LE BUREAU

Président
Franck DEVULDER
38 bis, rue de Courlancy 51100 REIMS
Tél. : 03.26.77.20.60 - Fax : 03.26.77.20.71
franckdevulder@gmail.com

Trésorier
Marie-Pierre PINGANNAUD
23, cours Gouffé 13006 MARSEILLE
Tél. : 04.91.90.77.70 - Fax : 04.91.56.66.90
Mppingannaud@aol.com

Secrétaires Généraux
Patrick FAURE
Clinique Saint Jean Languedoc
20, route Revel 31400 TOULOUSE
Tél. : 05.61.54.96.34 - Fax : 05.61.54.91.98
faure.gastro31@wanadoo.fr

Jean-Christophe LÉTARD
1, rue Providence 86000 POITIERS
Tél. : 05.49.61.72.65 - Fax : 05.49.61.71.96
jean-christophe.letard@wanadoo.fr

Conseil d'administration : Christian BOUSTIÈRE, Jean-Marc CANARD, Denis CONSTANTINI, Pierre COULOM, Patrick DELASALLE, Béatrice DUPIN-NIZARD, Jean-Luc FRIGUET, Thierry HELBERT, Philippe HOUCKE, Jean LAPUELLE, Patrick LÉVY, Patrice PIENKOWSKI, Bruno RICHARD-MOLARD, Anne-Laure TARRERIAS

AGENDA 2011

25-26 novembre Journées de Colo Proctologie, Salons des Arts et Métiers - Paris

9 décembre 10ème Forum d'Hépatologie Libérale Hôtel Crowne Plaza - Paris

10 décembre 2ème Forum Cancérologie Libérale Hôtel Crowne Plaza - Paris

LES COMMISSIONS

Prévention des Cancers par Endoscopie
Jean-Marc CANARD (Paris)
jm.canard@hotmail.fr

Cancérologie
Éric VAILLANT (Lille)
vaillant-e@orange.fr

Endoscopie et Nouvelles Technologies
Philippe BULOIS (Lille)
philippe.bulois@yahoo.fr

Pôle vidéo capsule endoscopique
Élias ABDINI (Anglet)
elias.abdini@wanadoo.fr

Pôle PDT
Jacques ÉTIENNE (Paris)
jacques.etienne@dbmail.com

Gestion – Fiscalité – Retraite
Jean-Luc FRIGUET (Rennes)
jl-friguet@wanadoo.fr

Hépatologie
Bertrand HANSLIK (Montpellier)
bertrand.hanslik@wanadoo.fr

Imagerie
Pierre-Adrien DALBIÈS (Béziers)
pierredalbies@orange.fr

Informatique et Outils de DPC
Guillaume BONNAUD (Cornebarrieu)
hepavie@free.fr

MICI
Patrick FAURE (Toulouse)
faure.gastro31@wanadoo.fr

Motricité et Nutrition
Vianna COSTIL (Paris-la-Défense)
vianna@costil.fr

Plateaux Techniques
Jean-Fançois VINCENSINI (Toulouse)
jfvincensini@voila.fr

Proctologie
Anne-Laure TARRERIAS (Paris)
al.tarrerias@wanadoo.fr

Secrétariat de la Trésorerie du CREGG : cregg@wanadoo.fr
Secrétariat du CREGG : secretariatcregg@gmail.com
Site internet : www.cregg.org

Directeur de la publication : F. DEVULDER
Directeur de la Rédaction : Ph. HOUCKE
Secrétaire de la Rédaction : Céline HUGOT
Ont participé à ce numéro : F. DEVULDER, Ph. HOUCKE et E. VAILLANT
Comité de rédaction : F. DEVULDER, P. FAURE, Ph. HOUCKE, J-C. LÉTARD
Photos : Ingried BERTRAND
Conception et impression : Imprimerie HANOCQ - Tél. : 03-21-03-04-38
Edition : Les éditions du CREGG

CREGG 8 PAGES 30EME_Mise en page 1 21/10/11 12:23 Page2

CREGG

Club de Réflexion des Cabinets
et Groupes d'Hépatogastroentérologie

www.cregg.org
association régie par la loi de 1901

SPÉCIAL 30 ANS

Éditorial

TRENTIÈME CONGRES DU CREGG :

Quel parcours en 30 ans ! Pour ce club de réflexion initié par une poignée « d'irréductibles gaulois » devenu aujourd'hui grâce à vous tous un **laboratoire d'idées, un centre de formation continue** basé sur le compagnonnage, unique dans le monde de la médecine libérale !

Cette année, le déroulement de ce congrès a fait l'objet de modifications. Nous avons décidé d'apporter une note festive, conviviale, pratique, didactique pour ce trentenaire tout en gardant la spécificité libérale de cette rencontre sans en perdre le caractère scientifique et professionnel.

Ainsi, la matinée a débuté par un accueil des participants autour d'un espace ouvert à l'industrie du médicament et du matériel médical, composé de **différents ateliers interactifs** (renouvelés) animés par **des experts sur l'endoscopie, le matériel médical, la proctologie, l'échographie...** permettant d'appréhender les problèmes pratiques quotidiens de l'exercice médical.

L'après-midi a permis **des mises aux points scientifiques médicales** avec cette année une thématique sur les nouvelles technologies donnant lieu **à des conférences** sur l'endoscopie et la gestion de l'image (P. BULOIS), l'endomicroscopie ou la microscopie confocale (B. FILOCHE), la dissection sous muqueuse (F. PRAT), l'avenir de la vidéocapsule colique (J-C. LETARD)...

Une séance de QUIZZ originaux élaborée par les différentes commissions du CREGG, animée par M-P. PINGANNAUD et P. FAURE, nous a permis d'aborder **l'actualité gastro entérologique** de façon interactive avec des mises au point rapides et concises.

La soirée de Gala au « Petit Journal Montparnasse » a été un moment chaleureux et festif dans une ambiance musicale.

Enfin, le samedi matin a été consacré à des **conférences politiques** sur l'avenir de la médecine, de notre spécialité par des conférenciers reconnus dans le monde civil et politique, Claude LE PEN et Jacques ATTALI.

Franck DEVULDER
Président du CREGG

NDLR
Ce numéro spécial 30 ans souligne l'importance qu'a pris le CREGG au cours de ces 3 décennies. Il s'agit aujourd'hui d'une structure représentative reconnue qui n'a pas d'équivalence dans les autres spécialités.

Vous trouverez dans ce numéro quelques moments forts de cet anniversaire.

SOMMAIRE

Page 2 : Rôle du CREGG Philippe Houcke

Page 3 : Conférence Eric Vaillant - Franck Devulder

Page 4 : Agenda

Secrétariat du CREGG : 23, cours Gouffé • 13006 Marseille • cregg@wanadoo.fr

RÔLE DU CREGG

Créé il y a trente ans à Condrieux par quelques anciens chefs de clinique* **sous l'impulsion de F. VICARI, A. HANCY et J-S. DELMOTTE, le CREGG,** initialement force d'opposition du secteur libéral, est devenu un acteur principal de notre spécialité…

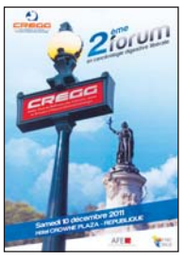
Petit à petit le premier bureau présidé par F. VICARI puis par J-F. REY a cédé la place à une organisation structurée qui perdure jusqu'à ce jour grâce à l'implication des bureaux successifs, à la reconnaissance du travail accompli par le CREGG en terme de recherche clinique, d'information et de formation des praticiens libéraux.

En effet, le CREGG s'est impliqué très tôt, dès les années 80, **dans la promotion du déplacement des HGE dans les congrès internationaux** comme la DDW puis dans les années 90 pour la débutante UEGW aujourd'hui reconnue…

Parallèlement, le CREGG s'est organisé en **commissions**, dont l'efficacité des travaux a permis outre de nombreuses publications mais également la diffusion des informations scientifiques les plus récentes grâce aux différents forums organisés par le CREGG.

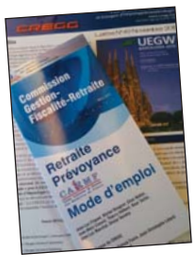
C'est cette structure de travail qui a permis au CREGG d'être présent dans l'organisation de la profession, au sein des différents **conseils d'administration des sociétés scientifiques et associatives** et d'être reconnu comme partenaire responsable en participant aux JFHOD notamment.

** DELMOTTE et HOUCKE (Lille), CORRALO et REY (Nice et St Laurent du Var), DIOT et MAFFIOLI (Reims), LJUNGGREN (Nice), MARTIN (Beausoleil), POLLET (Dunkerque), FENZY et PUCHELLE (Reims), MOULINIER (Lyon), CASTRO et HANCY (Marseille), JEANPIERRE, LAURENT et VICARI (Nancy), FERMAUD et VERDIER (Clermond-Ferrand).*



Dans la formation professionnelle :
- forum hépatologie et cancérologie en décembre ;
- participation aux **ateliers de l'AFORSPE** ;
- **journée** nationale de **Nutrition** ;
- **formation de proctologie** chirurgicale avec la faculté de Cluj en Roumanie.

Dans l'information :
- le CREGG est à l'initiative de la **Journée de prévention du cancer colo-rectal** en mars, en partenariat avec l 'ensemble des sociétés savantes et associations ;
- édition des « **lettre du CREGG** », rapport de congrès internationaux et de réunions thématiques comme la Nutrition ou la pathologie colique ;
- édition de « **fiches pratiques** » (nutrition, cancérologie, etc…) ;
- application **Iphone, Ipad** (fiches + infos).



Dans la représentativité du secteur libéral :
- présence à la **FSMAD** ;
- présence aux conseils **d'administration du SYNMAD, de la SFED, de la SNFGE et de la SNCP** ;
- co-organisateur avec l'ANGH du symposium professionnel aux **JFHOD**.

Dans la promotion de nouvelles technologies :
- dès le milieu des années 1980, **installation des premiers vidéo-endoscopes** dans les cabinets libéraux (Toulouse, Lille et St Laurent du Var) ;
- développement de **réunions régionales d'endoscopie** (Reims, Lille, Marseille, St Laurent du Var) qui donneront naissance à Videodigest ;
- diffusion de **l'échographie** en libéral ;
- **enseignement** (L. PALAZZO) et diffusion de **l'échoendoscopie** digestive dans les établissements privés ;
- diffusion des techniques de **mucosectomie endoscopique** (AFORSPE, CEPP-HGE).

Dans l'acceuil des jeunes diplômés :
- **organisation des journées** des jeunes gastro (JJG) (Franck DEVULDER) et **rédaction** du livret d'accueil des internes.

Tout ceci n'a de sens que pour améliorer la **qualité des soins**, bien avant que celle-ci soit inscrite dans la loi HPST. Le CREGG et son bureau ont permis incontestablement une prise en compte de la prise en charge des patients dans le secteur libéral et ceci tout particulièrement en ce qui concerne les **MICI** (1), le **cancer colo-rectal** (2), les **hépatites virales** (3) et corollairement la réappropriation de la **nutrition**.

Le plus important est sans doute l'installation d'une **collaboration avec nos collègues de l'ANGH et de la SNFGE** au travers d'une meilleure représentativité au sein du conseil d'administration de celle-ci qui permet des échanges respectueux du rôle de chacun.

Philippe HOUCKE

(1) -LAPUELLE J, TUCAT G, GUYOT P, LÉVY P, HOUCKE P, RICHARD-MOLARD B, CREGG. Place de l'endoscopie en pratique libérale en France dans la prise en charge des MICI : à partir d'une enquête portant sur 1 065 patients. Journées Francophones de Pathologie Digestive, Paris, Avril 2005
Gastroenterol Clin Biol 2005 ; 29 (suppl.1) : A165

-RICHARD-MOLARD B, TUCAT G, LÉVY P, HOUCKE P, GUYOT P, LAPUELLE J.
Place des immunosuppresseurs dans la prise en charge des maladies inflammatoires chroniques intestinales suivies en France en secteur libéral. À partir d'un échantillon de 1 175 patients.
Gastroenterol Clin Biol 2005 ; 29 (suppl.1) : A140

-LÉVY P, TUCAT G, LAPUELLE J, HOUCKE P, GUYOT P, RICHARD-MOLARD B.
Epidemiology of inflammatory bowel disease monitored by private gastroenterologists in France. UEGW, Copenhague, Octobre 2005.
Gut 2005 ; 54 (suppl. 8) : A87

-LAPUELLE J, TUCAT G, GUYOT P, LÉVY P, HOUCKE P, RICHARD-MOLARD B.
The role of endoscopy in the management of inflammatory bowel disease in French gastroenterological private practice : a study based on a sample of 1 175 patients.
Gastrointest Endosc 2005 ; 61 : B258

(2) -PIENKOWSKI P, HOUCKE P, RICHARD-MOLARD B, ROUILLON JM.
Place of private gastroenterologists in the management of colorectal cancer in France : a population-based study.
Gut 2006 ; 55 (suppl V) : A186

-PIENKOWSKI P, HOUCKE P, LLEDO G, PAPAZIAN A, RICHARD-MOLARD B, ROUILLON JM, VAILLANT E.
Natural history of colorectal cancer in private practice. Results of a population based study in France.
Gastroenterology 2006 ; 130 (4) suppl. 2 : A618

-PIENKOWSKI P, HOUCKE P, LLEDO G, RICHARD-MOLARD B, ROUILLON JM, HUBERT C.
Observatoire du Cancer Colorectal : résultats d'une enquête nationale de pratique en milieu libéral.
Acta Endoscopica 2007 ; 37 (2) : 131-41

(3) -HALFON P, OUZAN D, KHIRI H, LANGLOIS C et la Commission Hépatologie du CREGG.
Influence de l'infection par le virus de l'hépatite G sur la réponse au traitement par l'Interféron alpha 2b chez des patients atteints d'hépatite chronique C.
Gastroenterol Clin Biol 1997 ; 21 : A96.

-DESMORAT H et Groupe d'étude multicentrique : AFEF, ANGH, CREGG.
Qualité de vie au cours de l'hépatite chronique C : données avant traitement chez 466 patients (PTS).
Gastroenterol Clin Biol 1998 ; 22 : 777.

CONFÉRENCE

*"La présentation finale de **J. ATTALI** a mis le doigt sur ce qui fait mal. J'étais un peu dubitatif sur ce que pourrait nous apporter le discours d'un personnage politique !"*

RÉACTION

Il a mis le doigt sur ce que nous n'osions plus penser depuis des dizaines d'années presque convaincu par le discours de nos accusateurs.

NON !! Nous ne sommes pas responsables du **trou de la sécu et des déficits sociaux**.
Il n'est pas immoral de gagner notre vie sur le dos de malades et la fonction sacerdotale de notre métier nous honore mais s'oppose au professionnalisme et conduit à sa prolétarisation.

OUI !! Nous sommes responsables de l'excellent niveau de l'espérance de vie des français et ce fut une révélation cette "**espérance de vie sans maladie".** Notre niveau de qualification et l'évolution très rapide des connaissances constituent un secteur économique important, source de développement, de hautes tehnologies et d'innovations si on lui laisse un peu d'air pour respirer (ça ne rentre pas toujours dans l'enveloppe constante).

OUI !! Nous sommes structurellement **incapables de nous mettre en valeur** et de nous défendre face a ceux qui décident devant des chiffres et qui sont a mille lieues de savoir ce qui se passe exactement dans nos cabinets, cliniques et hôpitaux.

En une phrase J. ATTALI a résumé la problématique de notre spécialité pour les 10 ans a venir :

- **la pression financière** oblige a faire des examens de plus en plus rapidement quitte a en baisser la qualité et à discréditer une profession toute entière jusqu'au jour où la qualité sera tellement mauvaise que ces examens seront jugés inutiles… ;
- n'attendons pas 10 ans pour se voir jeter a la figure les chiffres de la dégradation de l'espérance de vie des Français et d'en être le bouc émissaire. Il sera bien sûr trop tard.

Il faut refuser le modèle anglais : sectorisation, fonctionnarisation, liste d'attente et survie à 5 ans par CCR à 42 *vs* 58 % pour nos compatriotes.

Prenons un bon conseiller en communication politique suffisamment solide et avec un bon carnet d'adresses pour contredire le discours ambiant !

Éric VAILLANT

ANALYSE

Le discours tenu par Jacques ATTALI au CREGG, discours qu'il avait d'ailleurs déjà tenu sur d'autres tribunes, a une approche radicalement différente. À ses yeux, « la Santé comme l'Education est un secteur de dépenses majeur car il s'agit de services sur lesquels la productivité agit peu ».

Lors de cette conférence, Jacques ATTALI nous a expliqué comment, mécaniquement, les dépenses de Santé ne pouvaient évoluer en prenant une part de plus en plus importante du PIB.

S'adressant aux membres du CREGG présents au 30ème congrès, Jacques ATTALI a avancé : *« Vous avez perdu deux batailles, alors que votre pouvoir de négociation est largement supérieur à celui de toutes les autres professions : vous n'êtes pas parvenus en effet à expliquer que, d'une part, **la Santé est un facteur de croissance**, toute dépense étant un investissement dans la productivité et l'avenir, et d'autre part, que grâce à vous, on observe aujourd'hui **une augmentation de l'espérance de vie,** ce qui est déjà une bonne nouvelle, et plus encore, une meilleure espérance de vie en bonne santé, qui, spécificité française, augmente encore plus vite que l'espérance de vie »*.

Ces deux critères prouvent aux yeux de Jacques ATTALI, l'action positive de la médecine française, qui occupe encore aujourd'hui la première place au monde, alors que l'Éducation Nationale, autre secteur de dépenses majeur, peine à montrer son efficacité, la France n'étant qu'au 17ème rang de l'OCDE.

Lors de sa conférence, Jacques ATTALI nous a exhorté à mieux organiser notre métier, à nous regrouper au sein de maisons de santé, à hiérarchiser les tâches et déléguer des compétences sous notre responsabilité, afin de lutter contre **la prolétarisation des métiers de la Santé.**

Ces mots de conclusion doivent résonner chaque instant en nous : « Soyez positifs, vous n'êtes pas une charge ni un ennemi du contribuable ! ».

Franck DEVULDER

* Panorama du médecin n° 5236 – oct. 2011.