



Compte-rendu conseil scientifique de la cohorte ESPOIR 20 Juin 2018

Présents :

A. Saraux et D. Guellec (Brest), M. Dougados (Cochin), X. Mariette (Bicêtre), P. Dieudé (Bichat), O. Vittecoq (Rouen), M. Assing (Pfizer), N. Gouyette (Merck), B. Combe et N. Rincheval (Montpellier), F. Berenbaum (St Antoine).

1. Présentation d'un projet « ESPOIR la suite » par Dewi GUELLEC et Alain SARAUX

Proposition de lancer d'une part une étude transversale à la recherche de facteurs prédisposants à une pré-PR dans la fratrie des patients inclus dans ESPOIR à partir de la databank ESPOIR et d'autre part une étude longitudinale de suivi des pré-PR découvertes dans l'étude transversale. Cela pourrait permettre d'initier une cohorte nationale plus large de pré-PR. X Mariette nous apprend qu'il existe un EULAR Study Group pré-PR qui se réunit régulièrement. Proposition est faite que X Mariette serve de « go-between » pour que Dewi Guellec/Alain Saraux viennent présenter ce projet, ce qui leur permettrait de rentrer dans le « club ».
A noter : proposition d'intégrer dans le cahier d'observation des informations sur le nombre de frères et sœurs.

2. Projets soumis au conseil scientifique

4 projets ont été soumis dont 3 évalués :

Projet G NOCTURNE (18-02) : Study of the role of BAFF as a predictor of response to Methotrexate (MTX) in rheumatoid arthritis (RA) patients from the ESPOIR cohort.

Projet accepté.

Informez G Nocturne d'une part que les dosages de BAFF ont déjà été réalisés dans ESPOIR et que d'autre part une définition de répondeurs au méthotrexate existe aussi dans ESPOIR, fondée sur le DAS 28. Mettre G Nocturne et Nathalie Rincheval en relation à ce sujet.

Projet S MATHIEU (18-01) : Caractéristiques à l'inclusion, devenir et maintenance thérapeutique des traitements de fond chez les patients ayant une PR traitée par hydroxychloroquine.

Projet accepté sous réserve.

Les rapporteurs ont souligné l'intérêt de cette étude mais aussi la nécessité de prendre en compte les nombreux facteurs confondants en s'appuyant sur un score de propension. Resoumission en fast track nécessaire avec un nouveau plan statistique.

Projet C. ROUBILLE (18-04) : Impact à 10 ans des comorbidités sur le pronostic de la PR dans ESPOIR (COMESPOIR)

Projet accepté sous réserve.

Longue discussion sur le risque de circularité du raisonnement : l'existence de comorbidités est prédictive de comorbidités à venir, ce qui paraît trivial. Il est proposé de prendre comme variable à expliquer la mort ou un état fonctionnel grave (HAQ par exemple), ce qui a comme intérêt supplémentaire d'adapter l'objectif à une population de PR alors que le projet tel qu'il est proposé ne prend pas en compte la spécificité de la maladie.

Resoumission en fast track.

Projet J KEDRA (18-03) : Etude des déterminants du pronostic à 10 ans de la polyarthrite rhumatoïde : analyses des données de la cohorte ESPOIR.

Décision reportée.

Le projet ayant été soumis 48 heures avant le CS, celui-ci n'a pu être expertisé. Cette expertise est d'autant plus nécessaire qu'il pourrait exister un risque de redondance avec le projet princeps des facteurs prédictifs de l'évolution à 10 ans que B Combe est en train de rédiger au nom de l'ensemble des centres ESPOIR. Il est proposé néanmoins de faire expertiser le projet par échanges mails avec les 2 parrains, Bernard COMBE et M DOUGADOS sans attendre le prochain CS.

3. Suivis de projets

13-05 : I Vilgrain : VE-cadhérine soluble (sVE) et auto-anticorps anti VE-cadhérine (AAVE) dans la polyarthrite rhumatoïde: vers des biomarqueurs d'intérêt clinique

Echanges de mails avec I Vilgrain qui demande à ESPOIR de couvrir les coûts de transport pour renvoyer les échantillons au CRB, le projet étant abandonné par manque de moyens. Une discussion s'engage sur le risque d'altérer la qualité des échantillons en les faisant re-voyager de Grenoble à Paris. Il est suggéré de garder en mémoire l'existence de ces échantillons bien conservés à -80°C dans le laboratoire d'I. Vilgrain afin de les proposer à un futur projet pour que l'investigateur les récupère directement sans passer par le CRB.

14-04 : B Fautrel : Recours à l'invalidité après 5 ans de polyarthrite rhumatoïde et facteurs prédictifs d'invalidité : part attribuable à la maladie et aux facteurs contextuels.

Demander à B. Fautrel s'il est OK pour qu'on le classe comme abandonné, d'autant que l'objectif est inclus dans le projet de C Roubille à 10 ans.

16-01: B Rauwel : La séropositivité pour le Cytomégalovirus Humain est-elle associée à un retard de progression structurale sévère au cours des 3 premières années de l'évolution des PR de la cohorte ESPOIR ?

Le CS s'est ému de l'absence de contact du PI avec les tuteurs avant soumission de l'article. Un email de rappel sera envoyé.

16-12 : A Baillet : Consommation d'alcool et évolution structurale dans les PR débutantes de la cohorte ESPOIR.

Le titre du projet en cours semble correspondre à celui que les porteurs viennent de publier dans Scand J Rheumatol. S'en assurer auprès du PI.

17-04 : Rumeau Michon : Evaluation médico-économique des traitements de fond biologiques dans la prise en charge de la polyarthrite rhumatoïde (PR)

Demander à O Vittecocq s'il y a eu un contact entre lui et l'HAS comme cela était prévu.

Prochain conseil scientifique : Jeudi 20 décembre 2018