



Conseil National Professionnel d'Hépatogastroentérologie
79, rue de Tocqueville – 75017 PARIS
Tel : 01.44.29.01.30 – Fax : 01.40.54.00.66

Président :
Pr Robert BENAMOUZIG
robert.benamouzig@avc.aphp.fr

Secrétaire Général :
Dr Patrick DELASALLE
delasalle.p@gmail.com

Trésorier :
Dr. Julien VOLET
jvolet@laposte.net

Membres :
**COLLEGE DES ORGANISATIONS
PROFESSIONNELLES**
ANGH : Pr André Jean REMY

CREGG : Dr Thierry HIGUERO
docteur@higuero-gastro.com

CDU HGE : Pr Robert BENAMOUZIG
robert.benamouzig@avc.aphp.fr

FMC-HGE : Dr Gilles MACAIGNE
gmacaigne@ghef.fr

COLLEGE DES SOCIETES SAVANTES

AFEF : Pr Nathalie GANNE-CARRIE
bureau.c@chu-toulouse.fr

FFCD : Pr Thomas APARICIO
thomas.aparicio@aphp.fr

SFED : Dr Olivier GRONIER
ogronier@gmail.com

SNFCP : Pr Laurent SIPROUDHIS
pigotfrancois60@gmail.com

SNFGE :
Pr David LAHARIE
david.laharie@chu-bordeaux.fr
Dr Jean-Pierre ARPURT
jparpurt@ch-avignon.fr

. COLLEGE SYNDICAL :
Dr. Cédric BOUET
cedric.bouet968@orange.fr
Dr. Frédéric CORDET
frederic.cordet@gmail.com
Dr. Patrick DELASALLE
Delasalle.p@gmail.com
Dr Patrice PIENKOWSKI
Patrice.pienkowski@wanadoo.fr
Dr. Eric VAILLANT
Vaillant-e@orange.fr
Dr. Julien VOLET
jvolet@laposte.net

Secrétariat :
secretariat.cnphege@gmail.com

Paris, le 17 juin 2022

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE
Monsieur Gérard MORVAN

Monsieur André CHAYS

Monsieur Patrice TRAN BA HUY
Président de l'Académie Nationale de Médecine

Monsieur Albert-Claude BENHAMOU
Président de l'Académie Nationale de Chirurgie

16, rue Bonaparte
75006 PARIS

Chers Collègues,

Les représentants de notre spécialité ont participé dans un esprit constructif à une réunion de travail de votre Académie portant sur la formation en endoscopie interventionnelle.

Nous avons pu rappeler que l'endoscopie - qu'elle soit diagnostique ou thérapeutique - est en France réalisée depuis plus de 50 ans par les hépatogastroentérologues avec un niveau de formation très exigeant.

Cette exigence explique largement l'indéniable compétence avec laquelle cet art est pratiqué dans notre pays, avec un service de qualité rendu à la population, aussi bien pour le diagnostic que pour le traitement des pathologies du tube digestif ou bilio-pancréatiques.

Nous avons souligné avec force que l'endoscopie diagnostique est indissociable de l'endoscopie thérapeutique et que la formation se construit par un long continuum d'acquisition des compétences.

Cette position de bon sens, ni dogmatique, ni partisane, scientifiquement documentée, peut servir de base de discussion avec certains collègues chirurgiens désireux de se former à l'endoscopie. Nous avons ainsi convenu de poursuivre les échanges dans le respect qu'exigent les liens forts qui unissent nos deux spécialités.

Cependant, en préambule et pour que cette discussion soit sincère et constructive, nous avons rappelé que celle-ci ne pouvait avoir lieu qu'à condition de ne pas pervertir la réalité des faits, qu'ils concernent l'Histoire de l'endoscopie en France, les besoins démographiques avérés et les compétences requises.

Le Professeur Silvana Perretta, peu de temps avant notre rencontre, dans un article du Quotidien du Médecin paru à l'occasion de son entrée à l'Académie de Médecine, s'est présentée comme « pionnière en endoscopie thérapeutique », ce qui relevait du mensonge et ne contribuait d'aucune manière à la grandir ou à apaiser les discussions.

Son offensive se poursuit dans un article paru la semaine dernière dans Paris Match, où elle déclare notamment que « l'endoscopie chirurgicale digestive permet d'opérer une maladie fonctionnelle ou cancéreuse du tube digestif, sans ouverture du corps en passant par les orifices naturels » et que « curieusement » cette technique « couramment pratiquée aux Etats-Unis ou dans d'autres pays comme l'Italie », ne l'est « pas du tout en France ».

Il ne suffit pas de renommer une discipline qui existe déjà pour s'en approprier le développement, de surcroit en trompant le grand public sur la réalité du développement de ces techniques et à l'accès aux soins sur notre territoire.

Cette collègue insiste en déclarant qu'il aurait fallu « une décennie entière pour mettre au point, avec l'aide de l'industrie, de nouveaux endoscopes flexibles dans lequel on puisse glisser des instruments très fins (pinces, bistouris, etc.) ». Faut-il rappeler que ces endoscopes existent depuis plus de 60 ans et qu'ils sont quotidiennement utilisés par les hépatogastroentérologues ?

Elle poursuit enfin en disant que ces techniques permettent de réséquer des cancers superficiels et de guérir des troubles fonctionnels. Faut-il encore rappeler que ces interventions ont été développées et sont réalisées en France par les hépatogastroentérologues qui sont les seuls à maîtriser ces techniques et les filières de formation indispensables à cet exercice ?

Ces déclarations mensongères ne sont pas dignes d'un membre de votre Académie. Elles viennent compromettre notre volonté de discussion qui ne peut être réalisée dans ce contexte.

L'ensemble de notre spécialité vous demande de condamner fermement ces déclarations publiques qui ne rendent hommage ni à l'Académie, ni aux discussions respectueuses que nous avons entamées et qui sont de ce fait compromises.

Bien cordialement.



Pr Robert BENAMOUZIG
Président du CNPHGE



Dr Patrick DELASALLE
Secrétaire Général du CNPHGE



Dr Olivier GRONIER
Président de la SFED



Dr Stéphane KOCH
Secrétaire Général de la SFED



Pr David LAHARIE
Secrétaire Général de la SNFGE



Dr Jean-Pierre ARPURT
Président de la SNFGE