

Échoendoscopie, vidéocapsule et réflexion : un pas vers l'Europe ?

Endoscopic ultrasound, video capsule endoscopy and dialogue: a step towards Europe?

D. Heresbach

© Springer-Verlag France 2011

La pratique et l'enseignement de l'échoendoscopie en France ont toujours été au sommet de la vague, essentiellement du fait de quelques-uns qui par leur talent et/ou leur structuration du Club français d'échoendoscopie (CFE) — point n'est besoin de les nommer — ont contribué à cette situation. L'histoire a voulu que ce club ait toujours eu la sagesse d'effectuer un renouvellement de ses cadres, témoin d'une fertilité. Club autonome mais très proche de la SFED, c'est tout naturellement qu'un autre club, plus jeune mais évoluant plus rapidement vers le statut de commission, a rejoint la réunion de janvier pour, avec les journées de réflexion de la SFED, créer un rendez-vous multifacette le troisième ou quatrième week-end de janvier. Cette année, le CFE étant commun avec le Club européen d'échoendoscopie (CEE !), c'est avec la même spontanéité que la commission capsule et le CA de la SFED ont décidé de garder l'unicité de lieu pour organiser ce rendez-vous de janvier dans « une autre région de France », Bruxelles !

Pour une fois, la France investit avec un bel enthousiasme un de ses propres rendez-vous hors de France, laissant de côté les querelles de clocher. Cet essai, bien que n'étant pas le premier — une des semaines francophones ayant eu lieu à Genève —, doit-il encourager ce type de réunion ? La francophonie médicale a-t-elle une place en dehors du pourtour méditerranéen ou l'EUGW à forte tendance anglo-saxonne et nordique a-t-elle définitivement réalisé une OPA sur le terrain européen ? Trop tôt pour répondre, l'issue dépendra du succès de la réunion du 27 au 29 janvier 2011, de notre dynamisme et de l'union entre les différentes composantes de la spécialité, surtout aidée par la raréfaction du nerf de la guerre...

Quelle que soit l'issue, le Club francophone d'échoendoscopie digestive a décidé, en 2010, de proposer des comptes rendus types pour l'échoendoscopie de chaque organe, afin d'homogénéiser les résultats, et surtout pour que ces résultats donnent toute leur mesure pour la prise en charge thérapeutique ou décisionnelle en RCP. Le groupe de travail — composé des Drs Éric Assenat, Yves Panis, Bertrand Pujol, Marc Barthet, Ivan Borbath, Erwan Bories, Stéphane Carpentier, Paul Castellani, Olivier Croizet, Jean-Michel Godchaux, Bertrand Napoléon, Laurent Palazzo, Christophe Plane, Christine Lefort — est coordonné par les Drs Vanbiervliet Geoffroy et Rodica Gincul qui nous proposeront tous les deux mois un ou deux comptes rendus types. En espérant que ceux-ci vous guideront dans votre activité quotidienne, ils pourraient même être intégrés ainsi comme maquette type.

La commission capsule pourrait également envisager ce type de projet, ce qui obligerait à utiliser la même sémantique, étape que nous avons partiellement manquée en France pour l'endoscopie diagnostique et usuelle, même si quelques-uns parmi nous ont intégré un groupe de travail sur la « dénomination minimale commune », encore une fois (sic) plutôt pilotée ou sous la gouverne de la tendance nordique et anglo-saxonne de l'Europe.

Alors que nos politiques s'interrogent sur le plus ou le moins d'Europe, nous savons qu'à terme, les particularismes de formation ou d'exercice médicaux de certains pays européens disparaîtront, faute de voir une délocalisation des soins préventifs ou un transfert de compétence par défaut d'accessibilité ou de rapport coût/efficacité acceptable par les consommateurs qui auront souscrit une assurance médicale, lorsque le patient assuré social aura (enfin !) disparu.

D. Heresbach (✉)

Service des maladies de l'appareil digestif, CHU de Pontchaillou,
2, rue Henri-Le-Guilloux, F-35033 Rennes cedex 09, France
e-mail : denis.heresbach@chu-rennes.fr