

J.-M. VERGNON

Service de Pneumologie et d'Oncologie Thoracique, Hôpital Nord, CHU de Saint-Etienne, 42055 Saint-Etienne Cedex 2.

Grâce aux progrès techniques, la pneumologie a vu se développer ces 20 dernières années, à côté des investigations diagnostiques radiologiques et endoscopiques, des techniques thérapeutiques que l'on peut regrouper sous le thème de pneumologie interventionnelle. Ces techniques parfois très médiatisées semblent bien connues mais leurs applications précises en thérapeutique posent encore bien des interrogations.

A l'aube de l'an 2000, ce numéro spécial de la *Revue des maladies respiratoires* se voudrait être un recueil pratique synthétique et critique de ce qui est maintenant réalisable dans notre spécialité, soit directement par les pneumologues, soit par nos collègues radiologues ou chirurgiens.

Ce numéro couvre les domaines de la cancérologie bronchique avec les techniques de désobstruction palliative (laser, cryothérapie, prothèses, thermocoagulation, photothérapie, curiethérapie). Ces méthodes sont apparues successivement depuis le début des années 80 sous l'impulsion d'équipes très souvent francophones. Elles s'intègrent dans la prise en charge de plus en plus actuelle de la qualité de vie et soutiennent la vision pneumologique d'une cancérologie d'organe. Efficacité et risques de chaque méthode sont connus mais comment choisir la meilleure méthode dans une situation donnée en absence d'études comparatives ? Comment les utiliser avec les thérapeutiques radio-chimiothérapiques ?

A côté de la désobstruction palliative, un domaine plus passionnant encore est celui du traitement curatif des cancers précoces. Leur diagnostic passe par des techniques

nouvelles encore complexes et coûteuses (systèmes d'auto-fluorescence, échoendoscopie) qui ne se justifient que si les pneumologues sont aptes à traiter efficacement ces tumeurs. Les critères de choix de la technique endoscopique à utiliser restent à déterminer. Tout juste vient-on de démontrer la faisabilité et l'efficacité de certaines.

En dehors de la cancérologie, l'endoscopie interventionnelle reste indispensable dans le traitement des corps étrangers et voit sa place se clarifier, à côté de la chirurgie, dans le traitement des sténoses bénignes.

En matière de pathologie pleurale, que de progrès depuis les sections de brides des premiers thoracoscopistes ! Ce numéro spécial précise ce que l'on peut faire réellement en sécurité en thoracoscopie médicale et en thoracoscopie chirurgicale et souligne la complémentarité des deux approches.

La pathologie vasculaire pulmonaire n'a pas été oubliée : occlusions vasculaires ou traitement du syndrome cave sont du domaine des radiologues mais en tant que prescripteurs de ces interventions, il nous faut en connaître la technique, les résultats et les limites.

L'équipe de rédaction de ce numéro spécial consacré à la pneumologie interventionnelle, Charles-Hugo Marquette et moi-même espérons que ce document pourra vous être utile. Son écriture a été longue et à peine paru, il pourrait être jugé dépassé. Vous n'y trouverez pas sans doute la dernière prothèse du marché mais un temps de recul et d'observation est souvent bien utile en la matière pour séparer les réels progrès des effets de mode ou de « marketing ».