possible pour certains patients avec certains phénotypes.

PRÉSIDENT(S)
DEMOLY Pascal, Montpellier
PILETTE Charles, Bruxelles

Prébiotiques / probiotiques et alimentation : que proposer ? Que sait-on ?
BOUCHAUD Grégory, Nantes

Immunothérapie allergénique : est-ce la bonne voie ?

BONNIAUD Philippe, Dijon

Prise en charge de l'obésité

GUILLEMINAULT Laurent, Toulouse

16:30-18:00

sam.
25

16:30-18:00 | Salle 8 |

A29 Vers une médecine prédictive et personnalisée des infections respiratoires



Session organisée par le GT GREPI

La prise en charge des infections respiratoires change. Bientôt, il ne s'agira plus de mettre seulement une antibiothérapie, mais de pouvoir prédire la survenue de certaines pathologies respiratoires chroniques grâce au microbiote, de proposer un traitement personnalisé aux patients BPCO ou de diagnostiquer une prédisposition génétique aux infections à mycobactéries et donc dans certains cas de proposer un traitement pour limiter le risque de récurrence.

PRÉSIDENT(S)

ANDREJAK Claire, Amiens

CHAU Ngo Quy, Hanoi

Prédispositions génétiques et infection à mycobactéries

BUSTAMANTE Jacinta-Cecilia, Paris

Du microbiote de l'enfant à l'asthme

AMAT Flore, Paris

Et si le microbiote permettait de personnaliser la prise en charge des exacerbations de BPCO ?

HERY-ARNAUD Geneviève, Brest

16:30-18:00

sam.
25

16:30-18:00 | Salle 9 |

A30 Exacerbation sévère de BPCO : quelles techniques d'oxygénation et de ventilation ? Quelles limites pour les soins intensifs ?

Session organisée en collaboration avec SPLF-SRLF

L'insuffisance respiratoire aiguë est fréquente au cours de la BPCO, Le traitement associe oxygène et ventilation non invasive (VNI). L'oxygénothérapie humidifiée à haut débit peut être indiquée, parfois en alternance avec la VNI. Après une exacerbation de BPCO, l'indication d'une VNI et /ou d'une réhabilitation précoce est discutée pour prévenir une récurrence et améliorer le pronostic. Cela peut être aussi le moment de proposer une limitation des soins.

PRÉSIDENT(S)

CHABOT François, Vandoeuvre-Lès-Nancy

DEMOULE Alexandre, Paris

Intérêt de l'oxygénothérapie HDNF

ARNAL Jean-Michel, Toulon

Quel traitement après la phase aiguë (VNI post exacerbation, réadaptation précoce...) ?

DELEMAZURE Julie, Paris

Limitations des soins

ROBERT René, Poitiers

16:30-18:00

sam.
25

16:30-18:00 | Salle 10 |

A31 Les exacerbations d'asthme



Aucun asthmatique y compris dans les stades les plus légers n'est à l'abri d'une exacerbation potentiellement sévère. Cette session se propose de faire le point sur les causes infectieuses des exacerbations car si les virus respiratoires ont bon dos, sont-ils seuls en cause et identifier l'agent infectieux a-t'il un intérêt ? La deuxième partie de la session sera consacrée à la prise en charge préventive et curative. Une revue critique de l'efficacité des plans d'action reposant sur l'autogestion de la corticothérapie inhalée et/ou per os et des biothérapies de l'asthme sévère est attendue. En situation d'urgence, on écouterait avec intérêt le point de vue de nos collègues urgentistes à l'heure où la nouvelle version du GINA pointe du doigt la dangerosité potentielle des bêta2 mimétiques, qui restent pourtant le fer de lance des recommandations de prise en charge de l'asthme dans ce contexte.

PRÉSIDENT(S)

MAURER Cyril, Montfermeil

CHANEZ Pascal, Marseille

Exacerbations infectieuses : virus ou bactéries ?

MARGUET Christophe, Rouen

Comment prévenir les exacerbations ?

GAGA Mina, Athenes

Asthme aigu grave en 2020 : la vision de l'urgentiste

DEROGIS-NIQUET Véronique, Tours

16:30-18:00

sam.
25

16:30-18:00 | Salle 4 |

A32 Vers une génération sans tabac

Session organisée par le GT Tabac et toxiques inhalés en collaboration avec la Société Francophone de Tabacologie

Certaines données récentes faisant état d'une diminution du tabagisme sont encourageantes un état des lieux permet de mieux appréhender le chemin qui reste à parcourir et les actions privilégiées, y compris pour la prise en charge au quotidien de nos patients fumeurs.

PRÉSIDENT(S)

MIHALTAN Florin, Bucarest

LE FAOU Anne-Laurence, Paris

Bilan du plan national de réduction du tabagisme

LE FAOU Anne-Laurence, Paris

Evolution récente de l'épidémie tabagique avec focus sur le tabagisme des jeunes

DAUTZENBERG Bertrand, Paris

Ce qui a changé récemment dans la prise en charge des fumeurs

URBAN Thierry, Angers

16:30-18:00

sam.
25

16:30-18:00 | Salle 5 |

A33 De la cellule à la clinique

Session organisée par l'AJPO2

La fibrose pulmonaire idiopathique est une maladie grave, incurable dont les mécanismes ne sont actuellement que partiellement élucidés. Cette session présentera l'état des données actuelles sur les mécanismes physiopathologiques, la génomique et la prise en charge de cette fibrose. L'utilité de l'échographie, imagerie en pleine expansion, dans les syndromes interstitiels sera également abordée notamment pour les épisodes aigus.

PRÉSIDENT(S)

STOFFAES Louis, Reims

ROCHE Nicolas, Paris

Physiopathologie de la Fibrose

BELTRAMO Guillaume, Dijon

Actualités dans le FPI : génétique et traitement

BORIE Raphaël, Paris

Echographie thoracique et syndrome interstitiel

LEGUE Sylvie, Tours

16:30-18:00

sam.
25

16:30-18:00 | Salle 6 |

AT19 Prise en charge d'un asthme sévère en pratique (rôle respectif des pneumologues et des allergologues)

EXPERT

MIGUERES Michel, Saint Jean

ANIMATEUR

LARROUSSE Mathieu, Toulon

16:30-18:00

sam.
25

16:30-18:00 | Salle 3 |

AT20 CAT devant une toux chronique

EXPERT

ESCAMILLA Roger, Toulouse

ANIMATEUR

ARFI Thierry, Nice

16:30-18:00

sam.
25

16:30-18:00 | Salle 7 |

AT21 Diagnostic et prise en charge des allergies respiratoires sévères

EXPERT

BOUVIER Michel, Lyon

ANIMATEUR

POISSON Alain, Marseille

18:00-19:00

sam.
25 18:00-19:00 | Salle 8 |

GT13 GELF

RESPONSABLE

VERGNON Jean-Michel, Saint-Etienne

18:00-19:00

sam.
25 18:00-19:00 | Salle 9 |

GT14 GREPI

RESPONSABLE

ANDREJAK Claire, Amiens

18:00-19:00

sam.
25 18:00-19:00 | Salle 10 |

GT15 GOLF

RESPONSABLE

GIRARD Nicolas, Paris

18:00-19:00

sam.
25 18:00-19:00 | Salle 4 |

GT16 Transplantation pulmonaire

RESPONSABLE

LE PAVEC Jérôme, Le Plessis Robinson

18:00-19:00

sam.
25 18:00-19:00 | Salle 5 |

GT17 Dyspnée

RESPONSABLE

MORELOT-PANZINI Capucine, Paris

18:00-19:00

sam.
25 18:00-19:00 | Salle 2 |

GT18 Orphalung

RESPONSABLE

COTTIN Vincent, Lyon

18:00-19:00

sam.
25

18:00-19:00 | Salle 6 |

GT19 Circulation Pulmonaire et interaction coeur Poumon (CP2)

RESPONSABLE

LAMIA Bouchra, Rouen - Le Havre
MONTANI David, Le Kremlin-Bicêtre
SANCHEZ Olivier, Paris

18:00-19:00

sam.
25

18:00-19:00 | Salle 3 |

GT20 G2A

RESPONSABLE

BOURDIN Arnaud, Montpellier
CHENIVESSE Cécile, Lille
DEVOUASSOUX Gilles, Pierre-Bénite

18:00-19:00

sam.
25

18:00-19:00 | Salle 7 |

GT21 Toux chronique

RESPONSABLE

ESCAMILLA Roger, Toulouse

18:00-19:00

sam.
25

18:00-19:00 | Salle 1 |

RD08 FFP

RESPONSABLE

VALEYRE Dominique, Bobigny

Caractéristiques des sessions



Fil Rouge – Asthme et allergie



Fil Orange – Médecine prédictive, de précision et personnalisée



Session DPC



Sessions en différé retransmises sur le congrès



Sessions interactives

DIMANCHE 26 JANVIER 2020

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 1 |

A34 Traitements de palier 5 dans l'asthme



Cette session s'intéressera aux aspects thérapeutiques de l'asthme (Th2 et non Th2) de palier 5 du GINA. De nombreuses biothérapies ont enrichies l'arsenal thérapeutique ces dernières années avec des AMM conditionnées à certains paramètres. Les orateurs reprendront les dernières données probantes permettant d'étayer les choix thérapeutiques et nous préciseront la place laissée à la corticothérapie systémique.

PRÉSIDENT(S)

WAKED Mirna, Ashrafiéh

HUMBERT Marc, Le Kremlin-Bicêtre

Biothérapies actuelles et à venir

GIRODET Pierre-Olivier, Bordeaux

Quelles perspectives dans l'asthme non Th2 ?

TUMMINO Céline, Marseille

Quelle place de la corticothérapie systémique ?

DIDIER Alain, Toulouse

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 8 |

A35 Asthme et éosinophilie



La relation entre éosinophile et asthme est une histoire ancienne et passionnante en pneumologie. Ce lien fort est remis en avant avec le développement de biothérapies dirigées contre les voies de signalisation de l'éosinophile. L'objectif de cette session sera donc de préciser l'utilisation de l'éosinophile comme marqueur de sévérité, de clarifier son rôle dans l'asthme de l'enfant et enfin de mieux comprendre l'interaction avec les parasitoses, qui peut être cruciale notamment sur le plan thérapeutique.

PRÉSIDENT(S)

BOURDIN Arnaud, Montpellier

PEGLIASCO Hervé, Marseille

L'éosinophilie est-elle un marqueur de sévérité de l'asthme ?

TAILLE Camille, Paris

L'asthme de l'enfant est-il toujours à éosinophiles ?

HAMZAQUI Agnès, Tunis

Parasites et asthme, interférences diagnostiques et thérapeutiques ?

RAHERISON-SEMJEN Chantal, Bordeaux

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 9 |

A36 Le conseil génétique en pratique



La fibrose pulmonaire, les maladies kystiques, la dyskinésie ciliaire primitive, l'hypertension artérielle pulmonaire, la maladie veino-occlusive sont des maladies pouvant avoir une origine génétique. Lors de cette session nous verrons quand évoquer une origine génétique chez un malade, quels sont les indications pour une recherche génétique dans ces différentes pathologies et les outils que nous avons à notre disposition, ainsi que l'intérêt de la consultation de génétique et du dépistage familial.

PRÉSIDENT(S)

MONTANI David, Le Kremlin-Bicêtre
NATHAN Nadia, Paris

Quand évoquer une origine génétique ?

MORNEX Jean-François, Lyon

Quels outils, quelles indications ?

KANNENGIESSER Caroline, Paris

Apport du conseil génétique en pathologie respiratoire

GIRERD Barbara, Le Kremlin Bicêtre

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 10 |

A37 L'allergie respiratoire au-delà des bronches



Plus de trente ans ont passé depuis la chute du mur de Berlin et les études épidémiologiques consécutives ayant permis de poser les bases de l'hypothèse hygiéniste de l'allergie. Peut-on en 2020 faire une synthèse des facteurs protecteurs ou à risque du développement de manifestations allergiques ? C'est le challenge que devra relever la première intervenante de cette session. Nos amis pédiatres confrontés régulièrement à l'allergie alimentaire nous rappellerons ensuite pourquoi, quand et comment la traquer en situation d'asthme. Enfin nous saurons, au terme du dernier exposé, si le nez reste toujours la seule portion des bronches accessibles au(x) doigt(s).

PRÉSIDENT(S)

LEROYER Christophe, Brest
KAMMOUN Samy Ben Sadok, Sfax

Facteurs de risque ou de protection de l'allergie en 2019

ANNESI-MAESANO Isabella, Paris

Allergie alimentaire et asthme, quand y penser ?

MARTIN-BLONDEL Audrey, Toulouse

Asthme et rhinite : que reste t-il des liens nez bronches ?

DEMOLY Pascal, Montpellier

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 4 |

A38 Une nouvelle vision de l'asthme professionnel



Session organisée par le GT PAPPEI

L'asthme professionnel est fréquent, de diagnostic parfois difficile. Il peut être sévère et sa prévention en est la pierre angulaire. Cette session permettra d'aborder les différents aspects diagnostiques et épidémiologiques notamment sur les nouveaux outils et les nouvelles expositions professionnelles. Elle fera également le point sur les facteurs de risque d'asthme sévère et sur l'intégration de cette pathologie dans l'orientation professionnelle.

PRÉSIDENT(S)

DEWITTE Jean-Dominique, Brest
DE VUYST Paul, Bruxelles

Quand y penser : actualités épidémiologiques et diagnostiques ?

LEMIERE Catherine, Montreal

Existe-il un phénotype d'asthme professionnel sévère ?

VANDENPLAS Olivier, Namur

L'orientation professionnelle chez l'adolescent : prévention ou prise en charge précoce ?

LE CAM Marie-Thérèse, Créteil

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 5 |

A39 Kinésithérapeutes 2. Comment améliorer la trajectoire des patients ?

La réhabilitation respiratoire et l'exercice physique sont indispensables pour la prise en soins des patients souffrant de pathologies respiratoires. En complément de ses bienfaits sur l'amélioration de la condition générale des patients, celle-ci peut être une opportunité pour monitorer et évaluer régulièrement les patients. Au cours de cette session, les orateurs discuteront les différentes possibilités pour interpréter le suivi des performances physiques des patients, les facteurs influençant la réussite des programmes de réhabilitation et si les nouvelles technologies peuvent en faciliter la prise en soins.

PRÉSIDENT(S)

PIGEARIAS Bernard, Nice

COSTES Frédéric, Clermont-Ferrand

Activité physique comme prédicteur ou modulateur de la trajectoire

PISON Christophe, Grenoble

Déterminants psychosociaux du succès de la réhabilitation respiratoire

BEAUMONT Marc, Brest

Apport des outils connectés : exemple de la mucoviscidose

CORREVON Nils, Lausanne

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 2 |

A40 Infirmières 1.

Le soin passe par différentes étapes de la pratique, de l'analyse de pratique, de l'impact d'un environnement sur la santé. L'objectif est de pouvoir améliorer la prise en charge des patients et de mettre en place des actions de soins infirmiers selon les impacts aggravants leur santé.

PRÉSIDENT(S)

SAGORIN Virginie, Melun

CAILLAUD Denis, Clermont-Ferrand

Asthme et surpoids : liaisons dangereuses

CAILLET Nelly, Melun

Environnement et pathologies respiratoires : questions essentielles

CHARPIN Denis, Marseille

Evènements indésirables associés aux soins : enjeux soignants et patients

LEFEVRE Sophie, Toulouse

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 6 |

AT22 Echographie thoracique. Aide à la ponction pleurale

EXPERT

RICHARD Philippe, Saint-Omer

ANIMATEUR
BENEZET Olivier, Nîmes

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 3 |

AT23 La tenue du dossier médical en pathologie du sommeil

EXPERT
GRILLET Yves, Valence

ANIMATEUR
LARROUSSE Mathieu, Toulon

08:30-10:00

dim.
26

08:30-10:00 | Salle 7 |

AT24 Branchement et réglage d'une VNI en aigu ou en chronique

EXPERT
VIAU François, Briis-Sous-Forges

ANIMATEUR
KEDZIORA Laurent, Denain

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Salle 6 |

AT25 La retraite ? Comment s'y préparer ?

EXPERT
ROGEAUX Yves, Lille

ANIMATEUR
BOURCEREAU Jacques, Le Blanc-Mesnil

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Salle 3 |

AT26 Rééducation de la langue dans le SAOS

EXPERT
POTENZA Jérôme, St-Martin De Seignanx

ANIMATEUR
FERRET Claude, Montpellier

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Salle 7 |

AT27 Bilan respiratoire pré opératoire : que doit répondre le pneumologue ?

EXPERT

CHARLOUX Anne, Strasbourg

ANIMATEUR

CLAVEL Robert, Montpellier

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO15 Asthme : traitement – observance

PRÉSIDENT(S)

MANGIAPAN Gilles, Créteil

NGUYEN Laurent, Bordeaux

380 - Évaluation des connaissances et pratiques sur la prise en charge de l'asthme en milieu rural au Congo

E. L. P.Bemba, F. H.Okemba Okombi, R. G.Bopaka, K. B.Ossale Abacka

381 - Problématique de la prise en charge de l'asthme chez les enfants de 2 à 15 ans dans le service de pédiatrie du CHU de Kati.

D.Soumare, K.Ouattara, T.Kanoute, A.Barry, L.Coulibaly, O.Yossi, I.Guindo, F.Sidibe, F.Sanogo, S.Bamba, Y. M.Kamian, B.Baya, D.Kone, A. P.Dakouo, S.Koné, A.Coulibaly, Y.Toloba

382 - Réduction des prescriptions de salbutamol chez des patients initiés par le furoate de fluticasone/vilanterol (FF/VI) par rapport à l'utilisation du traitement de fond habituel (TH) dans l'étude SLS asthme (Salford Lung Study)

H.Svedsater, D.Powell, J.Lay-Flurrie, L.laz-Chachuat, S.Collier

383 - Evaluation de la masse grasse et de l'indice de masse maigre au cours de l'asthme : quel lien avec le contrôle et la qualité de vie ?

A.Hedhli, S.Essebaa, S.Cheikhrouhou, Y.Ouahchi, M.Mjid, S.Toujani, S.Merai

384 - Association entre la numération des éosinophiles sanguins, les IgE sériques et l'efficacité du benralizumab chez les patients ayant un asthme sévère non contrôlé

M.Humbert , D. J.Jackson, I.Irsch, E.Garcia Gil

385 - Retour d'expérience du patient en vie réelle avec la seringue préremplie et l'auto-injecteur de mepolizumab

A.Gruber, L.Evitt, R.Follows , J.Bentley, W.Williams, H.Shalhoub, M.Celone, R.Von Maltzahn

386 - Efficacité du mepolizumab chez les patients atteints d'asthme sévère à éosinophiles et une intolérance à l'aspirine : Méta-analyse de deux essais de phase III

C.Taillé, T.Laidlaw, F.Albers, D.Bratton, E.Bradford, S.Smith, J. P.Llanos, N.Lugogo

387 - Utilisation des nouveaux anticorps monoclonaux dans l'asthme non contrôlé à éosinophiles. De l'utorisation de mise sur le marché à la vraie vie. Expérience préliminaire dans un Centre Hospitalier Général.

A.Achkar, A.Moussa-Ounteini, M.Mezhoud, N.Gueteau, H.Mahmoud, M.Jaafar, M.Miklin-Manoila, E.Devin , A.Mehdaoui

388 - Qualité de vie dans l'asthme difficile et sévère de l'enfant

I.Khalfallah, R.Smaoui, A.Slim, B.Hamdi, J.Ammar, A.Hamzaoui

389 - Anti-interleukines 5 et immunoglobulines sériques dans l'asthme sévère : les IgG4 sont-ils un marqueur de réponse ?

L.Guilleminault, A.Didier, G.Prevot, E.Noel-Savina, D.Brouquieres

390 - Profil épidémiologique et clinique de l'asthme chez les sujets âgés (à propos de 98 cas)

D.Eyene, H.Oben Ayuk

391 - Observance thérapeutique dans l'asthme difficile infantile

I.Khalfallah, A.Slim, R.Smaoui, B.Hamdi, J.Ammar, A.Hamzaoui

392 - Profil épidémiologique, clinique et thérapeutique de l'asthme chez le sujet âgés.
H.Harraz, H.Benjelloun, Z.Nahid, N.Yassine

393 - L'asthme chez l'adolescent .
H.Harraz, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

394 - Prévalence de l'asthme et facteurs associés chez les adolescents âgés de 13 à 14 ans en milieu scolaire dans deux villes du Bénin
A. P.Wachinou, G.Agodokpessi, S.Ade, E.Kintossou , N.Imorou, G.Sagbo

395 - Asthme sévère difficile à contrôler : y a-t-il encore une place à la corticothérapie orale ?
H.Blibech, H.Snène , S.Abdellatif, A.Saidane, J.Daghfous, N.Mehiri, N.Ben Salah, B.Louzir

396 - Phénotypes de l'asthme chez l'enfant
N. E. H.M'Barek, I.Khalfallah, B.Hamdi, J.Ammar, A.Hamzaoui

397 - Quelles particularités de l'asthme bronchique en milieu gériatrique ?
R.Fessi, H.Zaibi, N.Guediri, A.Jarrar, B.Ourari, J.Ben Amar, H.Aouina

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO16 Asthme : traitement – qualité de vie

PRÉSIDENT(S)

KOUASSI Boko Alexandre, Abidjan

RUSSIER Maud, Orléans

398 - Etude TRIMARAN : efficacité et tolérance de la triple association à dose fixe en particules ultrafines (DPB/FF/BG : dipropionate de bécloéthasone /fumarate de formotérol/bromure de glycopyrronium) versus DPB/FF dans l'asthme non contrôlé sous doses moyennes de CSI/LABA

P.Paggiaro , P.Kuna, M.Kots, S.Corre, E.Carzana, A.Vele, G.Georges, S.Petruzzelli, A.Bachiri, J. C.Virchow

399 - Etude TRIGGER : efficacité et tolérance d'une triple association à dose fixe CSI/LABA/LAMA versus CSI/LABA et CSI/LABA + LAMA chez des asthmatiques non contrôlés

G. W.Canonica , J. C.Virchow , M.Kots , F.Zuccaro , E.Carzana , A.Vele , G.Georges , A.Bachiri, S.Petruzzelli

400 - Analyse combinée des études TRIMARAN et TRIGGER : réduction des exacerbations sévères sous triple association à dose fixe en particules ultrafines DPB/FF/BG versus DPB/FF dans les asthmes non contrôlés

J. C.Virchow , G. W.Canonica , P.Paggiaro , M.Kots, S.Corre, L.Zuccaro, E.Carzana, A.Vele, A.Bachiri, S.Petruzzelli

401 - Caractéristiques des patients et tolérance lors de la première prise du lyophilisat 12SQ HDM - analyse intermédiaire de l'étude française CARIOCA

P.Demoly, C.Leroyer, E.Serrano, A.Le Maux, J.Iriondo, A.Chartier

402 - Connaissances sur le traitement de l'asthme et observance thérapeutique chez les patients asthmatiques suivis par les pneumologues à Lomé

K. S.Adjoh, A. G.Gbadamassi, H. R.Kouanfack Djifack, T. A. S.Adambounou , A. K.Aziagbe , P.Efalou

403 - Adhérence et contrôle de l'asthme chez les patients utilisant FF/VI avec ou sans capteur qui surveille l'adhérence

R. H.Stanford, C.Averell, P. T.Johnson, E. K.Buysman, L.laz-Chachuat, M.Carlyle

404 - Association des paramètres anthropométriques avec la fonction respiratoire au cours de l'asthme: Quelles particularités chez la femme ?

A.Hedhli, S.Essebaa, S.Cheikhrouhou, S.Toujani, M.Mjid, Y.Ouahchi, S.Merai

405 - Les enjeux économiques du non-contrôle de l'asthme

A.Fahmi, S.Aidou, H.Jabri, N.El Masbahi, W.El Khattabi, M. H.Afif

406 - Particularités de l'asthme chez la femme

L.lhadjadene-Bouayad, M.Gharnaout, R.Abdellaziz

407 - Asthme et grossesse (A propos de 26 cas)

D.Eyene, H.Oben Ayuk

408 - CONNAISSANCES DES MEDECINS EXERCANT DANS LES SERVICES DE PNEUMOPHTISIOLOGIE DES CHU D'ABIDJAN SUR L'ASTHME
Z.Koné, K.Samaké, A. M.Âssi, A. T. J.Daix, Y. A. S.Bakayoko, G.Coulibaly, K. S. M.Domoua

409 - Asthme et ménopause
H.Harraz, N.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

410 - L'observance du traitement chez les patients asthmatiques dans une consultation d'allergologie
K.Fahmi, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

411 - Efficacité du dupilumab dans l'asthme sévère non contrôlé: étude multicentrique de vraie vie en France
C.Dupin, L.Guilleminault, A. S.Gamez, P.Berger, F.De Blay, P.Bonniaud, C.Leroyer, G.Mahay, P. O.Girodet, C.Raherison, S.Fry, G.Le Bourdellès, A.Proust, L.Rosencher, G.Garcia, A.Bourdin, C.Chenivresse, A.Didier, D.Belhadi, C.Couffignal, C.Taille

412 - Asthme et grossesse
A.Boussehra, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

413 - Les facteurs influençant l'observance thérapeutique dans l'asthme
M.Ferchichi, H.Zaibi, R.Fessi, N.Ghediri, A.Jarrar, K.Zayen, B.Dhahri, J.Ben Amar, H.Aouina

414 - Impact du niveau d'éducation des parents dans l'évolution de l'asthme de l'enfant
N. E. H.M'Barek, I.Khalfallah, B.Hamdi, R.Smaoui, J.Ammar, A.Hamzaoui

415 - Facteurs de risque de mauvais contrôle de l'asthme chez l'enfant
N. E. H.M'Barek, I.Khalfallah, R.Smaoui, B.Hamdi, A.Slim, J.Ammar, A.Hamzaoui

416 - La stratégie SMART dans le traitement de l'asthme : quel apport ?
M.Ferchichi, H.Zaibi, R.Fessi, A.Jarrar, K.Zayen, N.Guediri, B.Dhahri, J.Ben Amar, H.Aouina

417 - DES BRONCHES QUI SIFFLENT, UN NEZ QUI COULE ET L'ADOLESCENCE, QUELLE QUALITÉ DE VIE ?
A.Manaa, A.Khiari, N.Rouabah, A.Dehimi, B.Bioud

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO17 BPCO : thérapeutique – facteurs pronostiques

PRÉSIDENT(S)

LE GUILLOU Frédéric, La Rochelle

GOUPIL François, Le Mans

418 - Prédiction des exacerbations chez les patients BPCO grâce à l'analyse des performances lors du réentraînement à l'effort : Etude pilote.
J.Cômes, G.Prieur, Y.Combret, F. E.Gravier, B.Gouel, J.Quieffin, B.Lamia, T.Bonnevie, C.Médrinal

419 - Les exacerbateurs fréquents de BPCO: quelle différence avec les autres ?
K.Khenouf, S.Taright

420 - Comparaison de l'efficacité de Umeclidinium/Vilanterol, Umeclidinium et Salmeterol chez les patients ayant une bronchopneumopathie chronique obstructive ne recevant pas de corticoïdes inhalés : étude EMAX
F.Maltais, L.Bjermer, E.Kerwin, C.Vogelmeier, M. L.Watkins, L.Tombs, I.Naya, I.Boucot, D. A.Lipson, C.Compton, A.Compagnon, P.Jones

421 - Prévalence de l'embolie pulmonaire dans l'exacerbation de la BPCO à l'hôpital de la Paix de Ziguinchor
A.Diatta, K.Diallo, S.Niang, K.Thiam, Y.Dia Kane, N. O.Toure

422 - Le déclin évolutif du VEMS chez les sujets BPCO
N.Fettal

423 - InforMing the PATHway of COPD Treatment (étude IMPACT) : Triple thérapie en un inhalateur unique (Furoate de Fluticasone/Umeclidinium/Vilanterol) comparée à Furoate de

Fluticasone/ Vilanterol et Umeclidinium/Vilanterol chez les patients atteints de BPCO : Analyse basée sur les traitements de la BPCO à l'inclusion
D.Singh, G. J.Criner, M. T.Dransfield, D. M. G.Halpin, M. K. Han, C. E.Jones, S. Kilbride, P.Lange, D. A.Lomas, F. J.Martinez, S. J.Pascoe, R. A. Wise, D. A.Lipson

424 - L'inhalateur-doseur de budésonide/glycopyrrolate/formotérol fumarate, formulé avec une technologie de délivrance de co-suspension, améliore la fonction pulmonaire et les taux d'exacerbations chez les patients atteints de BPCO sans antécédents récents d'exacerbations : analyse post-hoc de l'étude KRONOS
F.J Martinez, G.T Ferguson , E.Bourne, S.Ballal, P.Darken, K.Deangelis, M.Aurivillius, P.Dorinsky, C.Reisner

425 - Les atteintes cardiovasculaires au cours de la broncho-pneumopathie chronique obstructive
A.Fahmi, H.Jabri, R.Cherkaoui, L.Najah, W.El Khattabi, M. H.Afif

426 - Profil évolutif de la BPCO au centre Tunisien durant 28 ans.
A.Ben Saad, M.Ammar, A.Migaou, W.Ammar, N.Fahem, H.Baili, S.Cheikh Mhamed, I.Nouira, C.Sridi, M. A.Tekaya, S.Joobeur, N.Rouatbi

427 - Facteurs prédictifs d'échec de l'antibiothérapie probabiliste au cours d'une exacerbation aiguë sévère de BPCO.
A.Ben Saad, W.Ammar, N.Fahem , H.Baili, S.Cheikh Mhamed, M.Ammar, A.Migaou, C.Sridi, I.Nouira, M. A.Tekaya, S.Joobeur, N.Rouatbi

428 - Les patients BPCO obèses hypercapniques stade d'insuffisance respiratoire chronique: un phénotype particulier.
A.Ben Saad, I.Nouira, N.Fahem, M. A.Tekaya, S.Cheikh Mhamed, M.Ammar, A.Migaou, H.Baili, C.Sridi, W.Ammar, S.Joobeur, N.Rouatbi

429 - Broncho-pneumopathie chronique obstructive et hypertension pulmonaire
H.Bakkal, N.Zaghba

430 - Facteurs prédictifs de l'échec de la VNI au cours des exacerbations aiguës sévères de BPCO
R.Mecheri, F.Oussedik , N.Benoussad, R.Khelafi

431 - Le déclin du test de marche de 6minutes chez les sujets BPCO, au cours d'un suivi de 3 ans
N.Fettal

432 - Profil étiologique des exacerbations des bronchopneumopathies chroniques obstructives
H.Bakkal, N.Zaghba

433 - Impact des comorbidités cardiaques sur le pronostic de l'exacerbation aiguë de BPCO
S.Toujani, N.Boubaker , K.Hemissi, A.Hedhli, K.Echi, S.Cheikh Rouhou, Y.Ouahchi , M.Mjid, S.Merai

434 - Ventilation non invasive à domicile des Broncho-Pneumopathies Chroniques Obstructives : intérêt, faisabilité et limites. Analyse en matrice SWOT
C.Moussa, F.Boukadida, D.Belkhir, I.Khouaja, A.Khatab, I.Zendeh, H.Ghedira

435 - Contribution pour améliorer la prise en charge de la BPCO en Afrique noire
J. C.Anon, R.Dembele, Y.Toh-Bi, L.Yeo, H.Dje-Bi, V.Achi, M.Ndhatz-Sanogo

436 - Les patients porteurs de BPCO associée à un diabète type 2 sont ils plus réhospitalisés pour exacerbations que les non diabétiques?
K.Deghdagh, K.Amoura , F.Khalloufi, L.Belaid, Z.Amokrane , R.Benali

437 - Les facteurs prédictifs de survenue des exacerbations dans la BPCO
B.Oujidi, A.Bennani , Y.Berrabah

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |
PO18 Cancer : traitement

PRÉSIDENT(S)
DECROISSETTE Chantal, Annecy
QUERE Gilles, Brest

- 438 - Impact de la chimiothérapie sur la qualité de vie chez les patients atteints de cancer broncho pulmonaire non à petites cellules au stade avancé
N.Belloumi, H.Mrassi, I.Bachouche, S.Jrad, F.Chermi Ben Abdallah, S.Fenniche
- 439 - RELAY : Etude de Phase 3 internationale en double aveugle et randomisée comparant l'erlotinib (ERL) associé au ramucirumab (RAM) ou à un placebo (PL) comme traitement de première ligne chez des patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) métastatique avec une mutation du récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFRm)
D.Moro-Sibilot, K.Nakagawa, E. B.Garon, T.Seto, M.Nishio, S.Ponce Aix, C. H.Chiu, K.Park, S.Novello, E.Nadal, F.Imamura, K.Yoh, J. Y.Shih, K.Hung Au, S.Enatsu, A. H.Zimmermann, B.Frimodt-Moller, C. M.Visseren Grul, M.Reck
- 440 - Efficacité de la combinaison paclitaxel hebdomadaire-bevacizumab pour les cancers bronchopulmonaires non-à-petites-cellules, non épidermoïdes (CBNPC) : données préliminaires d'AVATAX, une étude rétrospective multicentrique.
P.Bore, R.Descourt, G.Bilger, S.Valery, J.Pinsolle, M.Geier, G. Rousseau-Bussac, I.Monnet, A. C.Toffart, C.Chouaid, G.Robinet, F.Ennahdi, I.Zaccaria, C.Decroisette
- 441 - Efficacité et tolérance du nivolumab dans le traitement des patients (pts) atteints de cancer du poumon en France : Analyse de survie et de sous-groupes de l'étude de vraie vie EVIDENS
F.Barlesi, A.Dixmier, D.Debieuvre, C.Raspaud, J. B.Auliac, N.Benoit, P.Bombaron, D.Moro-Sibilot, C.Audigier-Valette, B.Asselain, P.Lamoureux, F. E.Cotte, V.Allan, M.Daumont, N.Ozan, C.Calvet, M.Pérol
- 442 - Rechallenge avec les inhibiteurs des points de contrôle immunitaires (ICPis) : issues cliniques dans une cohorte nationale française de patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC)
M.Giaj Levra, E.Gobbini, M.Pérol, J. B.Assié, M.Duruisseaux, D.Coupez, R.Gervais, V.Westeel, M.Delaunay, F.Guisier, R.Veillon, V.Gounant, E.Giroux Leprieur, F. R.Vanel, N.Chaabane, E.Dansin, H.Babey, C.Decroisette, F.Barlesi, D.Catherine, P.Fournel, L.Mezquita, Y.Oulkhovir, A.Canellas, B.Duchemann, O.Molinier, D.Moro-Sibilot, A. C.Toffart
- 443 - L'immunothérapie est-elle plus efficace chez les patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules métastatique RAS muté ? Quel est l'apport de la charge mutationnelle tumorale dans la sélection des patients ?
C.Deldycke, J.Dutilh, L.Karayan-Tapon, S.Milin
- 444 - Folfiri versus Topotecan en deuxième ligne thérapeutique du carcinome à petites cellules. Etude rétrospective.
M.Roumila, C.Dujon, J.Talb, C.Colin, C.Dehe, M. C.Menitti, A.Darmon, R.Azarian
- 445 - Résultats de l'étude LIBRETTO-001 à visée d'enregistrement : étude internationale de phase 1/2 sur le LOXO-292 chez des patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) présentant un gène de fusion RET
B.Besse Au Nom Des Investigateurs De L'Étude Libretto-001
- 446 - Survie globale des patients atteints de CBNPC EGFRm+ recevant la séquence de traitement afatinib suivi d'osimertinib : analyse actualisée de l'étude GioTag
N.Girard, M.Hochmair, A.Morabito, D.Hao, C. T.Yang, R.Soo, J.Yang, R.Gucalp, B.Halmos, L.Wang, A.Marten, T.Cufer
- 447 - Étude de phase II basket évaluant l'efficacité de l'anticorps monoclonal bispécifique anti-HER2/HER3 MCLA-128 chez les patients atteints de tumeurs solides avancées présentant un réarrangement NRG1
A. M.Schram, A.Drilon, T.Macarulla, E. M.O' Reilly, J.Rodon, B.Wolpin, S. H.Ou, D. W.Kim, J. C.Yang, J.Lam Yick Ching, A.Varga, A. J.De Langen, P.Witteveen, V.Boni, G.Cerea, M.Duruisseaux, S.Liu, E.Wasserman, D. M.Hyman, J.Tabernero
- 448 - Fusions NRG1 et adénocarcinomes pulmonaires : l'afatinib comme traitement potentiel
M.Duruisseaux, J.Laskin, K.Tolba, E.Branden, Y.Goto, R.Doebele, P.Cheema, M.Jones, A.Drilon, D.Trombetta, L.Muscarella, A.Cseh, F.Solca, S.Liu, J.Cadranel
- 449 - Méta-analyse comparant l'incidence de la neutropénie de grade 3/4 lors de traitement par inhibiteurs de l'ALK et de chimiothérapie chez les patients atteints d'un CPNPC
B.Rapoport, R.Arani, N. Mathieson, A.Krendyukov
- 450 - Traitement de maintenance par Nivolumab 240mg mensuel chez les patients en réponse persistante après 2 ans d'induction par nivolumab bi-mensuel : résultats préliminaires d'efficacité et de toxicité.
S.Storme, L.Odier, D.Arpain, C.Dussopt, S.Blandin, F.Magne, L.Falchero

451 - CheckMate 817: Nivolumab + Ipilimumab en première ligne chez des patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) avancé avec un ECOG PS 2 et autres populations particulières

F.Barlesi, C.Audigier-Valette, E.Felip, T. E.Ciuleanu, K.Jao, E.Rijavec, L.Urban, J. S.Aucoin, C.Zannori, K.Vermaelen, O. A.Frontera, N.Ready, A.Curioni Fontecedro, H.Linardou, E.Poddubskaya, J.R. Fischer, I.Iordan, H.Groen, R.Pillai, S.Li, J.Fiore, H.Chang, A.Acevedo, L.Paz-Ares

452 - Efficacité en vie réelle de nivolumab chez les patients octogénaires atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules au stade avancé en France (étude UNIVOC)

J. B.Assié, F. E.Cotté, M.Giaj Levra, C.Calvet, A. F.Gaudin, V.Grumberg, R.Jolivel, B.Jouaneton, C.Chouaïd, R.Corre

453 - Nivolumab dans le cancer du poumon non à petites cellules (CBNPC) à un stade avancé : résultats d'une cohorte rétrospective nationale française (étude UNIVOC)

C.Chouaïd, M.Giaj Levra, R.Corre, C.Calvet, A. F.Gaudin, V.Grumberg, R.Jolivel, B.Jouaneton, J. B.Assié, F. E.Cotté

454 - Résultats à 5 ans des essais cliniques randomisés de phase III CheckMate (CM) 017/057 : Nivolumab vs Docétaxel dans le cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) avancé après un traitement antérieur.

S.Gettinger, H.Borghaei, J.Brahmer, L.Q.m. Chow, M. A.Burgio, J.De Castro Carpeno, A.Pluzanski, O.Arrieta, O.Aren Frontera, R.Chiari, C.Butts, J.Wojcik-Tomaszewska, B.Coudert, M.Chiera Garassino, N.Ready, E.Felip, M.Alonso Garcia, D.Waterhouse, M.Domine, F.Barlesi, S.Antonia, M.Wohlleber, D.E. Gerber, G.Czyzewicz, D.R. Spigel, L.Crino, W. E. E.Eberhardt, A.Li, S.Marimuthu, E.E. Vokes

455 - Comparisons of outcomes between first and second generations EGFR-TKIs in stage IV non-small cell lung cancer harboring EGFR mutations.

P.Mauguin, J.Seitlinger, F.Guerrera, A.Tiotiu, C.Yguel, J. M.Vignaud, B.Godbert, B.Champy, P.Scheid, F.Chabot, M.Beau-Faller, S.Renaud

456 - Efficacité de la séquence thérapeutique des inhibiteurs de tyrosine kinase (ITK) de 1ère ou 2ème génération suivi d'osimertinib chez les patients atteints d'un CBNPC métastatique avec mutation EGFR T790M : TKISeg, une étude française en vie réelle

N.Girard, D.Moro-Sibilot, S.Bouée, C.Emery, K.Le Lay, L.Luciani, C.Maritaz, C.Chouaïd

457 - Efficacité et tolérance cérébrale d'une chimiothérapie par Platine/Pemetrexed/Bevacizumab chez des patients atteints de Carcinome Bronchique Non à Petites Cellules (CBNPC) non épidermoïde.

S.Deshayes, G.Robinet, G.Picart, V.Avrillon, I.Monnet, P.Dô, C.Dubos Arvis, E.Bergot, R.Gervais

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO19 Cancer : traitement – facteurs de risque

PRÉSIDENT(S)

KEDZIORA Laurent, Denain

AULIAC Jean Bernard, Mantes La Jolie

458 - PRONOSTIC DES CANCERS PULMONAIRES TRAITÉS PAR RADIOTHÉRAPIE STÉRÉOTAXIQUE EN CAS D'ALTÉRATION SÉVÈRE DE LA FONCTION RESPIRATOIRE

O.Pelton, B.Mastroianni, L.Claude

459 - Impact du tabagisme sur le cancer broncho pulmonaire non à petites cellules après résection curative

H.Rejeb, H.Kamoun, S.Zairi, H.Smadhi, I.Akrout, D.Greb, H.Ben Abdelaghaffar, H.Hassen, L.Fekih, M. L.Megdiche

460 - L'exposition à la fumée du bois : facteur de risque de carcinome bronchogénique chez la femme vivant en milieu rural

M.Zerraa, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

461 - Particularité du carcinome bronchogénique chez le non fumeur

L.Najah, N.Bougteb, H.Jabri, W.El Khattabi, H.Afif

- 462 - Une méta-analyse sur données individuelles de la vinorelbine orale métronomique dans le cancer bronchique métastatique non à petites cellules.
J. L.Pujol, A.Coffy, A.Camerini, A.Kotsakis, M.Mencoboni, M.Gusella, F.Pasini, A.Pezzuto, G. L. Banna, C. Bilir, E.Samantas, F. Barlesi, B.Roch, A.Guillou, J. P.Daurès
- 463 - Cancer du poumon chez les anciens fumeurs : expérience d'un service de pneumologie
R.Yahiaoui, R.Hitachi, M.Lemdani, A.Zouzou, A.Achour, M.Rahli, I.Damou, D.Mekideche
- 464 - Evaluation de la survie globale des patients présentant un adénocarcinome stade IV, selon le statut mutationnel (EGFR) : à propos de 93 cas de malades
A.Marouani, N.Soltani, D.Djaout, R.Kaim, A.Moumeni
- 465 - CheckMate 384: essai clinique de phase 3b/4 évaluant nivolumab 480 mg toutes les 4 semaines (Q4S) vs nivolumab 240 mg toutes les 2 semaines (Q2S) chez les patients (pts) atteints d'un Cancer Bronchique Non à Petites Cellules (CBNPC) avancé préalablement traité par nivolumab pendant une durée ? 12 mois
E.Garon, N.Reinmuth, L.Falchero, Y.García, J.Hureaux, I.Gore, R.Harris, P.Bidoli, E.Baldini, S.Ros, E.Laack, P.Mitchell, M.Wolf, K.O'byrne, L.Zibdawi, K.Jao, D.Spigel, A.Li, S.Rabindran, E.Pichon
- 466 - Cancer broncho-pulmonaire chez le sujet âgé : quelles particularités cliniques, diagnostiques et thérapeutiques ?
A.Ezzaouia, H.Smadhi, H.Kchouk, I.Moussa, H.Kamoun, D.Greb, I.Akrout, H.Ben Abdelghaffar, H.Hassen, L.Fekih, M. L.Megdiche
- 467 - Pneumothorax spontané après chimiothérapie à base de Taxane des cancers bronchiques.
B.Tete, P.Assouline, A.Bakebe, A. Benissad, L.Decoux, C.Verlac, G.Oliviero
- 468 - Toxicité pulmonaire des inhibiteurs de checkpoint dans le cancer bronchique non à petites cellules.
R.Khemakhem, H.Doubré, S.Fraboulet, S.Friard, M. L. C.Charvillat, A. C.Metivier
- 469 - Immunothérapie de sauvetage par Pembrolizumab chez les patients hospitalisés pour complications d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) de stade avancé exprimant PDL-1.
F.Roborel De Climens, J.Ruuth-Praz, C.Poulet, V.Leroy, L.Stoven, A.Cortot, X.Dhalluin, C.Gauvain
- 470 - Evaluation de la survie de CBNPC de stade III selon la stratégie thérapeutique : résultats d'une étude monocentrique, à partir de la base de données de la RCP d'oncologie thoracique du CHU Grenoble Alpes.
J.Benet, A. C.Toffart, G.Frey, T.Chollier, S.Ruckly, C.Emprou, J.Pinsolle, I.Dumas, P.Guillem, G.Ferretti, D.Moro-Sibilot, M.Giaj Levra
- 471 - Impact de la chimiothérapie sur la qualité de vie des patients atteints de cancer broncho-pulmonaire
N.Meftah, H.Cherif, F.Yangui, Y.Hdidene, M.Triki, M. R.Charfi
- 472 - Prédiction de l'efficacité de l'immunothérapie dans le cancer bronchique à partir de données cliniques et biologiques simples : apport de l'intelligence artificielle
M.Grangeon, S.Benzekry, S.Chaleat, P.Tomasini, D.Barbolosi, F.Barlesi, L.Greillier
- 473 - Est-ce que le délai de la chimiothérapie adjuvante est le seul facteur déterminant la récurrence locorégionale dans le cancer bronchopulmonaire ?
S.Essebaa, M.Kacem, C.Habouria, S.Maazaoui, S.Habibech, H.Racil, N.Chaouch
- 474 - Impact de la radiothérapie (RT) sur l'efficacité de l'immunothérapie : étude rétrospective dans les carcinomes bronchiques non à petites cellules (CBNPC) métastatiques
M.Darrason, E.Rivin Del Campo, M.Nguenang, A.Canellas, A. M.Ruppert, A.Lavolé, F.Huguet, J.Cadranel, V.Fallet
- 475 - Insertion sur l'exon 19 de l'EGFR : une mutation rare conférant une sensibilité à l'Erlotinib, à propos d'un cas d'adénocarcinome bronchique de stade IV et revue de la littérature
C.Techoueyres, A.Tallet, C.Collin, M.Ferreira, S.Marchand Adam, E.Pichon

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO20 DDB – Mucoviscidose

PRÉSIDENT(S)

HONORE Isabelle, Paris

MACEY Julie, Bordeaux

476 - Profil des patients adultes hospitalisés pour exacerbation de dilatation des bronches
M.Ami, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

477 - Facteurs prédictifs de survenue d'une hémoptysie massive chez les patients atteints de mucoviscidose ayant présenté un premier épisode d'hémoptysie non massive
G.Pavaut, A.Prevotat, B.Wallaert

478 - Etude des lymphocytes T non conventionnels dans la mucoviscidose
S.Legué, Y.Jouan, C.Paget, M.Si- Tahar

479 - Le profil bactériologique de surinfections des dilatations des bronches
T.Znegui, M.Khrouf, M.Bouزيد, H.Kwas

480 - Evaluation prospective des comorbidités cardio-métaboliques dans une cohorte de patients atteints de dilatations des bronches non mucoviscidosiques
V.Bonnefoy, L.Boyer, E.Audureau, L.Bassinnet, S.Zebachi, B.Douvry, I.Monnet, G.Mangiapan, C.Touboul, L.Ernande, A.Boudjemaa, G.Derumeaux, B.Housset, B.Maitre, F.Schlemmer

481 - Dilatation des bronches : facteurs prédictifs de colonisation bronchique
A.Jarrar, H.Zaibi, N.Guediri, K.Zayen, M.Sellaouti, B.Dhahri, J.Ben Amar, H.Aouina

482 - ECOLOGIE BACTÉRIENNE DES DILATATIONS DES BRONCHES
L.Elhamdaoui, H.Jabri, W.Elkhatabi, H.Afif

483 - Les dilatations des bronches : à propos de 63 cas
F.Ahsino, N.El Khamlichi, A.Rhanim, A.Jniene, L.Herrak, L.Achachi, M.El Ftouh

484 - Profil radio-Clinique, thérapeutique et évolutif des patients atteints de DDB : A Propos de 100 cas
A.Saidane, N.Moussa, W.Fekih, A.Kotti, N.Kallel, N.Bahloul, W.Ketata, I.Yengui, H.Ayedi, S.Msaaed, S.Kammoun

485 - Profil fonctionnel respiratoire des dilatations des bronches
I.Moussa, H.Smadhi, A.Ezzaouia, H.Kchouk, H.Kamoun, H.Benabdelghaffar, I.Akrout, H.Hassen, D.Greb, L.Fkih, M. L.Meghdiche

486 - Prise en charge de la dilatation des bronches, quel challenge ? A propos de 57 cas
W.Bourekoua, N.Adimi, L.Laouar, A.Benkacimi, M. T.Makhloufi, S.Taright

487 - Profil radio-clinique et étiologique des dilatations des bronches diffuses en Tunisie
K.Abdmouleh, W.Feki, W.Fekih, N.Kallel, N.Moussa, N.Bahloul, A.Kotti, I.Yangui, H.Ayadi, S.Msaad, W.Ketata, S.Kammoun

488 - Evaluation de la qualité de vie des patients Tunisiens atteints de dilatation des bronches diffuse
K.Abdmouleh, W.Feki, M.Chaabouni, N.Kallel, N.Moussa, N.Bahloul, A.Kotti, I.Yangui, H.Ayadi, S.Msaad, W.Ketata, S.Kammoun

489 - L'expérience des patients adultes atteints de mucoviscidose concernant leur parcours de soins
S.Therouanne, A.Prevotat

490 - Quel est le meilleur score reflétant la sévérité réelle de la dilatation des bronches chez les patients Tunisiens : FACED vs BSI
K.Abdmouleh, W.Feki, M.Chaabouni, N.Moussa, N.Kallel, N.Bahloul, A.Kotti, I.Yangui, H.Ayadi, W.Ketata, S.Msaad, S.Kammoun

491 - Impact de l'association DDB - BPCO sur l'évolution de la maladie
K.Abdmouleh, W.Feki, C.Ben Rhouma, N.Moussa, N.Kallel, N.Bahloul, A.Kotti, I.Yangui, H.Ayadi, W.Ketata, S.Msaad, S.Kammoun

492 - Les scores de sévérité des bronchiectasies (BSI et FACED) sont-ils prédictifs de mortalité ?
N.Guediri, H.Zaibi, A.Jarrar, K.Zayen, M.Sellaouti, B.Ourari Dhahri, J.Ben Amar, H.Aouina

493 - L'asthme augmente-t-il le risque et la gravité des exacerbations de DDB ?
H.Zaibi, N.Guediri, A.Jarrar, R.Fessi, K.Zayen, M.Sellaouti, B.Ourari-Dhahri, J.Ben Amar, H.Aouina

494 - Particularités thérapeutiques et évolutives des DDB selon l'étiologie

H.Kchouk, H.Smadhi, I.Moussa , A.Ezzaouia , H.Kamoun, I.Akrout, H.Benabdelghaffar, D.Greb, H.Hassen, L.Fekih, M. L.Megdiche

495 - Prévalence et profil étiologique de la bronchectasie au Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo, à Ouagadougou au Burkina Faso

A. R.Ouedraogo, D.Zida, K.Boncoungou, A.Ouedraogo, A.Sourabie, M.Maiga, G.Ouedraogo, G.Badoum, M.Ouedraogo

10:00-11:30

dim.
26 10:00-11:30 | Espace affichage |
PO21 Endoscopie

PRÉSIDENT(S)

ESCARGUEL Bruno, Marseille

DAYEN Charles, Saint-Quentin

496 - EpiGELF, l'outil 3.0 du GELF

J.Legodec, H.Dutau, M.Fevbre, C.Lorut, C.Fournier, B.Escarguel, J. M.Vergnon

497 - La place de la thoracoscopie médicale dans la prise en charge des pathologies pleurales: A propos de 52 cas

A.Fahmi, H.Arfaoui, H.Jabri, W.El Khattabi, M. H.Afif

498 - Intérêt de la bronchoscopie dans les aperiillomes pulmonaires.

H.Harraz

499 - Corps étranger laryngo-trachéo-bronchique représenté par une sangsue :à propos de 4 observations

D.Terfani, F.Khalouf , F.Mehieddine , S. A.Menad

500 - Sondage International des Pratiques Echoendoscopiques en Stadification Médiastinale du Cancer Pulmonaire.

J.Guinde, H.Dutau, A.Musani, J. M.Vergnon, A.Tremblay, M.Fortin

501 - L'endoscopie interventionnelle par bronchoscopie rigide: une expérience tunisienne

A.Ezzaouia, S.Habibech, S.Maazaoui, T.Mestiri, A.Marghli, A.Chabbou, H.Racil, N.Chaouch

502 - .

.

503 - Intérêt de la ponction transbronchique à l'aiguille pour identifier Mycobacterium tuberculosis dans les tuberculoses ganglionnaires médiastinales

M.Deudon, L.Cellerin, A.Guillouzouic, P.Bemer, C.Sagan, C.Hervé, E.Eschapasse, F. X.Blanc

504 - L'apport de la bronchoscopie dans le diagnostic positif de la sarcoïdose thoracique

W.Jalloul, N.Zaghba, H.Benjelloun , N.Yassine

505 - Amylose Trachéobronchique : Série de 18 cas et Revue de la Littérature

M.Spanjaard, N.Favrolt, P.Bonniaud, J. M.Vergon

506 - Etude des effets d'une sténose trachéale par simulations numériques afin d'améliorer la prise en charge des patients atteints de trachéobronchomalacie

J.Achard, A.Kerfourn, F. X.Demoulin, L.Razakamanantsoa, C.Caillard, A.Cuvellier, M.Patout, E.Fresnel

10:00-11:30

dim.
26 10:00-11:30 | Espace affichage |
PO22 FPI

PRÉSIDENT(S)

BORIE Raphaël, Paris

LEROY Sylvie, Nice

507 - Association entre l'indice de masse corporelle (IMC) et le déclin de la CVF chez les patients atteints de Fibrose Pulmonaire Idiopathique (FPI)

S.Jouneau, B.Crestani, R.Thibault, M.Lederlin, L.Vernhet, W.Stansen, M.Quaresma, V.Cottin

508 - Apport diagnostique et pronostic du NO exhalé et de la lymphocytose au lavage broncho-alvéolaire dans la pneumopathie d'hypersensibilité fibrosante
C.Techoueyres, L.Plantier, S.Marchand Adam

509 - L'évolution de la fibrose pulmonaire idiopathique sous anti-fibrosant : Expérience du service de pneumologie de l'Hôpital Central de l'Armée en Algérie.
F.Adila, T.Brahimi, F.Chiba, F.Ziane, F.Barr, S.Aissani, A.Zitouni

510 - La maladie du poumon des éleveurs d'oiseaux : à propos de 15 cas
H.Bakkal, N.Zaghba

511 - Particularités cliniques, fonctionnelles et radiologiques du syndrome emphysème des sommets et fibrose pulmonaire des bases combinés
H.Mrassi, I.Bachouch, N.Belloumi, S.Jrad, F.Chermi, S.Fenniche

512 - La prévalence des Herpes virus n'est pas augmentée dans la Fibrose Pulmonaire idiopathique.
Q.Le Hingrat, M.Ghanem, A.Cazes, B.Visseaux, G.Collin, D.Descamps, C.Charpentier, B.Crestani

513 - Traitement par nintédanib chez les patients atteints de fibroélastose pleuroparenchymateuse
M.Nasser, K.Ahmad, N.Chebib, F.Philit, A.Senechal, J.Tracllet, V.Zarza, S.Si-Mohamed, F.Thivolet-Bejui, V.Cottin

514 - Données démographiques et caractéristiques au moment du diagnostic des 847 patients atteints de fibrose pulmonaire idiopathique inclus dans la cohorte Radico-PID
V.Cottin, S.Jouneau, B.Crestani, H.Nunes, L.Wemeau, P.Bonniaud, D.Israel-Biet, M.Reynaud-Gaubert, J. C.Dalphin, J. M.Naccache, S.Marchand-Adam, S.Quetant, D.Montani, S.Hirschi, M.Chevereau, I.Dufaure-Garé, A.Clément

515 - OPALE Programme d'accompagnement des patients traités pour une fibrose pulmonaire idiopathique (FPI)
J.Meijer, A.Leguay, T.Brier, S.Jouneau, B.Aguilaniu

516 - La pneumopathie interstitielle usuelle probable diffère-t-elle de la certaine sur le plan épidémiologique, clinique et évolutif en cas de fibrose pulmonaire idiopathique ?
D.Belkhir, I.Zendah, C.Moussa, A.Khattab, I.Khouaja, S.Hantous, H.Ghedira

517 - Accompagnement par une infirmière spécialisée des patients recevant un traitement anti-fibrosant pulmonaire
A.Guillemot, M.Nasser, C.Paganon, K.Ahmad, J.Tracllet, V.Cottin

518 - Facteurs prédictifs de cancers bronchopulmonaires chez les patients atteints de fibrose pulmonaire idiopathique
I.Zendah, D.Belkhir, C.Moussa, H.Ghedira

519 - Pneumopathie d'hypersensibilité : Poumon de fermier et poumon aviaire, comparaison de deux cohortes
M. F.Luzietoso, A.Andriescu, P.De Vuyst, D.Caillaud

520 - L'apport du dosage des précipitines dans le diagnostic de l'alvéolite allergique extrinsèque :
S.Haimeur, S.Aitbatahar, L.Amro

521 - Profil clinique, paraclinique et évolutif des pneumopathies interstitielles non spécifiques (PINS)
C.Ben Rhouma, N.Moussa, K.Abdelmouleh, A.Kotti, N.Kallel, N.Bahloul, W.Feki, W.Ketata, I.Yengui, H.Ayadi, S.Msaad, S.Kammoun

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO23 Infectiologie

PRÉSIDENT(S)

MIHALTAN Florin, Bucarest

CHAU Ngo Quy, Hanoi

- 522 - Pneumonie bactérienne associée à un syndrome d'activation macrophagique (SAM) chez les immunocompétents**
N. E. H.Abdelatif, S.Aissani, M.Kerrour , S. F.Abla, M. A.Ouhab, M.Abbadi, A.Zitouni
- 523 - L'aspergillome pulmonaire : une pathologie fréquente et potentiellement grave**
M.Ami, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 524 - L'atteinte thoracique de l'actinomyose : à propos de quatre cas**
M.Ami, N.Zaghba, H.Benjelloun, N.Yassine
- 525 - Profils clinique et radiologique de l'hydatidose thoracique**
S.Hachi, A.Ketfi, M.Gharnaout
- 526 - Caractéristiques de la pathologie respiratoire dans les centres de santé secondaires d'Abidjan**
M. O.Koffi, A.Koné, A.Djêgbéton, J. L.Kondo, A. S.Djè, K. K. M.Yah, F.Fouh, K. D.Tchami Biamou, B. A.Kouassi
- 527 - Apport de la sérologie hydatique dans le diagnostic positif de l'hydatidose pulmonaire**
I.Ouldittou, S.Aitbatahar, L.Amro
- 528 - Actinomyose pulmonaire chez l'immunocompétent : à propos de 6 cas**
L.Elhamdaoui, W.Elkhatabi, H.Jabri, H.Afif
- 529 - Kyste hydatique médiastinal : à propos de dix cas**
M.Zerraa, N.Zaghba, H.Benjelloun, N.Yassine
- 530 - Pneumopathies infectieuses chez les immunodéprimés ne vivant pas avec le VIH.**
M.Bougadoum, S.Aitbatahar, L.Amro
- 531 - Ecologie bactérienne des pleurésies purulentes**
L.Elhamdaoui, H.Jabri, L.Najah, W.Elkhatabi, H.Afif
- 532 - Etiologies virales des infections respiratoires basses chez des patients adultes hospitalisés dans un service de pneumologie à Abidjan, Côte d'Ivoire**
A.Kone Épouse Assi, S. M. A. S.Nchott, M. O. B.Koffi, A. E.Djegbeton, F. C.Fouh, A. G. G.Kouame, B. J. M.Ahui, V. C.Brou Gode, K.Horo, B. A.Kouassi , N.Koffi
- 533 - Hydatidose multiviscérale**
L.Elhamdaoui, H.Jabri, W.Elkhatabi, H.Afif
- 534 - Le rapport neutrophile / lymphocytes peut-il être considéré comme facteur pronostic au cours des pneumopathies aiguës communautaires?**
S.Ben Khaled, A.Taboubi, S.Toujeni, Y.Ouahchi, K.Echi, A.Hedhli, S.Cheikhrouhou, M.Mjid, S.Merai
- 535 - Prise en charge de l'actinomyose thoracique découverte après résection chirurgicale**
M.Hadj Dahmane, S.Zairi, H.Kamoun, M.Abdenadher, H.Zribi, A.Dridi, T.Mestiri, M. L.Megdiche, A.Marghli
- 536 - Intérêt de l'examen cyto bactériologique des expectorations dans la prise en charge des pneumopathies bactériennes en milieu hospitalier**
W.Jalloul, H.Benjelloun, N.Zaghba , N.Yassine
- 537 - La tularémie dans sa forme pulmonaire : un diagnostic à ne pas méconnaître**
S.Zayet, Y.Ben Abdallah , L.Toko, E.Porthault, P. Y.Royer, F.Al Freijat , V.Gendrin
- 538 - Profil bactériologique des exacerbations aiguës chez les patients ayant l'association dilatations des bronches et broncho-pneumopathie chronique obstructive.**
C.Habouria, I.Bachouch, N.Balloumi, S.Jrad, H.Mrassi, F.Chermi, S.Fenniche
- 539 - Particularités de l'infection nosocomiale dans un service de pneumologie**
N.Meftah, M.Triki, Y.Hdidane , H.Charif, F.Yangui , M.Masmoudi , R.Charfi
- 540 - Profil et devenir des patients hospitalisés en unité de soins intensifs respiratoires dans le service de pneumo-physiologie du CHUSylvanus OLYMPIO de Lomé**
T. A. S.Adambounou, M.Efio, A. G.Gbadamassi, K. A.Aziagbe, N.Toundoh, A. M.Ako, K. S.Adjoh

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO24 Maladies orphelines

PRÉSIDENT(S)

NATHAN Nadia, Paris
CANUET Matthieu, Strasbourg

541 - Prise en charge en centre de réhabilitation respiratoire du Syndrome d'Ehlers-Danlos : étude rétrospective.

A.Hakimi, C.Bergoin, P.Mucci

542 - Syndrome pneumo-rénal : à propos de 10 cas

A.Fahmi, H.Jabri, F.Chaibat, S.Raftani, W.El Khattabi, M. H.Affif

543 - Présentations hétérogènes des mutations du gène NK2 homeobox 1, implications en pratique clinique

X.Li, I.Gibertini, N.Nathan, S.Marchand-Adam

544 - CD146/CD146s : cible et acteur dans l'atteinte interstitielle pulmonaire associée à la sclérodermie systémique

J.Bermudez, X.Heim, C.Gautier, É.Kaspi, N.Bardin, M.Reynaud-Gaubert

545 - Poumon éosinophile chez la femme à propos de 19 cas

J.Achrane, K.Marc, J.Bourkadi

546 - Les pneumopathies d'inhalation d'hydrocarbures chez l'enfant : À propos de quatre observations

A.Manaa, A.Khiari, A.Dehimi, N.Rouabah, B.Bioud

547 - Les manifestations respiratoires du Lupus érythémateux disséminé

H.Anniche, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

548 - Syndrome de Demons-Meigs : à propos de quatre cas

K.Fahmi, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

549 - La dysfonction du système nerveux autonome et l'atteinte respiratoire des enfants drépanocytaires

H.El Jurdi , B.Plamen, D.Isabelle, P.Claudine, M.Noria, H.Laurent, B.Malika, D.Christophe

550 - Les dilatations des bronches et polyarthrite rhumatoïde

C.Farissi, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

551 - La microlithiase alvéolaire (à propos de cinq cas)

H.Charaf, K.Marc, J. E.Bourkadi

552 - Pneumopathie aigue des « cracheurs de feu »

M.Letellier

553 - Effet du Ruxolitinib sur la fonction respiratoire après allogreffe de cellules souches hématopoïétiques

L.Bondeelle, S.Chevret, C.Hurabielle, F.Sicre De Fontbrune, D.Michonneau, A.Tazi, J. D.Bouaziz, A.Bergeron

554 - Evaluation de la déficience et de l'incapacité dans les dystrophinopathies

O.Bouzekri, M. K.Bourahli, K.Boussouf, M.Martani, M.Bougrida

555 - VALEUR DIAGNOSTIQUE DE LA MICROSCOPIE CONFOCALE FIBREE EN FLUORESCENCE SUR LE LIQUIDE DE LAVAGE BRONCHO-ALVEOLAIRE POUR LE DIAGNOSTIC DE PNEUMOPATHIE A L'AMIODARONE CHEZ LES PATIENTS NON-FUMEURS

N.Delberghe, S.Dominique, D.Delacour, N.Piton, E.Artaud-Macari, P. L.Declercq, C.Girault, S.Lachkar , L.Thiberville, F.Guisier, M.Salaun

556 - Corrélation entre atteinte thoracique lors de la polyarthrite rhumatoïde et données du LBA et de la spirométrie

H.Snene, M.Attia, H.Mrassi, H.Blibech, D.Rhim, S.Abdellatif, A.Saidani, J.Daghfous, A.Laater, N.Mehiri, N.Ben Salah, B.Louzir

557 - Maladie de Castleman avec localisation thoracique : Apport de la chirurgie dans le diagnostic

R.Essid, M.Abdennadher, H.Zribi, S.Zairi, I.Bouassida, M.Hadj Dahmane, H.Smadhi, A.Touil, A.Ayadi-Kaddour, S.Ouergghi, T.Mestiri, A.Marghli

558 - Les tumeurs fibreuses solitaires intra-thoraciques : A propos de 14 cas opérés

A.Touil, M.Abdennadher, H.Zribi, S.Zairi, H.Rejeb, I.Bouassida, R.Essid, H.Neji, A.Ayadi-Kaddour , S.Ouergghi, A.Marghli

PRÉSIDENT(S)**FISSAH Aziza, Alger****ZANETTI Christophe, Lens****559 - Prise en charge du premier épisode de pneumothorax spontané ?**

M. A.Bennani, K.Machou, S.Kebbat, K.Sahraoui, D.Bourkadi

560 - Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des pleurésies hémorragiques de 2006 à 2016 au CHU de cocody

A.Kone , M. O. B.Koffi, A. E.Djegbeton, A. G. G.Kouame, B. J. M.Ahui, C. V.Brou Gode, A. S.Ngom, B. A.Kouassi , N. B.Koffi

561 - Apport du talcage pleural sous vidéo-thoroscopie médicale dans la prise en charge des pleurésies néoplasiques

A.Fahmi, A.Boumehti, H.Jabri, W.El Khattabi, M. H.Afif

562 - L'hémopneumothorax : profil étiologique et évolutif

H.El Kihal, W.El Khattabi, N.Bougteb, H.Jabri, H.Afif

563 - Pneumothorax bilatéral spontané

H.Bakkal, H.Benjelloune

564 - Le mésothéliome pleural malin (à propos de 28 cas)

H.Bakkal, H.Benelloune

565 - Mésothéliome pleural malin

L.Najah, S.Aidou, H.Jabri, W.El Khattabi, H.Afif

566 - Suivi du pneumothorax par échographie thoracique comparé à la radiographie standard

R.Azzeddine, H.Benataya, A.Rhanim, A.Jniene, L.Herrak, L.Achachi, M.Elftouh

567 - Prise en charge des pleurésies néoplasiques par pleurodèse médicale au CHU Sylvanus Olympio de Lomé

K. S.Adjoh, A. G.Gbadamassi , A. T. S.Adambounou, K. A.Aziagbe , P.Efalou , M. A.Ouenteini, M.Kuré

568 - Biopsies échoguidées transthoraciques et des parties molles dans le diagnostic des tumeurs thoraciques : expérience monocentrique rétrospective au CHU de Caen

L.Seyer, Y.Oulkhour, H.Fouquet, E.Bergot, R.Magnier

569 - PNEUMOTHORAX : profil épidémiologique, clinique, paraclinique et évolutif chez les patients hospitalisés en pneumologie

A. El Jeilany, W. Ka, M. Fafa Cisse, N. Oumar Toure, K. Thiam, Y. Dia, F. B. R. Mbaye

570 - Particularités des pneumothorax secondaires par rapport aux pneumothorax primitifs

M.Ammar, A.Ben Saad, S.Cheikh Mhamed, I.Nouira, A.Migaou, W.Ammar, N.Fahem, H.Baili, C.Sridi, S.Joobeur, N.Rouatbi

571 - Aspects épidémiologiques, cliniques, radiographiques des pleurésies : à propos de 78 cas

H.Charaf, J.Benamour, J. E.Bourkadi

572 - L'apport de la ponction-biopsie pleurale dans le diagnostic des pleurésies métastatiques

A.Boussehra, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

573 - Pleurésie tuberculeuse et grossesse

A.Boussehra, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

574 - Thoroscopie médicale dans la pleurésie maligne :Facteurs prédictifs d'échec de la pleurodèse

M.Ferchichi, I.Mejri, A.Tabboubi, S.Mhamdi, S.Dabboussi, C.Aichaouia, Z.Moatemri, M.Khadhraoui

575 - Profil radio-clinique et évolutif du pneumothorax en milieu hospitalier

A.Ketfi, R.Touahri, Z.Haroune, O.Chabati, M.Ghrnaout

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO26 Sommeil : diagnostic – co-morbidité

PRÉSIDENT(S)

SOYEZ Franck, Fontenay Aux Roses

MEURICE Jean-Claude, Poitiers

576 - La désaturation nocturne au cours du syndrome d'apnée du sommeil: corrélation avec la sévérité de la maladie

R.Fessi, H.Zaibi, K.Zayen, A.Jarrar, B.Ourari, J.Ben Amar , H.Aouina

577 - Etat des lieux des connaissances, attitudes et pratiques des médecins de Niamey sur le syndrome d'apnée du sommeil

A.Gagara Issoufou Madougou, M. M.Assao Neino, M.Bako, A.Soumana, M.Dan Aouta, B.Moussa Issaka

578 - Diplégie laryngée et troubles respiratoires du sommeil dans un groupe de 37 patients pris en charge en milieu spécialisé.

K.Sedkaoui, E.Mouchon, V.Woisard, S.Crestani, P.Fichaux-Bourin, M.Lescouzeres, A.Didier

579 - Apnée du sommeil et télésuivi : perceptions et attentes des patients

C.Rolland, O.Sauvaget, M.Sapène

580 - Aspect clinique et polygraphique du syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil: expérience du service de pneumologie du CHU d'Oran.

K.Machou, M.Metahri, S.Kebbat, A.Snouber

581 - Les troubles du sommeil chez les patients ayant une broncho-pneumopathie chronique obstructive

S.Jrad, I.Bachouch, N.Belloumi, H.Mrassi, F.Chermite Ben Abdallah, S.Fenniche

582 - L'impact de l'obésité sur la sévérité du syndrome d'apnée du sommeil et sur la désaturation nocturne

N.Mahmoud, M.Loukil, N.Abid, S.Debbiche, H.Ghraiiri

583 - Le syndrome d'apnées obstructives du sommeil et anomalies de la sphère ORL

S.Debbiche, M.Loukil, N.Abid, N.Mahmoud, H.Ghraiiri

584 - SAOS et anomalies de la sphère ORL

M.Zerraa, N.Zaghba, H.Benjelloun, N.Yassine

585 - Effet du tabagisme sur la sévérité du syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil

C.Ben Rhouma, M.Loukil, N.Abid, N.Mahmoud, H.Ghraiiri

586 - Arythmies cardiaques au cours syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS)

F.Ba, A.Kane, S.Niang, S. M.Beye

587 - Corrélation entre syndrome apnée du sommeil et glaucome primitif à angle ouvert à Abidjan

M. O.Koffi, A.Koné, L.Kondo, A.Djégbéton, A. S.Djè, B. A.Kouassi

588 - Dépistage des troubles du sommeil et des troubles anxio-dépressifs chez les externes en médecine

H.Snene, K.Zayen , H.Blibech, S.Abdellatif, A.Saidane, J.Daghfous, R.Rafrafi, N.Mehiri, N.Ben Salah , B.Louzir

589 - Apport de la polygraphie ventilatoire nocturne dans le diagnostic du syndrome d'apnées du sommeil

T. A. S.Adambounou, A. R.Ouedraogo, A. M.Ako, A. G.Gbadamassi, N.Toundoh , K. A.Aziagbe, P.Efalou, K. S.Adjoh

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO27 Tuberculose : épidémiologie – Formes particulières

PRÉSIDENT(S)

ZIDOUNI Nouredine, Alger
BERGOT Emmanuel, Caen

590 - Profil épidémiologique de la tuberculose pulmonaire compliquée d'emblée. A propos de 23 cas.

S.Lellou, M.Bouhadda, N.Gueza

591 - Comparaison du taux de de la protéine C-réactive (CRP) dans la tuberculose pulmonaire et la pneumopathie communautaire

K.Bouytse, J. E.Bourkadi, M.Soualhi, K.Marc, R.Zahraoui, J.Benamor

592 - Profil cliniques et radiologiques et évolutive de la tuberculose pulmonaire du sujet âgé : à propos de 61 cas

K.Bouytse, D.Zagaouch, J. E.Bourkadi, M.Soualhi, K.Marc, R.Zahraoui, J.Banamor

593 - Facteurs de risques et diagnostic de la tuberculose

L.Aazri, S.Aitbatahar, L.Amro

594 - La silico-tuberculose

H.Bakkal, H.Benjelloune

595 - Le profil clinique et évolutif de la miliaire tuberculeuse chez les patients immunocompétents

A.Jarrar, H.Zaibi, R.Fessi, K.Zayen, N.Guediri, M.Sellaouti, B.Dhahri, J.Ben Amar, H.Aouina

596 - La Miliaire tuberculeuse

S.Ammari, N.Belloumi, I.Bachouche, F.Chermi Ben Abdallah , S.Fenniche

597 - Apport du GeneXpert dans le diagnostic de la tuberculose

I.Saidi, S.Aitbatahar, L.Amro

598 - La tuberculose pseudo-tumorale

N.Bougteb, H.Jabri, S.Raftani, W.El Khettabi, H.Afif

599 - La miliaire tuberculeuse

R.Cherkaoui, H.Jabri, N.Bougteb, W.Elkhattabi, H.Afif

600 - La tuberculose endobronchique

H.Harraz, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine

601 - PARTICULARITES CLINIQUES ET RADIOLOGIQUES DE LA TUBERCULOSE PULMONAIRE CHEZ LES FUMEURS DE NARGUILE

M.Kacem, S.Essebaa, S.Maazaoui, S.Hbibeche, C.Habbouria, H.Racil, N.Chaouche

602 - La tuberculose en milieu carcéral : quelles particularités ?

M.Ferchichi, J.Ben Amar, A.Touil, H.Zaibi, B.Dhahri , H.Aouina

603 - Particularités cliniques et évolutives de la tuberculose pulmonaire chez le sujet âgé

I.Sahnoun, R.Smaoui, H. Gharsalli, I. Karrat , M.Attia, A. Gueriani, S. Maalej, L. Douik El Gharbi

604 - Profil épidémiologique de la tuberculose dans une wilaya de l'est d'Algérie

W.Ait Mouhoub, W.Ait Mouhoub

605 - La Tuberculose pulmonaire grave dans un hôpital tunisien : caractéristiques épidémiologiques, cliniques et évolutives

S.Debbiche, N.Abid, N.Mahmoud, M.Loukil, K.Bouzaidi, H.Ghrairi

606 - LE ROLE D'EXPECTORATION INDUITE DANS LE DIAGNOSTIC DE LA TUBERCULOSE PULMONAIRE ET LA COMPARAISON AVEC LA BRONCHOSCOPIE

N.Minh Sang, P.Thu Phuong, N. Q.Chau

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |

PO28 Tuberculose extra-pulmonaire

PRÉSIDENT(S)

KOFFI N'GORAN Bernard, Abidjan
MAITRE Thomas, Paris

- 607 - Performance du GeneXpert MTB/RIF dans le Diagnostic de la Tuberculose Pleurale à Brazzaville : Étude Préliminaire
E. L. P.Bemba, F. H.Okemba Okombi, R. G.Bopaka, K. B.Ossale Abacka
- 608 - Profil épidémiologique des TEP dans la wilaya de Tamanrasset 2012-2016 : Discordance avec les données nationales
M. D.Benziane
- 609 - Profil clinique thérapeutique et évolutif de la tuberculose extra-pulmonaire
A.Ketfi, S.Benchia, M.Gharnaout
- 610 - Tuberculose ganglionnaire dans la province de Fkih Ben Saleh, Maroc
K.El Fadi
- 611 - Tuberculose ostéoarticulaire (TOA) dans la province de Fkih Ben Saleh (FBS), Maroc
K.El Fadi
- 612 - La tuberculose neuro-meningée chez l'immunocompétent
T.Znegui, M.Khrouf , F.Sghair , H.Ghorbel, H.Kwas
- 613 - La tuberculose rachidienne
T.Znegui, M.Khrouf, F.Sghaier, H.Ghorbel, M.Ben Ayed, H.Kwas
- 614 - Mal de Pott : profil clinique, radiologique et prise en charge thérapeutique
A.Fahmi, H.Jabri, L.El Hamdaoui, W.El Khattabi, M. H.Aff
- 615 - FACTEURS PRÉDICTIFS ET BIOMARQUEURS DE LA PLEURÉSIE EXSUDATIVE LYMPHOCYTAIRE TUBERCULEUSE
P. P.Koumeke, S.Ait Batahar, L.Amro
- 616 - Apport de l'adénosine désaminase (ADA) dans le diagnostic de la tuberculose pleurale
S.Abdala, S.El Idrissi, S.Aitbatahar, L.Amro
- 617 - Les pleurésies tuberculeuses prises en charge en hôpital de jour (A propos de 72 cas)
N.Adimi, W.Bourekoua, B.Ali, L.Leila, M.Mohamed Tayeb, T.Samya
- 618 - Pneumothorax et hydropneumothorax tuberculeux : à propos de 37 cas
S.Abdala, S.Aitbatahar, L.Amro
- 619 - Aspects épidémiocliniques de la tuberculose des séreuses dans un CHU du capital de Madagascar
M.Tiaray Harison, K.Ravahatra, M. O.Rasoafaranirina, J.Rajaoarifetra, I. D.Rakotondrabe, J. R.Rakotomizao , J. L.Rakotoson, R. N.Raharimanana, A. C. F.Andrianarisoa
- 620 - Tuberculoses extra-pulmonaires: diagnostic positif
D.Ihadadene, S.Hachi, A.Ketfi
- 621 - L'exploration des pleurésies tuberculeuses dans un service de pneumologie à Alger.
F.Adila, T.Brahimi, F.Ziane , F.Chiba , S.Benamara, F.Barr, S.Aissani, A.Zitouni
- 622 - Le pyo pneumothorax tuberculeux à propos de 14 malades
R.Djebaili, R.Heddane, T.Djenfi, A.Djebbar
- 623 - Apport de la tomodensitométrie dans la tuberculose infantile
R.Hbaieb Smaoui
- 624 - Pyopneumothorax tuberculeux
A.Boussehra, H.Benjelloun, N.Zaghba, N.Yassine
- 625 - Evaluation de la lutte antituberculeuse dans une unité de controle de la tuberculose et des maladies respiratoires (UCTMR) chef lieu de wilaya de Bouira
W.Ait Mouhoub
- 626 - Pleurésie tuberculeuse : Apport de la ponction biopsie à l'aveugle
S.Debbiche, N.Abid, N.Mahmoud, M.Loukil, H.Ghrairi

10:00-11:30

dim.
26

10:00-11:30 | Espace affichage |
PO29 VNI – Réhabilitation – Kiné

PRÉSIDENT(S)

BEAUMONT Marc, Brest
BERNADY Alain, Cambo-Les-Bains

627 - Effet de l'ElectroStimulation NeuroMusculaire versus un entraînement sur cycloergomètre lors d'un programme de réhabilitation respiratoire .
L.Péran, M.Beaumont , A. C.Berriet , C.Le Ber , P.Le Mevel , E.Nowak, M. Consigny, F.Couturaud

628 - Place de la kinésithérapie respiratoire dans la prise en charge de la bronchopneumopathie chronique obstructive
F.Chaaibate, W.El Khattabi, L.Najah, H.Jabri, H.Afif

629 - Haut débit nasal à domicile chez les patients insuffisants respiratoires chroniques obstructifs hypersécrétant
N.Di Stefano, J. M.Arnal

630 - L'Accessibilité et les effets de la réhabilitation respiratoire dans l'enquête des patients
M. A.Wiss-Laurent, J. P.Vasseur, M.Henriot, L.Belenko Gentet, I.Rigaux

631 - Effets d'un programme de réhabilitation respiratoire sur la tolérance à l'exercice et la qualité de vie des patients atteints de BPCO Expérience Marocaine :A propos de 30 cas
B.Daher, K.Bouytse, R.Zahraoui, M.Soualhi, K.Marc , J.Benamor, J. E.Bourkadi

632 - Insuffisance respiratoire chronique et Obésité
S.Bouchareb, N.Boudawara, I.Touil, Y.Brahem , S.Machghoul, N.Gueder, H.Hssine, I.Belhadj, M.Abdelaziz, J.Knani, L.Boussoffara

633 - Détection automatisée des asynchronismes patient-ventilateur au cours de la ventilation non invasive (VNI)
E.Fresnel, A.Kerfourn, A.Cuvelier, C.Caillard, M.Patout

634 - Mise en place et validation d'un modèle expérimental pour l'évaluation des interfaces de ventilation non invasive
C.Caillard, E.Fresnel, A.Kerfourn, A.Cuvelier, M.Patout

635 - Evaluation de la capacité à l'effort chez les BPCO par le TDM6
R.Djebaili, S. Hamoud, M. Rarhmoune, A. Akakba, A. Djebbar

10:15-11:15

dim.
26

10:15-11:15 | Salle 8 |

SI20 NOVARTIS - L'asthme : les effets secondaires du progrès

PRÉSIDENT(S)

RAHERISON-SEMJEN Chantal, Bordeaux
DEVILLIER Philippe, Suresnes

Quels effets du progrès sur les besoins médicaux ?

DIDIER Alain, Toulouse

Les nouvelles voies thérapeutiques : perspectives illimitées ou pas ?

CHANEZ Pascal, Marseille

Le progrès passe-t-il aussi par le digital ?

PIPERNO Daniel, Lyon

10:15-11:15

dim.
26

10:15-11:15 | Salle 9 |

SI21 ROCHE - Les fibroses pulmonaires au-delà de la FPI

PRÉSIDENT(S)

ISRAEL-BIET Dominique, Paris
COTTIN Vincent, Lyon

Perspectives thérapeutiques dans les PID

COTTIN Vincent, Lyon

La fibrose pulmonaire associée à la PR : une complication fréquente

CRESTANI Bruno, Paris

Médecine connectée : quelle place dans la prise en charge des PID

JOUNEAU Stéphane, Rennes

10:15-11:15

dim.
26

10:15-11:15 | Salle 5 |

S122 ASTRAZENECA FRANCE - Prise en charge personnalisée de l'asthme sévère

PRÉSIDENT(S)

PEGLIASCO Hervé, Marseille

BERGER Patrick, Pessac

Le patient asthmatique sévère : les enjeux de la prise en charge

DUPIN Clairelyne, Paris

Corticoïdes oraux : faut-il transformer les pratiques ?

BOURDIN Arnaud, Montpellier

Asthme sévère de type 2 : pourquoi cibler l'éosinophile ?

BERGER Patrick, Pessac

10:15-11:15

dim.
26

10:15-11:15 | Salle 2 |

S123 NUVAIRA, INC. - La dénervation pulmonaire – une technique innovante à l'essai pour diminuer les exacerbations dans la BPCO

PRÉSIDENT(S)

PISON Christophe, Grenoble

MARQUETTE Charles-Hugo, Nice

La prise en charge des patients BPCO du groupe D : un besoin médical non couvert

PISON Christophe, Grenoble

Physiologie et rôle de l'innervation parasympathique dans les exacerbations de BPCO

CHENUÉL Bruno, Vandoeuvre-Les-Nancy

Niveau de preuve et futur de la dénervation ciblée des poumons

DEGANO Bruno, Grenoble

10:15-11:15

dim.
26

10:15-11:15 | Salle 1 |

RD09 CPHG - Assemblée générale

RESPONSABLE

DEBIEUVRE Didier, Mulhouse

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 4 |

A41 Asthme : la pollution bien sûr !!



Respirer un air de bonne qualité devrait pouvoir s'appliquer à tous et à toutes, en particulier aux patients asthmatiques. L'état des connaissances sur l'impact de la pollution extérieure et intérieure chez les patients asthmatiques évolue en permanence, concernant les effets in utero, ou les interactions entre les pollens et les polluants. L'objectif de la session est de faire le point sur l'impact sanitaire mais également de montrer l'impact positif des études d'interventions lorsque l'on réduit le niveau de pollution...

PRÉSIDENT(S)

BRUN Olivier, Perpignan
DIDIER Alain, Toulouse

Pollution extérieure : des particules fines aux pollens

CAILLAUD Denis, Clermont-Ferrand

Quand la pollution intérieure s'en mêle

MARCOT Christophe, Strasbourg

Politique d'intervention : les résultats des différentes études

CHARPIN Denis, Marseille

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 2 |

A42 Traitements d'exception de la BPCO

Session organisée par les GT BPCO et GT Transplantation pulmonaire

Au-delà de la trithérapie inhalée comment diminuer l'inflammation, les exacerbations et la dyspnée ? La transplantation pulmonaire reste le dernier recours dans la BPCO très sévère mais comment ont évolué ses indications et surtout ses résultats ? Les premiers résultats de la radio-ablation par voie endobronchique des parasympathiques sont prometteurs. Quelle pourrait être sa place parmi les traitements instrumentaux de la BPCO voire de l'asthme ? Où en est-on des perspectives de la régénération pulmonaire ?

PRÉSIDENT(S)

DAURIAT Gaëlle, Le Plessis Robinson
PEREZ Thierry, Lille

Quand la trithérapie ne suffit pas : d'autres choix médicamenteux ?

LE ROUZIC Olivier, Lille

Transplantation pulmonaire : indications et résultats actuels

MAL Hervé, Paris

Les traitements du futur : dénervation ciblée et régénération pulmonaire

DEGANO Bruno, Grenoble

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 3 |

AT28 Lecture de tracés poly(somno)graphiques sous VNI

EXPERT

PRIGENT Arnaud, Rennes

ANIMATEUR

WOZNIAK Estelle, Paris

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 7 |

AT29 Kinésithérapeutes 2. Réentraînement à l'effort et oxygénothérapie à haut débit

EXPERT

BANETON Serge, Nantes

ANIMATEUR

PRIEUR Guillaume, Le Havre

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 5 |

CO05 Asthme : prise en charge

PRÉSIDENT(S)

NOCENT-EJNAINI Cécilia, Bayonne

L'HER Pierre, Paris

25 - Impact du pharmacien hospitalier dans la sécurisation du parcours de soins ville - hôpital des patients asthmatiques hospitalisés dans un service de pneumologie

A.Leleux, P.Maxime , L. R.Olivier, V.Juliette, C.Céline, P.Thierry, B.Nathalie, B.Jean-François, D.Bertrand, O.Pascal, C.Cécile

26 - Description du contrôle de l'asthme (ACQ-6) et de la survenue d'évènements liés à l'asthme au cours des 12 derniers mois en fonction du recours aux ?2-mimétiques de courte durée d'action (?2-CDA) : enquête nationale ASTHMAPOP

C.Raherison-Semjen, A.Izadifar, M.Russier, C.Rolland, J. P.Aubert, C.Touboul, D.Leynaud, L.Pillot, C.Fabry-Vendrand, A.Didier

27 - Concept d'un prototype de chambre d'inhalation sans volume mort pour l'administration de médicaments par aérosol doseur pressurisé aux nouveau-nés : Evaluation in vitro.

B.Hervieu, M.Eckes, T.Porée

28 - Asthme difficile de l'enfant et comorbidités psychiatriques

I.Khalfallah, R.Smaoui, A.Slim, B.Hamdi, J.Ammar, A.Hamzaoui

29 - Modifications morphologiques des voies aériennes après thermoplastie bronchique : impact clinique

C.Thibault De Menonville, M. P.Debray, M.Aubier, C.Taille

30 - Comment interpréter l'éosinophilie sanguine en cas d'asthme ?

F.Guezguez, I.Ghannouchi, W.Benzarti, A.Fida, K.Derbel, S.Rouatbi

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 6 |

CO06 BPCO

PRÉSIDENT(S)

BEN KHEDER Ali, Tunis

MOREL Hugues, Orléans

31 - Etude de recherche de dose PIONEER : efficacité et tolérance du CHF6001, un nouvel inhibiteur de PDE4 par voie inhalée

D.Singh , M. A.Nandeuil , C.Pigeon-Francisco , A.Emirova , D.Santoro , S.Biondaro , G.Cohuet , M.Govoni , A.Bachiri, S.Petruzzelli

32 - Association entre le nombre d'éosinophiles sanguins et le déclin du VEMS : résultats de l'étude longitudinal CanCOLD

W. C.Tan, W.Wang, J.Bourbeau, G.Nadeau , N.Barns , S. H.Landis, J. C.Hogg, D. D.Sin

33 - La prescription observée en vraie-vie des traitements inhalés au cours de la BPCO est-elle rationnelle ?

N.Roche, D.Hess, B.Aguilaniu

34 - Susceptibilité aux exacerbations fréquentes chez les patients BPCO: impact des vaccinations et des comorbidités?

E. H.Ouaalaya, A.Bernady, J.Casteigt, J. M.Dupis, C.Nocent-Eijnaini, M.Sabatini, L.Falque, F.Le Guillou, L.Nguyen, A.Ozier, M.Molimard, C.Raherison-Semjen

35 - Impact clinique et pronostique de l'hypoxémie sévère au cours de la BPCO dans une cohorte en vraie vie

G.Deslee, T.Perez, P. R.Burgel, M.Zysman, O.Le Rouzic, G.Brinchault-Rabin, P.Nesme-Meyer, I.Court-Fortune, G.Jebrak, P.Chanez, D.Caillaud, J. L.Paillasseur, N.Roche

36 - BPCO sévères et indication à une technique endoscopique de réduction de volume pulmonaire (valves endobronchiques)

J.Ferlin, F.Wallyn, O.Le Rouzic, T.Perez, N.Bautin

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 1 |

AD05 Chirurgie thoracique - transplantation

PRÉSIDENT(S)

LE PIMPEC BARTHES Françoise, Paris

KESSLER Romain, Strasbourg

94 - Transplantation pulmonaire : Analyse descriptive de la cohorte MIBO et mise en évidence de facteur prédictifs de dysfonction chronique du greffon

E.Virot, M.Porzio, S.Hirschi, T.Degot, R.Kessler

95 - Embolie pulmonaire dans les suites de transplantation pulmonaire : analyse rétrospective d'une cohorte monocentrique

L.Jénot, A.Leborgne, M.Murris, M.Dahan, P.Rabinel, F.Moretti, H.Colineaux, L.Brouchet, A.Didier

96 - Résultats précoces de la transplantation pulmonaire chez les patients âgés de 65 ans et plus.

A.Avramenko-Bouvier, G.Weisenburger, G.Jebrak, P.Cerceau, Q.Pellenc, A.Roussel, V.Bunel, C.Godet, J.Messika, P.Montravers, Y.Castier, H.Mal, P.Mordant

97 - IMPACT DES COMORBIDITES CARDIOVASCULAIRES SUR LA SURVIE DES PATIENTS APRES UNE TRANSPLANTATION PULMONAIRE POUR BPCO. A PROPOS DE L'EXPERIENCE STRASBOURGEOISE

T.Payen

98 - Evaluation de la fonction ventilatoire après thoracotomie : A propos de 47 cas.

S.Kone, K.Thiam, S.Diatta, N.Toure

99 - Impact du statut nutritionnel en transplantation pulmonaire

G.Dauriat, J.Le Pavec, P.Pradere, O.Mercier, S.Feuillet, S.Dolidon, P.Gazengel, E.Fadel

100 - Mesure de la commande ventilatoire chez les patients transplantés pulmonaires avec ou sans rejet chronique

M.Patout, G.Kaltaskas, G.Arbane, N.Shah, S.Soresi, N.Hart, P.Marino, A.Simon, A.Reed, M.Carbin, P. B.Murphy, E.Lhuillier

101 - Lung transplantation for? sarcoidosis

P.Gazengel, J.Lepavec, O.Mercier, D.Fabre, S.Mussot, M.Humbert, P. Y.Brillet, D.Valeyre , E.Fadel

102 - Combined lung transplantation and percutaneous septal defect closure for end-stage atrial septal defect associated pulmonary arterial hypertension

P.Gazengel, J.Lepavec, O.Mercier, D.Fabre , S.Mussot, M.Humbert, S.Feuillet, E.Fadel, S.Hascoet

103 - Bénéfices sur la fonction ventriculaire droite de l'ECMO en pré-transplantation

D.Mitilian, O.Mercier, J.Lepavec , F.Stephan, F.Laverdure, D.Boulat, D.Fabre, S.Mussot, E.Fadel

104 - Bénéfices du programme de transplantation pulmonaire et cardiopulmonaire en urgence chez l'enfant: étude monocentrique observationnelle et retrospective

J.Le Pavec, S.Feuillet, O.Mercier, P.Pradere, V.Houdouin, D.Bonnet, N.Nathan, E.Fadel

105 - Description de la période de transition des transplantations cardio-pulmonaires vers les transplantations bi-pulmonaires pour hypertension pulmonaire
D.Boulate

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 8 |

AD06 Infectiologie - Mucoviscidose - DDB

PRÉSIDENT(S)

BURGEL Pierre-Régis, Paris

CROS Pierrick, Brest

106 - Amélioration du diagnostic de la tuberculose dans les prisons Camerounaises en 2018 à travers des Campagnes de masse de la tuberculose

A.Kuate Kuate, A.Wandji , E.Belinga , F.Bekang, A.Etoundi Evouna, V.Mbassa

107 - Contribution du GeneXpert dans le diagnostic de la tuberculose à l'hôpital de la Paix de Ziguinchor

A.Diatta, K.Diallo, S.Niang, K.Thiam , F. B. R.Mbaye, Y.Dia Kane, N. O.Toure

108 - Aspergillose pulmonaire chronique (APC) à L'hôpital de l'Amitié Khmero-Sovietique au Cambodge.

Y.Caron, M.Vann

109 - Connaissances et pratiques des agents de santé exerçant en milieu rural sur la tuberculose

A. G.Gbadamassi, K. A.Aziagbe, P.Efalou, T. A. S.Adambounou , K. S.Adjoh

110 - Susceptibilité génétique à la tuberculose : Association du polymorphisme IL10 -1082 G/A à la tuberculose active au sein de la population algérienne.

M.Ghermi, A.Belgacem, K. Attab, N.Ghoumari, N.Mened, M.Baba Hamed El Bey

111 - Prévalence de la sensibilisation aspergillaire et de l'aspergillose broncho-pulmonaire allergique dans la dilatation des bronches diffuse, la dyskinésie ciliaire primitive et la mucoviscidose chez l'adulte.

H.Lafoeste, L.Regard , I.Honore , C.Martin, N.Carlier, R.Kanaan, A.Paugam, P. R.Burgel

112 - Traitement antituberculeux et intolérance majeure : à propos de 237 cas de patients

M.Ahmed Azi, F.Keriu, A.Moumeni

113 - Succès en vie réelle de l'arrêt du traitement antifongique d'une aspergillose broncho-pulmonaire allergique chez des patients adultes porteurs de mucoviscidose

S.Louise, C.Audousset, T.Perez, M.Perez, A.Prévoat, O.Le Rouzic

114 - Prévalence des atteintes aspergillaires broncho-pulmonaires dans une cohorte d'adultes mucoviscidosiques : quels apports du galactomannane et de la PCR aspergillaire dans les expectorations.

L.Regard, C.Martin, R. Kanaan, I.Honoré, N.Carlier, A.Paugam, P. R.Burgel

115 - Les complications thromboemboliques au cours de la tuberculose

J.Achrane, K.Marc, J.Bourkadi

116 - Lymphocytes-Neutrophiles Ratio: marqueur d'exacerbation sévère des bronchiectasies

S.Toujani, M.Kacem, S.Cheikh Rouhou, A.Hedhli, M.Mjid, Y.Ouahchi , S.Merai

117 - Tuberculose ultrarésistante et préultrarésistante à Kinshasa (République Démocratique du Congo):A propos de 32 patients traités avec un régime thérapeutique à base de Bédaquiline

I.Kashongwe Murhula, F.Mawete, L.Losenga, N.Aanshambi, M.Aloni, M.Kaswa, J. M.Kayembe Ntumba, P.Umba , L.Mbulula, Z.Kashongwe Munogolo

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 9 |

AD07 IRC - Fonction - Appareillage

PRÉSIDENT(S)

PERRIN Christophe, Monaco
PATOUT Maxime, Rouen

118 - Le test de lever de chaise pour mesurer la capacité à l'effort des enfants atteints de mucoviscidose : une étude croisée et randomisée multicentrique
Y.Combret, F.Boujibar, C.Gennari, C.Medrinal, S.Sicinski, T.Bonnevie, F. E.Gravier, M.Laurans, C.Marguet, P.Le Roux, B.Lamia, G.Prieur, G.Reychler

119 - Conséquences des faiblesses musculaires en réanimation: une revue systématique et méta-analyse
C.Medrinal, Y.Combret, R.Hilfiker, N.Aroichane, T.Bonnevie, F. E.Gravier, G.Prieur, O.Contal, B.Lamia

120 - Essai clinique multicentrique, randomisé évaluant l'efficacité de l'irrigation nasale chez les patients souffrant de mucoviscidose et présentant une rhinosinusite chronique.
V.Escabasse, L.De Gabory , S.Morinière, N.Teissier, G.Mortuaire, P.Fayoux, O.Malard, G.De Bonnecaze

121 - Comparaison entre rhéologie et spirométrie comme marqueurs pathologiques des maladies respiratoires muco-obstructives
J.Patarin, G.Darsy, M.Obamba, M.Robert De Saint Vincent, J. L.Cracowski, B.Camara, S.Quétant, J. L.Quésada, C.Cracowski

122 - Les effets bénéfiques de la PPC portable à l'effort chez les patients atteints de collapsus dynamique excessif des voies respiratoires
L.Razakamanantsoa, B.Chahine, L.Goument, C.Germain, J.Marais, J.Achard, T.Bonnevie, F. E.Gravier, Z.Gharsallaoui, A.Cuvelier, M.Patout

123 - Haut Débit Nasal (HDN) en post-extubation chez le patient à risque respiratoire VERSUS Ventilation Non Invasive (VNI) avec dispositif d'optimisation de l'oxygénothérapie (FreeO2) : étude prospective descriptive - RespiFlow
L.Lebas, E.Noel Savina, O.Mathe, S.Pontier Marchandise, M.Dupuis, L.Brouchet, A.Didier

124 - Caractéristiques et pronostics des patients placés sous oxygénothérapie haut débit à domicile
S.Dolidon, J.Dupuis, L. C.Molano Valencia, M.Salaün, L.Thiberville, J. F.Muir, A.Cuvelier, M.Patout

125 - Conséquences de l'ajout d'un système d'humidification chez les patients traités par ventilation non invasive au long cours : un essai contrôlé randomisé
A.Bertier, E.Fresnel, A.Kerfourn, F.Portier, A.Portmann, A.Cuvelier, M.Patout

126 - Ventilation non-invasive (VNI) à domicile : Que faire des données de télé-suivi ?
K.El Hussein, E.Dantoing, A.Kerfourn, E.Fresnel, J. C.Borel, J.Dupuis, F.Gagnadoux, J.Gonzalez-Bermejo, J. F.Muir, P.Murphy, A.Prigent, C.Rabec, W.Trzepizur, J. C.Winck, A.Cuvelier, M.Patout

127 - Qualité de vie et efficacité de la ventilation non invasive (VNI) au long cours chez les patients ? 80 ans
H.Couturier, J.Dupuis, Z. G.Mohamed, C.Antoine, P.Maxime

128 - Evaluation des interfaces de ventilation non invasive
C.Caillard, E.Fresnel, A.Kerfourn, A.Cuvelier, M.Patout

129 - Conséquences hémodynamiques du réglage de la pente expiratoire chez les patients BPCO distendus sous VNI
B.Lamia, O.Pasquier, J.Gonzalez, S.Pontier, A.Prigent, C.Rabec

11:30-13:00

dim.
26

11:30-13:00 | Salle 10 |

AD08 Sommeil

PRÉSIDENT(S)

PIGEARIAS Bernard, Nice

PADOVANI Mireille, Six-Fours-Les-Plages

130 - Prévalence et prédicteurs de la somnolence diurne excessive dans la dépression majeure: Une étude sur 703 individus.

M.Hein, J. P.Lanquart, G.Loas, P.Hubain, P.Linkowski

131 - Prévalence et prédicteurs du syndrome modéré à sévère d'apnées obstructives du sommeil dans l'insomnie chronique : Une étude sur 1311 individus.

M.Hein, J. P.Lanquart, G.Loas, P.Hubain, P.Linkowski

132 - Profil clinique et polygraphique du syndrome d'apnées obstructives du sommeil chez le sujet âgé

R.Fessi, H.Zaibi, A.Jarrar, N.Guediri, B.Ourari, J.Ben Amar, H.Aouina

133 - FACE : Cohorte multicentrique prospective de patients insuffisants cardiaques chroniques (ICC) avec troubles respiratoires du sommeil (TRS) indiqués pour une prise en charge par ventilation auto-asservie (ASV) : caractéristiques initiales des patients.

R.Tamisier, T.Damy, S.Bailly, F.Goutorbe, J. M.Davy, F.Lavergne, P.Levy, A.Palot, J.Verbraecken, M. P.D'Ortho, J. L.Pépin

134 - Prévalence et caractéristiques du syndrome d'apnées du sommeil (SAS) chez 85 patients hospitalisés pour exploration d'une dyspnée.

L.Moreea, K.Sedkaoui, G.Prevot, S.Foulquier, D.Brouquières, M.Lescouzeres, A.Didier

135 - Quels patients apnéiques pourraient bénéficier d'un traitement par diurétiques ? Analyse par score de propension de la cohorte OSFP

B.Revol, I.Jullian-Desayes, S.Bailly, R.Tamisier, Y.Grillet, M.Sapène, M.Joyeux-Faure, J. L.Pépin

136 - L'Index d'Apnées Hypopnées est-il suffisant pour évaluer la gravité du syndrome d'apnées de sommeil ?

R.Fessi, H.Zaibi, N.Guediri, A.Jarrar, K.Zayen, B.Ourari, J.Ben Amar, H.Aouina

137 - Endocrinopathies et syndrome d'apnées obstructives du sommeil

H.Bakkal, N.Zaghba

138 - Dépistage des formes sévères du syndrome d'apnée du sommeil chez les patients candidats à la chirurgie bariatrique

R.Lukaszewicz, A.Grégoire, S.Dolidon, H.Morisse, M.Netchitailo, A.Gillibert, F.Portier, A.Cuvelier, M.Patout

139 - Syndrome d'apnées obstructives du sommeil : prévalence et facteurs socio-démographiques et de style de vie associés dans la cohorte Constances

J.Matta, E.Wiernik, J.Frija-Masson, P.Balagny, G.Steg, C.Ribet, M.Goldberg, M.Zins, M. P.D'Ortho

140 - Evaluation du pitolisant chez des patients porteurs d'un syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) refusant le traitement par Pression Positive Continue (PPC) et présentant une Somnolence Diurne Excessive (SDE) -EudraCT N°: 2009-017251-94

Y.Dauvilliers, J.Verbraecken, M.Partinen, J.Hedner, T.Saaresranta, O.Georgiev, R.Tiholov, I.Lecomte, R.Tamisier, P.Lévy, C.Scart-Grès, J. M.Lecomte, J. C.Schwartz, J. L.Pépin

141 - Retentissement du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil sur le cœur droit

K.Zayen, H.Snen, R.Tlili, H.Blibech, R.Hentati, S.Abdelatif, A.Saidane, J.Daghfous, N.Mehiri, N.Ben Salah, B.Louzir

13:00-14:30

dim.
26

13:00-14:30 | Salle 5 |

A43 Infirmières 2. L'infirmière dans le parcours de soin

L'infirmier dans le parcours de soin, des missions à part entières au sein d'une équipe pluridisciplinaire pour répondre avec efficience aux besoins des patients. La valorisation et la mise en lumières des pratiques infirmières dans tous les domaines, en tenant compte du cadre réglementaire et la formation initiale, sont bien au-delà de ce qui est généralement perçu.

PRÉSIDENT(S)

LE PIMPEC BARTHES Françoise, Paris

SERABIAN Virginie, Melun

Coordination de programme d'ETP : un parcours, un plaisir, un défi, une aventure

BREGEON Aurore, Paris

Récupération Améliorée Après Chirurgie Thoracique (RAAC) : parcours de prise en charge au programme

DECELLE Sylvain, Le Havre

Du don d'organe à la greffe : comprendre et agir

TEMAGOULT Leila, Suresnes

13:00-14:30

dim.
26

13:00-14:30 | Salle 7 |

AT30 Kinésithérapeute 3. Prise en charge du syndrome d'hyperventilation

EXPERT

CHENIVESSE Cécile, Lille

ANIMATEUR

SELLERON Bertrand, Saint Jean De La Ruelle

13:00-14:30

dim.
26

13:00-14:30 | Salle 8 |

RD10 SPLF - Assemblée générale

RESPONSABLE

ROCHE Nicolas, Paris

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 1 |

A44 La décision collégiale face à la médecine de précision : le modèle de l'oncologie

Session organisée par le GT GOLF

La médecine de précision consiste ici à proposer : le bon médicament pour le bon patient au bon moment. L'accès aux techniques de séquençage à haut débit de nouvelle génération (NGS) via les plateformes moléculaires, permet d'identifier des altérations qui vont guider le traitement proposé en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP). Avec l'addiction oncogénique, les essais de développement des molécules, ont été adaptés. Il s'agit d'essais enrichis, stratifiés ou adaptatifs et stratégiques. De nouveaux types d'essais ont été développés : essais baskets (paniers) et essais umbrella (parapluie). L'accès aux molécules est permis en diminuant les délais d'autorisation de mise sur le marché (AMM) (AMM précoces, conditionnées ou adaptatives), ou via les autorisations temporaires d'utilisation (ATU) nominative ou de cohorte, et recommandation temporaire d'utilisation (RTU).

PRÉSIDENT(S)

DEBIEUVRE Didier, Mulhouse

CHOUAID Christos, Créteil

Plateformes génomiques : du résultat à la prise en charge des patients

CORTOT Alexis, Lille

Quels modèles pour l'évaluation des stratégies de médecine de précision en oncologie thoracique ?

MASCAUX Céline, Marseille

Accès aux thérapeutiques innovantes et médecine personnalisée

CHOUAID Christos, Créteil

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 8 |

A45 Le poumon de l'extrême

Session organisée par l'AJPO2

Les poumons sont des organes pouvant s'adapter à l'environnement et subir des contraintes plus ou moins importantes. L'attrait pour l'alpinisme, les randonnées, la plongée, que ce soit chez des sujets sains ou atteints de maladie respiratoire est en nette augmentation. Chacun présente des complications typiques, que tout pneumologue doit connaître et savoir prendre en charge.

PRÉSIDENT(S)

ASSIÉ Jean-Baptiste, Créteil
MAITRE Bernard, Créteil

Poumon du plongeur

MELIET Jean-Louis, Marseille

Poumon d'altitude

POUSSEL Mathias, Nancy

Poumon de l'espace

CHENUÉL Bruno, Vandoeuvre-Les-Nancy

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 9 |

A46 Echographie thoracique : quand les ondes remplacent les rayons

Session organisée par le GT GECHO

L'échographie se substitue parfois à la radiographie thoracique dans certaines circonstances diagnostiques (pneumothorax, pneumopathie) mais aussi après certains gestes invasifs. Elle est aussi une aide précieuse notamment dans la pathologie tumorale pleurale pour guider les prélèvements. Enfin sera abordé son rôle dans la pathologie infectieuse au regard des recommandations récentes

PRÉSIDENT(S)

NOEL SAVINA Elise, Toulouse
BISAYHER Syxiong, Laos

L'échographie remplacera t-elle la radiographie thoracique dans la prise en charge des pathologies pulmonaires de l'enfant ?

MADHI Fouad, Créteil

Pleurésie néoplasique : l'échographie du diagnostic au traitement

LAROUMAGNE Sophie, Marseille

Apport de l'échographie dans la prise en charge des pleurésies infectieuses

BASILLE Damien, Amiens

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 10 |

A47 Comorbidités ou diagnostic différentiel de l'asthme



Le diagnostic d'asthme est souvent facile, mais quelques fois difficile. Pour optimiser la prise en charge d'un patient souffrant ou suspect d'asthme, il faut systématiquement rechercher

les « faux asthmes » et les principales comorbidités. Ainsi, devant toute dyspnée sibilante atypique ou ne répondant aux traitements usuels une dysfonction des cordes vocales doit être évoquée. De même une dyspnée a fortiori d'effort doit faire rechercher un syndrome d'hyperventilation. Enfin les données 2020 de la classique ABPA seront discutées.

PRÉSIDENT(S)

PINET Christophe, Ollioules

BEN KHEDER Ali, Tunis

Dysfonction des cordes vocales, critères diagnostiques et prise en charge

WOISARD Virginie, Toulouse

Syndrome d'hyperventilation (avec ou sans asthme) ?

WUYAM Bernard, Grenoble

ABPA diagnostic et prise en charge en 2019

GODET Cendrine, Paris

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 4 |

A48 L'asthmatique et son parcours de soins



Le malade asthmatique croisera des professionnels de santé de différents horizons dans son parcours de soin. Les soins primaires dispensés par son médecin traitant sont bien sûr essentiels et il est possible d'utiliser certains moments propices pour enrichir ce parcours, par exemple en proposant un programme d'éducation thérapeutique dans un service d'urgences, ou à l'occasion d'une grossesse, moment important de la vie d'une patiente asthmatique.

PRÉSIDENT(S)

JUBERT Laurent, Tours

PIEGAY Fabrice, Lyon

Asthme en soins primaires

LORENZO Alain, La Norville

Asthme et éducation thérapeutiques aux urgences

MAFFRE Jean-Philippe, Tours

Asthme et grossesse

RAHERISON-SEMJEN Chantal, Bordeaux

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 6 |

AT31 Sevrage tabagique : comment être plus efficace ?

EXPERT

PEIFFER Gérard, Metz

ANIMATEUR

ROUQUET Rose-Marie, Toulouse

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 3 |

AT32 Infirmières 3. Thérapie cognitive, comportementale et sevrage tabac

EXPERT
OBSTLER Jean-Baptiste, Quimper

ANIMATEUR
UNDERNER Michel, Poitiers

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 7 |

AT33 Allergologie pratique : quelles demandes, quels tests, comment les utiliser ?

EXPERT
NEUKIRCH Catherine, Paris

ANIMATEUR
THETIS Marguerite, Paris

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 5 |

CO07 Asthme : épidémiologie - environnement

PRÉSIDENT(S)
DEVOUASSOUX Gilles, Pierre-Bénite
PORTEL Laurent, Libourne

37 - EXACERBATIONS D'ASTHME A L'ILE DE LA REUNION : ROLES DES FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX

N.Chane Si Ken, N.Allou, S.Beneteau, P.Touflan, V.Gazaille, C.Raherison, M.André

38 - Impact professionnel de l'asthme sévère et facteurs affectant la productivité au travail : Etude QUALAS

A.Bourdin, C.Chenivresse, A.Didier, M.Larrousse, L.Portel

39 - Asthme et niveau socio-économique : à propos de 10669 cas au Cameroun.

A. D.Balkissou, V.Poka-Mayap, L. M.Endale-Mangamba, A.Djenabou, M.Massongo, E. W.Pefura-Yone

40 - Pollution atmosphérique et asthme dans la cohorte française en population générale CONSTANCES

M.Keirsbulck, E.Lequy-Flahault, D.Vienneau, K.De Hoogh, M.Goldberg, M.Zins, R.Nadif, B.Jacquemin

41 - Impact en vie réelle de l'asthme sévère non contrôlé sur la morbi-mortalité des patients âgés de 12 ans et plus en France

P.Demoly, G.Garcia, N.Roche

42 - Asthme Sévère et Syndrome d'Apnées et Hypopnées Obstructives du Sommeil : données de l'étude FASE-CPHG (France Asthme SEvère - Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux)

L.Portel, C.Maurer, J. P.Oster, E.Parrat, C.Nocent, A.Prud Homme, T.Didi, B.Lemaire, D.Coetmeur, C.Raherison-Semjen

14:30-16:00

dim.
26

14:30-16:00 | Salle 2 |

CO08 Sommeil

PRÉSIDENT(S)
TAMISIER Renaud, Grenoble

PADOVANI Mireille, Six-Fours-Les-Plages

43 - SAHOS au féminin : Quelles particularités ?
F.Chaouki, A.Djebbar

44 - FACE : Cohorte multicentrique prospective de patients insuffisants cardiaques chroniques (ICC) avec troubles respiratoires du sommeil (TRS) indiqués pour une prise en charge par ventilation auto-asservie (ASV) : définition de phénogroupes par analyse en cluster.

R.Tamisier, T.Damy, S.Bailly, F.Goutorbe, J. M.Davy, F.Lavergne, P.Levy, A.Palot, J.Verbraecken, M. P.D'Ortho, J. L.Pepin

45 - Syndrome d'apnées obstructives du sommeil et dysfonction endothéliale : une méta-analyse

V.Bironneau, R.Tamisier, W.Trzepizur, R.Andriantsitohain, M.Berger, F.Goupil, M.Joyeux-Faure, I.Jullian-Desayes, S.Launois, M.Le Vaillant, M. C.Martinez, F.Roche, J. L.Pepin, F.Gagnadoux

46 - Syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil, bronchopneumopathie chronique obstructive et maladie stéatosique hépatique non alcoolique: méta-analyse sur données individuelles

W.Trzepizur, I.Jullian-Desayes, J.Boursier, M.Joyeux-Faure, S.Bailly, M.Benmerad, M.Le Vaillant, R.Tamisier, F.Gagnadoux, J. L.Pépin

47 - Prévalence du Syndrome d'apnée du sommeil et son association avec les événements cardiovasculaires dans la population générale française

P.Balagny, E.Wiernik, J.Matta, J.Frija-Masson, E.Vidal-Petiot, G.Steg, C.Ribet, M.Goldberg, M.Zins, M. P.D'Ortho

48 - Evaluation du Pitolisant chez des patients avec syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) traités par Pression Positive Continue (PPC) et présentant une Somnolence Diurne Excessive résiduelle (SDer) -EudraCT N°: 2009-017248-14

Y.Dauvilliers, O.Georgiev, R.Tiholov, I.Lecomte, R.Tamisier, P.Lévy, C.Scart-Grès, J. M.Lecomte, J. C.Schwartz, J. L.Pépin

Caractéristiques des sessions



Fil Rouge – Asthme et allergie



Fil Orange – Médecine prédictive, de précision et personnalisée



Session DPC



Sessions en différé retransmises sur le congrès



Sessions interactives

Exposants

DRIVE DEVILBISS HEALTHCARE	Emplacement 9	
ACCORD HEALTHCARE FRANCE SAS	Emplacement 97	
ACHAIBOU LA SANTÉ À DOMICILE	Emplacement 46	
AGIR A DOM ASSISTANCE	Emplacement 81	
AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS	Emplacement 16	
ALIZE SANTE	Emplacement 90	
ALK	Emplacement 68	Action de partenariat
AMBU SARL	Emplacement 83	
ANTADIR	Emplacement 36	Action de partenariat
ARIA	Emplacement 62	
ASDIA	Emplacement 65	
ASTEN SANTÉ	Emplacement 44	
ASTRAZENECA FRANCE	Emplacement 32	Action de partenariat
ATMOS MEDICAL FRANCE	Emplacement 89	
B MENARINI FRANCE	Emplacement 67	Action de partenariat
BASTIDE MEDICAL	Emplacement 11	
BIOPROJET PHARMA	Emplacement 88	Action de partenariat
BIOSENCY	Emplacement 56	
BOEHRINGER INGELHEIM	Emplacement 74	Action de partenariat
BOSTON SCIENTIFIC	Emplacement 82	
BRISTOL-MYERS SQUIBB	Emplacement 12	Action de partenariat
CARDIF - ASSISTANCE	Emplacement 40	
CHIESI SAS	Emplacement 75	Action de partenariat
CHIESI SAS	Emplacement 84	
CIDELEC	Emplacement 49	
COOK MEDICAL	Emplacement 34	
COSMED FRANCE	Emplacement 58	
CRYOPAL	Emplacement 78	
CSL BEHRING	Emplacement 70	
DATAMEDCARE ADEL	Emplacement 2	
ELIA MEDICAL	Emplacement 85	
ELIVIE	Emplacement 30	
ELSEVIER MASSON	Emplacement 64	
EMA	Emplacement 35	
EMO INTERNATIONAL	Emplacement 22	
ERBE MÉDICAL	Emplacement 52	
FISHER & PAYKEL HEALTHCARE	Emplacement 41	
FRANCE-OXYGÈNE - MBAR - VIVISOL	Emplacement 76	
FUJIFILM	Emplacement 25	
GCE SAS	Emplacement 87	
GRIFOLS FRANCE	Emplacement 54	
HUMANAIR	Emplacement 26	
INSMED	Emplacement 51	
INTERSURGICAL	Emplacement 100	
INVACARE POIRIER SAS	Emplacement 103	
ISIS MEDICAL	Emplacement 86	
L3 MEDICAL	Emplacement 80	
LA LETTRE DU PNEUMOLOGUE	Emplacement 50	
LABORATOIRE DE LA MER	Emplacement 14	

LABORATOIRE GLAXOSMITHKLINE	Emplacement 20	Action de partenariat
LEMON MEDICAL GMBH	Emplacement 21	
LES CLINIQUES DU SOUFFLE	Emplacement 1	
LFB BIOMEDICAMENTS	Emplacement 23	
LINDE HOMECARE FRANCE	Emplacement 28	
LÖEWENSTEIN MÉDICAL FRANCE	Emplacement 39	Action de partenariat
LVL MÉDICAL	Emplacement 63	
MEDIFLUX	Emplacement 15	
MEDISOFT GROUP	Emplacement 29	
MENARINI FRANCE	Emplacement 60	
MIR FRANCE	Emplacement 4	
MORGATE BIOMEDICAL	Emplacement 93	
MSD FRANCE	Emplacement 59	Action de partenariat
MUST INFORMATIQUE	Emplacement 48	
NATUS	Emplacement 71	
NOROX	Emplacement 19	
NOVA BIOMEDICAL	Emplacement 3	
NOVARTIS	Emplacement 31	Action de partenariat
NUVAIRA, INC.		Action de partenariat
OLYMPUS FRANCE	Emplacement 53	
ORKYN'	Emplacement 13	
OXYVIE	Emplacement 61	
PARI PULMOMED	Emplacement 99	
PFIZER	Emplacement 17	Action de partenariat
PHILIPS	Emplacement 33	
PHILIPS SANTÉ@DOMICILE	Emplacement 7	
PHYSIOASSIST	Emplacement 38	
PROTECSOM LABORATOIRE	Emplacement 8	
PROTHIA	Emplacement 101	
PULMONX	Emplacement 77	
QARE	Emplacement 102	
RADIOMETER SAS	Emplacement 55	
RES'O2	Emplacement 69	
RESMED	Emplacement 24	
ROCHE	Emplacement 73	Action de partenariat
SANOFI GENZYME	Emplacement 6	Action de partenariat
SCALEO MEDICAL	Emplacement 5	
SCHILLER FRANCE	Emplacement 104	
SEFAM	Emplacement 66	
SLEEPINNOV	Emplacement 18	
SNADOM	Emplacement 45	
SOMNOMED-ORTHOSOM	Emplacement 57	
SOS OXYGENE PARTICIPATIONS	Emplacement 79	
SRETT MEDICAL	Emplacement 98	
STALLERGENES GREER	Emplacement 94	
TAKEDA FRANCE SAS	Emplacement 43	Action de partenariat
THE SURGICAL COMPANY SAS	Emplacement 27	
UNIV'AIR MEDICAL	Emplacement 47	
VERTEX	Emplacement 42	
VIFOR PHARMA	Emplacement 37	
VITALAIRE	Emplacement 10	