

Compte rendu du Conseil Scientifique de la cohorte ESPOIR du 5 juillet 2012

L'appel d'offre d'avril 2012

Sept dossiers ont été soumis à l'appel d'offre, auxquels il faut ajouter deux demandes d'analyses complémentaires pour des projets déjà acceptés.

Ces dossiers ne demandant pas de ressources biologiques de la cohorte ESPOIR, ils ont été très majoritairement acceptés. Des conseils ont été prodigués pour améliorer certains d'entre eux.

- 1) Performance des patients Patients Reported Outcomes (PROs) dans l'évaluation de l'activité de la polyarthrite rhumatoïde (PR) - Hélène Che (Montpellier)

Expertise : Cantagrel - Meyer

Décision : projet accepté, sous réserve de quelques modifications. Le projet vise à corréliser les PROs aux données évolutives classiques (cliniques, biologiques, radiologiques) à M0, M6 et M12. Il est suggéré d'ajouter une évaluation tardive à 5 ans

- 2) Polyarthrites débutantes sans facteur rhumatoïde ou anti-CCP: éléments prédictifs d'évolution vers une polyarthrite rhumatoïde séronégative et devenir à 3 ans - Gael Mouterde (Montpellier)

Expertise : Sarau - Dieudé

Décision : projet accepté, mais l'attention des auteurs est attiré sur plusieurs limites : la définition des PR séronégative alors qu'il manque les antipeptides citrullinés non reconnus par l'antiCCP, l'absence de marqueurs génétiques associés à la PR séronégative (DR3...). Il est de plus conseillé d'analyser l'évolution de ces patients de façon comparative au groupe sero+

- 3) Devenir des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde à activité modérée persistante - Bernard Combe (Montpellier)

Expertise : Cantagrel - Schaeffer

Décision : projet accepté. Le principal commentaire fait durant la discussion du projet concerne son manque d'originalité. L'objectif est de

vérifier que les patients ayant une activité modérée persistante à 6 mois en début de maladie ont un pronostic à 3 et 5 ans moins favorable que les patients en rémission stable sur la même période. Il est conseillé de chercher un critère de jugement plus original.

- 4) L'âge de début de la maladie est-il un marqueur pronostique de la polyarthrite rhumatoïde (PR) dans la cohorte ESPOIR ? - Arnaud Constantin (Toulouse)

Expertise : Fautrel - Berenbaum

Décision : projet accepté. Les experts se sont néanmoins interrogés sur certaines limites du projet ; l'âge a été intégré dans d'autres études et ne ressort pas en analyse multivariée comme marqueur pronostic. Il serait peut être plus pertinent de comparer deux groupes clairement distincts : PR jeune (< 45 ans par exemple) vs PR tardive (> 60 ans)

- 5) La sévérité à 3 ans diffère-t-elle en fonction de l'atteinte de l'objectif rémission ou bas niveau d'activité à 6 mois dans la PR débutante ? Adeline Ruysens (Toulouse)

Expertise : Vittecoq - Rat

Décision : projet accepté, mais l'attention est attirée sur plusieurs problèmes : la relative similitude avec le projet de Bernard Combe et le fait qu'il sera difficile de montrer des différences en fonction des seuils d'activité sans ajuster sur le traitement

- 6) Validité d'une lecture multi-lecteur par rapport à une lecture mono-lecteur pour la quantification de l'atteinte structurale et de sa progression dans une cohorte de polyarthrite rhumatoïde débutante. Violaine Folz (Pitié)

Expertise : Combe - Flipo

Décision : projet non accepté en l'état. Il s'agit indiscutablement du projet le plus ambitieux, mais qui a soulevé de très nombreuses questions. Le projet consiste donc à valider une procédure de lecture multi-lecteurs des radiographies pour simplifier la mesure des données structurales dans les études comportant de nombreux patients et plusieurs temps d'évaluation. Par rapport aux propositions faites dans le projet, il est suggéré de proposer ce travail à des PH « établis », pour diminuer la variabilité inter-lecteur et disposer d'un pool stable de lecteurs à l'avenir. Il est suggéré également de raccourcir la durée de l'étude, là encore pour améliorer la reproductibilité et augmenter les chances de succès de

l'étude. Des points techniques ont également été abordés, comme la qualité des écrans, qui doit être standardisée pour l'ensemble des lecteurs

Nous vous proposons donc de réexaminer ce projet en procédure accélérée, après que les différents points soulevés aient été clarifiés.

- 7) Common comorbidities in early spondyloarthritis and early arthritis, a comparative study - results from the DESIR and ESPOIR cohorts. Désirée van der Heijde - Maastricht

Expertise : Mariette - Guillemin

Décision : Projet accepté. Quelques réserves ont cependant été émises. La comparaison entre les données des deux cohortes DESIR et ESPOIR sera difficile sans stratifier sur l'âge et le BMI notamment. Il serait par ailleurs certainement utile de disposer d'un groupe de comparaison en population saine française.

Simple révision ou modification de projets déjà acceptés :

- 1) facteurs prédictifs de bonne réponse ou d'absence de réponse au méthotrexate dans la PR débutante, exprimée par le HAQ, le taux de rémission, le critère « évolution favorable » que je développe dans le projet 11.04 qui est un critère composite associant un critère fonctionnel ($HAQ \leq 0,5$ et variation $HAQ \leq 0.25$) sur 1 an et un critère structural (absence de progression du score de Sharp sur 1 an), le taux de maintien thérapeutique. Cécile Gaujoux-Viala (Pitié)

Expertise : Schaeverbeke

Décision : Projet accepté.

- 2) Recherche d'une association entre deux variant du gène de l'ostéopontine OPN/SPP1 et la PR

Expertise : Schaeverbeke

Décision : Projet accepté. Les résultats devront être intégrés dans la base de la cohorte

Thierry Schaeverbeke

LA PROCHAINE REUNION ESPOIR EST PREVUE
LE VENDREDI 7 DECEMBRE 2012
ET COMMENCERA DES 9H30.