



**COHORTE ESPOIR**  
**COMPTE-RENDU DU CONSEIL SCIENTIFIQUE**  
**DU 27 novembre 2008 - PARIS**

Etaient présents :

J. Benessiano (CRB Bichat), F. Berenbaum (St-Antoine), P. Boumier (Amiens), B. Combe, G. Chiocchia (Cochin), P. Dieudé (Bichat), M. Dougados (Cochin), B. Fautrel (La Pitié), F. Guillemain (Nancy), X. Le Loët (Rouen), X. Mariette (Bicêtre), O. Meyer (Bichat), AC. Rat (Nancy), N. Rincheval (Coordination Montpellier), A. Saraux (Brest).

E Faucon (Laboratoires MSD).

**Ordre du Jour**

- 1 - Généralité sur le fonctionnement du CS
- 2 - Information sur Inserm Transfert
- 3 - Proposition de Schering-Plough / Centocor
- 4 - Projets de génomique
- 5 - Bilan des projets en cours
- 6 - Nouveaux projets
- 7 - Date de la prochaine réunion

**Données disponibles actuellement**

Inclusions : novembre 2002 à avril 2005 Tous les patients sont arrivés à M36		
Données accessibles		
Type	Recueil	Disponibilité
▪ Clinique	M0, M6, M12, M18, M24, M36, M48, M60, M72, M84, M96, M108, M120	Gels M0, M6, M12, M18, M24 → faits Gel M36 prévu en fin janvier 2009
▪ Sérum	M0, M6, M12, M18, M24, M36, M60, M120	M0, M6, M12, M18, M24
▪ ADN	Unique	Manque encore qq ADN
▪ Radiographie	M0, M6, M12, M18, M24, M36, M60, M84, M120	Lecture M0 faite et disponible (VDP) Lecture M0+M6+M12 faite et disponible (CL) Lecture M0+M18+M24 (+/- M36) en cours (VDP, prévu janvier 2009)
▪ Echographie	M0, M6, M12, M18, M24, M60, M84, M120	M0 pour 4 centres (Pitié, Brest, Bicêtre, Montpellier) : dispo M6, M12 et M24 pour 2 centres (Pitié, Brest) : dispo
▪ IRM	M0	2 centres (Montpellier, Bicêtre) CD Rom et données de lecture disponibles au Centre Coordination

## 1 - Généralités sur le fonctionnement du CS

L'activité du CS allant crescendo, discussion de la possibilité de disposer d'une secrétaire : accord global et possibilité de financement.

BC va essayer de trouver quelqu'un sur Montpellier.

Le président actuel est désigné pour 2 ans, c'est-à-dire jusqu'au CA de juin 2009.

Proposition de désigner le successeur dès à présent afin de faciliter le passage de témoin.

- Pas de candidat spontanément déclaré
- Proposition par BF et BC de nommer Olivier Meyer pour la période juillet 2009 - juin 2011
- Nomination entérinée

Rappel des règles de publications des travaux réalisés sur ESPOIR

- Identification des projets par un numéro unique : année + numéro projet
- Mention ESPOIR dans le titre du travail
- Libellé des remerciements pour les présentations en congrès ou les articles
- Citation du(des) tuteur(s) désigné(s) dans les auteurs des articles
- Envoi des articles avant soumission au président du Comité de pilotage pour diffusion à l'ensemble du Comité de pilotage
- Engagement du demandeur et de son responsable le cas échéant pour détruire la base après publication des résultats.
- L'ensemble de ces règles va être inscrit dans la convention qui sera signée entre ESPOIR et les porteurs de projets.

Diffusion des publications : 5 articles sont acceptés à ce jour

1 - Combe B. The French early arthritis registry. *Clin Exp Rheumatol* 2003; 21(5 Suppl 31): S123-8.

2 - Combe B, Benessiano J, Berenbaum F, Cantagrel A, Daurès JP, Dougados M, Fardellone P, Fautrel B, Flipo RM, Goupille P, Guillemin F, Le Loet X, Logeart I, Mariette X, Meyer O, Ravaud P, Rincheval N, Saraux A, Schaevebeke T, Sibilia J. The ESPOIR cohort : a ten-year follow-up of early arthritis in France : methodology and baselin caracteristifs of the 813 patients. *Joint Bone Spine* 2007; 74(5): 440-5.

3 - Devauchelle-Pensec V, Josseaume T, Samjee I, Dougados M, Combe B, Saraux A. Ability of oblique foot radiographs to detect erosions in early arthritis : Resuls in the ESPOIR cohort. *Arthritis Rheum* 2008; 59(12): 1729-1734.

4 - Lukas C, Guillemin F, Logeart I, Fautrel B, Daures JP, Combe B. Factors determining an early use of second-line agents in early arthritis patients. The ESPOIR cohort study. *Clin Exp Rheumatol* 2008 (*in press*).

5 - Benhamou M, Rincheval N, Roy C, Foltz V, Rozenberg S, Sibilia J, Schaevebeke T, Bourgeois P, Ravaud P, Fautrel B. The gap between practice and guidelines in the choice of the first-line DMARD in early rheumatoid arthritis? Results from the ESPOIR cohort. *J Rheumatol* 2009 (*in press*).

- Mise en ligne sur le site de la SFR sur la page Cohorte ESPOIR (voir avec D Wendling)

## **2 - Information sur INSERM Transfert**

Rencontre le 13 mars 2008 dans les locaux de la SFR entre BC et BF pour ESPOIR, P GARNERO pour SYNARC et Olivier ARNAUD pour INSERM-Transfert pour faire avancer le projet sur les marqueurs du remodelage du cartilage qui est bloqué sur la question de sa valorisation potentielle.

Un contrat de partenariat est nécessaire afin de définir les règles de session des aliquotes (mise à disposition et propriété des résultats, montant de cession des aliquotes).

Proposition présentée par Eléonore LEBRUN et Sadila AMARAL (INSERM Transfert) à ROCHE Diagnostics:

- Droit d'accès aux données de la cohorte : 200 k€
- Valorisation sur d'éventuels résultats par étape :
  - o 200 k€ si obtention d'un label CEE
  - o 200 k€ si obtention d'un label FDA
  - o 400 k€ si commercialisation d'un kit.

Dans tous les cas, la cession des échantillons biologiques est dissociée de celle des données de la base : ces dernières ne seront pas cédées et les analyses seront conduites par le CS d'ESPOIR (directement ou chez un prestataire de service).

A noter qu'une case « possibilité de valorisation » sera ajoutée dans la grille d'évaluation envoyée aux experts évaluant les projets.

## **3 - Proposition de Schering-Plough / Centocor**

Schering-Plough et Centocor ont fait part de leur intérêt à tester sur la base de données ESPOIR une matrice de prédiction de la progression structurale pour des polyarthrites débutantes, développée à partir des données de 2 essais contrôlés avec infliximab.

- La matrice est proche de la matrice SCORE utilisée pour le risque cardio-vasculaire
- Les items inclus actuellement dans la matrice semblent devoir être revus (absence des anti-CCP)

La proposition est acceptée favorablement sous réserve :

- d'une soumission d'un projet formalisé au prochain CS d'ESPOIR
- d'éclaircissement sur la propriété des résultats et sur le copyright éventuel sur l'outil final, ce qui peut nécessiter un contrat de partenariat.

## **4 - Projets de génomique**

A la suite de la réunion de juillet 2008, un certain nombre de décisions ont été entérinées (cf. CR), concernant notamment :

- L'approche ciblée sur étude de SNPs d'intérêt, identifiés dans de précédents travaux, est privilégiée. L'approche « Whole Genome Scan » semble moins pertinente en raison d'un problème de puissance lié aux effectifs limités de la cohorte ESPOIR.

Cette stratégie de recherche, centrée sur des études de validation plutôt que des études exploratoires, est privilégiée pour l'ensemble des projets scientifiques soumis à ESPOIR à partir du moment où ils utilisent du matériel biologique épuisable (sérum ou ADN).

- Le principe de génotypage centralisé dans un but d'économie de matériel biologique et d'argent (avec la possibilité de déroger à la règle si l'équipe peut faire le génotypage pour un prix inférieur à celui des prestataires de service retenus).
- Chaque équipe devra fournir la liste des SNP nécessaires avec leur rs, la justification en quelques mots du choix du SNP demandé, la fréquence connue du SNP dans la population.

Les devis des 2 sociétés prestataires de service ont été obtenues par Philippe Dieudé et Corinne Miceli (cf. pièces jointes en annexe).

On confirme que la gestion du génotypage centralisé sera réalisée par un groupe de 3 personnes :

- Philippe Dieudé pour l'établissement de la liste de SNP des différents projets après chaque CS,
- Corinne Miceli pour la discussion avec le prestataire choisi,
- Alain Cantagrel pour la coordination générale.

Un CR de leurs activités sera envoyé aux CS avant chaque réunion du CS.

Rappel :

Philippe Dieude dispose de matériel génétique de sujets « sains » (cohorte EFS). Il partage la propriété de ce matériel avec un dermatologue (N Soufir). L'utilisation de ce matériel précieux est possible au cas par cas, à discuter en fonction de l'intérêt du projet, à condition que :

- 1 - les 2 « propriétaires » soient d'accord,
- 2 - les 2 « propriétaires » soient signataires du papier final.

## **5 - Bilan des projets en cours**

Le détail des projets est présenté en Annexe A.

## **6 - Nouveaux projets**

9 projets ont été soumis pour ce CS.

G. Chocchia (resoumission)	Association de polymorphismes de gènes avec la polyarthrite rhumatoïde : Etudes de corrélation avec le polymorphisme de gènes et la sévérité structurale de la maladie, la présence de marqueurs biologiques (anti-CCP et FR)
P. Dieudé	Identification de nouveaux facteurs génétiques de susceptibilité de la polyarthrite rhumatoïde : évaluation de l'interaction gène - gène et gène - environnement.
M. Dougados	Evaluation des taux d'anticorps anti-protéines citrullinées et du Facteur Rhumatoïde durant les 3 premières années d'évolution d'une arthrite indifférenciée
I. Durand-Zaleski B. Fautrel F. Guillemin	Conséquences médico-économiques de la polyarthrite rhumatoïde : estimations à partir des patients de la cohorte de polyarthrite débutante ESPOIR.
C. Escalas (resoumission)	Evaluation de l'impact clinique et radiologique du traitement optimal des patients atteints de polyarthrites récentes
S. Pavy	Comparaison des profils démographiques, cliniques et cytokiniques des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde débutante selon la présence ou l'absence d'un antécédent de tuberculose.
A. Saraux	Prédiction du devenir des rhumatismes inflammatoires débutants à 2 ans
V. Vesperini	Evaluation de l'impact du tabagisme sur les rhumatismes inflammatoires débutants
O. Vittecoq	Validation d'une biopuce à protéines pour identifier les malades atteints de polyarthrite rhumatoïde à haut risque de développer une atteinte structurale sévère dans la cohorte ESPOIR.

**Association de polymorphismes de gènes avec la polyarthrite rhumatoïde : Etudes de corrélation avec le polymorphisme de gènes et la sévérité structurale de la maladie, la présence de marqueurs biologiques (anti-CCP et FR) - G Chiochia (Paris - Cochin)**

Ce projet a été reçu une appréciation globale de 3.33. Les principaux commentaires ont concerné :

- la prise en compte des remarques des reviewers de juin 2008, même si certaines parties du projet mériteraient d'être mieux détaillées ;
- la persistance d'interrogations méthodologiques sur le mode d'analyse et sur la difficulté liée à la petite taille du groupe « non PR » ;
- le format des SNP qui ne respecte pas les recommandations du CS de juillet 2008 ;
- la nécessité de respecter le génotypage centralisé sauf si la condition suspensive est démontrée.

**Le projet est accepté dans le principe par le CS sous le numéro 08-09, mais il ne pourra être mis en œuvre qu'après réponse aux reviewers et validation par leurs soins de la version finale du projet.**

**Les parrains du projet sont Arnaud Constantin et Xavier Mariette.**

**Identification de nouveaux facteurs génétiques de susceptibilité de la polyarthrite rhumatoïde : évaluation de l'interaction gène - gène et gène - environnement - P Dieudé (Paris-Bichat)**

Le projet a reçu une note de 5 et n'a soulevé que des commentaires positifs tant sur le fond que sur la forme.

**Ce projet est accepté sans modification sous le numéro 08-10.**

**Le parrain du projet au sein du CS est O. Vittecoq. Un autre parrain sera à désigner par tirage au sort.**

**Evaluation des taux d'anticorps anti-protéines citrullinées et du Facteur Rhumatoïde durant les 3 premières années d'évolution d'une arthrite indifférenciée - M Dougados (Paris-Cochin)**

Ce projet a été noté à 2. Les principaux commentaires ont concerné :

- l'intérêt de faire le dosage longitudinal du FR et des Ac anti-CCP ;
- l'absence de revue de la littérature ce qui aboutit à certaines redondances entre le projet et des études déjà publiées ;
- l'absence d'information sur le test, notamment concernant les cibles antigéniques testées ;
- la quantité limitée de sérum à M0, ce qui aboutit à limiter les dosages proposés aux seuls temps M6, M12, M24 et M36 ;
- la définition de l'objectif principal (mise au point du test Roche Dg ou suivi des taux de FR et d'Ac anti-CCP ?) ;
- l'existence d'un volet valorisation qui nécessite de faire expertiser le dossier par l'équipe d'INSERM Transfert.

**Le projet est accepté sur le principe par le CS sous le numéro 08-11. Cependant, il ne pourra être mis en œuvre qu'après réponse aux reviewers et validation de la version finale par ces derniers.**

**Les parrains sont Bernard Combe et Olivier Meyer.**

**Conséquences médico-économiques de la polyarthrite rhumatoïde : estimations à partir des patients de la cohorte de polyarthrite débutante ESPOIR - I. Durand-Zaleski (Créteil), B. Fautrel (Paris-Pitié), F. Guillemin (Nancy)**

Ce projet a été noté entre 4-5. La principale critique a concerné le manque de données pour faire une valorisation précise en fonction des différents tarifs en vigueur (micro-costing).

**Ce projet est accepté en l'état sous le numéro 08-12.**

**Le parrain du projet au sein de CS est A. Saraux (Brest). Un autre parrain sera à désigner par tirage au sort.**

**Evaluation de l'impact clinique et radiologique du traitement optimal des patients atteints de polyarthrites récentes - C Escalas (Paris - Cochin)**

Ce projet a reçu une appréciation globale entre 3,5. Les principaux commentaires ont été :

- tous les commentaires des reviewers n'ont pas été parfaitement intégrés, notamment la dynamique des traitements ;
- les critères radiographiques sont à préciser ;
- le projet doit être lié aux projets antérieurs, notamment celui de M. Benhamou.

Etant donné la réalisation du projet dans le cadre d'un M2 et l'encadrement par P. Ravaut, l'étude devrait pouvoir être conduite à son terme.

**Ce projet est accepté sous le numéro 08-13.**

**Les parrains du projet sont B. Fautrel et F. Guillemin.**

**Comparaison des profils démographiques, cliniques et cytokiniques des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde débutante selon la présence ou l'absence d'un antécédent de tuberculose - S Pavy (Kremlin Bicêtre)**

Ce projet a reçu une appréciation globale de 3. La principale critique concerne la difficulté de certification de l'antécédent de tuberculose ou au contraire de l'absence de tuberculose dans les antécédents. La meilleure solution serait de retourner vers les patients, mais le CS n'est pas favorable à une telle procédure.

A noter que C. Salliot a déjà exploré les antécédents de tuberculose de façon succincte et les antécédents de tuberculose ne semblent pas être associés à une présentation spécifique de la maladie. Les porteurs du projet sont invités à se rapprocher d'elle pour confirmer ce point et tenir compte de ces informations pour leur recherche.

**Ce projet est accepté en l'état sous le numéro 08-14.**

**Les parrains du projet sont J. Sibilia et F. Lioté.**

**Prédiction du devenir des rhumatismes inflammatoires débutants à 2 ans - A. Saraux (Brest)**

Ce projet a été reçu une appréciation globale de 4. Les principales critiques ont concerné le positionnement par rapport au projet de critères commun ACR / EULAR, problème qui semble contournable avec l'étude des facteurs prédictifs de de caractère persistant ou non et de caractère érosif ou non à 2ans.

**Ce projet est accepté en l'état sous le numéro 08-15.  
Les parrains du projet sont M. Dougados et C. Lukas.**

**Evaluation de l'impact du tabagisme sur les rhumatismes inflammatoires débutants - V Vesperini (Montpellier)**

Ce projet a été reçu une appréciation globale de 4. La principale critique concerne la méthodologie, notamment :

- l'absence de prise en compte des traitements pour juger de l'impact propre de l'arrêt du tabac sur l'évolution clinique et structurale de la PR ;
- le manque de définition concernant la mesure de l'activité et de la réponse thérapeutique ;
- le manque de justification de la demande de données médico-économiques dont on ne comprend pas l'utilisation.

**Ce projet est accepté sous le numéro 08-16 sous réserve de ces modifications mineures.  
Les parrains du projet sont X. Le Loët et B. Fautrel.**

**Validation d'une biopuce à protéines pour identifier les malades atteints de polyarthrite rhumatoïde à haut risque de développer une atteinte structurale sévère dans la cohorte ESPOIR - O. Vittecoq (Rouen)**

Ce projet a été reçu une appréciation globale de 4.5. Quelques points mineurs ont été soulevés :

- le manque d'information sur les protéines cibles testées ;
- la définition de la progression structurale ;
- possibilité de valorisation selon les résultats obtenus, ce qui justifiera le cas échéant la négociation d'un contrat de partenariat avec les différents partenaires du projet (inclure une clause dans la convention).

**Ce projet est accepté sous le numéro 08-17.  
Les parrains du projet sont C. Miceli et J. Morel.**

**7 - Date de la prochaine réunion**

**Prochaine réunion du CS : Jeudi 25 juin 2009 toute la journée (Comité pilotage : 24 juin après-midi)**

**- Date limite de dépôt des projets scientifiques : 7 mai 2009**





## Annexe A - Etats d'avancement des projets déjà validés

Demandeur	Désignation du projet	Accord CS	Lecteurs / Tuteurs	Convention	Matériel biologique envoyé au centre	Résultats centre transmis au CC MTP	Base de données envoyées au centre	Résultats / Publications
04-01 G. Chiocchia	Transcriptome synovial.	Juin 2004		Signée	Oui	Non	Non	Problème de matériel (qualité insuffisante) --> Arrêt projet
04-02 V. Devauchelle A. Saraux	Utilité de la radiographie des avant pieds de $\frac{3}{4}$ pour la détection des érosions des rhumatismes inflammatoires débutants.	Nov 2004	B Combe M Dougados	Signée	Non	Oui	Oui	SFR 2006 EULAR 2007 <a href="#">Arthritis Rheum 2008;59:1729</a>
06-01 A. Saraux (A. Binard)	Intérêt de la réalisation systématique d'un hémogramme et d'une étude des fonctions rénales et hépatiques devant un rhumatisme inflammatoire débutant.	Juin 2006	2 noms à définir	Signée	—	—	Oui	SFR 2007 Attente données VERA --> si non reçues fin août, écriture avec données Brest pour nov 2008
06-02 A. Saraux (X. Guennoc)	Faut-il réaliser les sérologies hépatite B, hépatite C, Lyme, parvovirus B19 dans le bilan d'une polyarthrite débutante en l'absence de signe évocateur d'infection ?	Juin 2006	2 noms à définir	Signée	Oui	Oui	Oui	SFR 2007 Article en cours - 1 pour les hépatites : soumis ARD - 1 pour les autres sérologies
04-03 C. Lukas	Identification des déterminants de la prise en charge initiale d'une polyarthrite débutante.	Nov 2004	B Fautrel I Logeart	Signée	—	—	Oui	SFR 2005 - EULAR / ACR 2006 <a href="#">Clin Exp Rheumatol 2008 in press</a>
06-03 C. Lukas	La progression radiologique initiale et le pronostic fonctionnel à court terme d'une polyarthrite débutante peuvent-ils être modifiés par l'instauration précoce d'un traitement de fond ?	Juin 2006	Parrain à définir	Signée	—	—	Oui	EULAR 2009 --> Manuscrit en cours
05-01 P. Dieudé	Recherche de facteurs génétiques diagnostiques de la polyarthrite rhumatoïde : études des gènes PTPN22 et TNFR2.	Juin 2005	Parrain à définir	Signée	Oui	Oui	Fin juin 2008	Analyses prévue été 2008
06-04 P. Dieudé	Recherche de facteurs génétiques diagnostiques pouvant influencer l'âge de début de la PR : étude des gènes PDCD1, CTLA4, PADI4, MCH2TA et RANKL.	Nov 2006	A Saraux	Signée	Oui	Oui	Fin juin 2008	Analyses prévue été 2008

05-05	M. Dougados	Arguments cliniques pour une polyarthrite rhumatoïde en cas d'arthrite récente.	Nov 2005	A Saraux B Combe	Signée	–	–	Oui	SFR/EULAR 06 EULAR 2008 avec données HLA --> article rédigé (LG)
05-06	F. Etchepare (T. Funck-Brentano)	Performance de l'échodoppler pour déterminer le caractère érosif d'une polyarthrite débutante.	Nov 2005	X Le Loët A Cantagrel	Signée	–	Oui	Oui	EULAR/SFR 2007 - EULAR 2008 --> article refusé à ARD --> modif avant envoi AC&R
05-02	X. Le Loët (T. Lequerré)	Analyse du transcriptome de la synoviale de rhumatismes inflammatoires débutants non traités : étude pilote en vue d'identifier des marqueurs précoces du diagnostic.	Juin 2005		Signée	Oui	–	–	Problème de matériel (qualité insuffisante) --> Arrêt projet
05-07	B. Fautrel	Délai de prise en charge rhumatoïde des personnes consultant pour une polyarthrite débutante.	Nov 2004	B Combe F Berenbaum	Signée	–	–	Oui	SFR 2006 - EULAR/ACR 2007 --> article soumis ARD
05-03	A. Constantin	Validation de l'association entre une nouvelle classification des allèles HLADRB1 et la progression des lésions structurales au cours de la 1ère année d'évolution de la PR.	Juin 2005	X Le Loët	Signée	Oui	–	–	Problème de typage + de personne --> Arrêt projet
05-04	A. Constantin	Étude d'association entre des polymorphismes de gènes de métalloprotéases matricielles et le caractère persistant et érosif à 1 an d'un rhumatisme inflammatoire débutant.	Juin 2005	Parrain à définir	Signée	Oui	Oui	Oui	Génotypage fait --> Article pour fin 2008
05-08	J.E. Gottenberg	Intérêt diagnostique et pronostique du dosage des marqueurs d'activation lymphocytaire B au cours des polyarthrites rhumatoïdes récentes.	Nov 2005	B Combe P Goupille	Signée	Oui	Oui	Oui	EULAR/ACR/SFR 2007 Combinaison avec projet 06-05 (APRIL) --> Article soumis à A&R + progression RX (C Lukas) → article fin hiver 2008
07-01	JE Gottenberg	Rôle du profil de sécrétion cytokinique sérique dans l'activation lymphocytaire B précoce et le pronostic des polyarthrites récentes.	Juin 2007	A Cantagrel	signée	Oui	Non	Non	Technique LUMINEX en collaboration avec JM Dayer : dosages en cours
05-09	G. Mouterde	Étude du profil clinique, biologique et radiologique des arthrites récentes facteur rhumatoïde et ou ANTICCP positives.	Nov 2005	Parrain à définir	Signée	–	–	Oui	Analyse en cours --> résultats pour janvier 2009 (EULAR)

06-05	C. Miceli	Recherche d'association du polymorphisme-871 T/C du promoteur BAFF avec la PR- Etude de corrélation avec le niveau d'expression sérique de BAFF, l'activité et la sévérité structurale initiale de la maladie.	Juin 2006		Signée	Oui	—	—	SFR2007 - Résultats négatifs --> Article commun avec projet 05-08
06-06	M. Benhamou	Evaluation de l'adéquation entre la pratique des rhumatologues pour le choix du 1er traitement de fond prescrit devant une PR récente et les recommandations pour la pratique clinique.	Juin 2006	TSchaeverbek e J. Sibilis	Signée	—	—	Oui	ACR/SFR 2007 <a href="#">J Rheumatol 2009 in press</a>
06-07	C. Cyteval	Etude du suivi des IRM des polyarthrites indifférenciées récentes = intérêt diagnostique, optimisation des examens, facteurs pronostiques.	Juin 2006		Signée				Analyses en cours ? Article prévu pour ??
07-02	C. Salliot	Evaluation des facteurs génétiques, socioprofessionnels et de la co-morbidité comme facteurs associés de la survenue d'une polyarthrite rhumatoïde chez les patients souffrant d'arthrite et de leur influence sur la sévérité/activité du rhumatisme.	Juin 2007	A Saraux	Signée	—	—	Oui	EULAR 2008 - ACR 2008 3 articles écrits - Tabac, aCCP, EP - THS - Prédicteurs HAQ
07-04	P. Nicaise	Intérêt des anticorps anti-vimentine citrullinée pour le diagnostic de PR débutante.	Nov 2007	A Cantagrel	Signée	Oui	Non	Non	Dosages faits par P Nicaise Analyses en cours à Montpellier
	P. Garnero	Analyse combinée de marqueurs biologiques pour le diagnostic et la prédiction de la progression de la PR débutante.		O Meyer	En attente				Problème financier Proposition faite à ROCHE par INSERM Transfert en octobre 2008
07-05	D. Aletaha	Elaboration des critères de classification EULAR/ACR.	Jul 2007		Signée				Analyses en cours 1 <sup>er</sup> résultats EULAR 2009 ?
07-03	JF. Boyer	Analyse comparative de la prévalence des FdR CV dans une cohorte française de rhumatismes inflammatoires débutants ( Comparaison MONICA)	Juin 2007	X Mariette	Signée	Oui	Non	Non	Analyse en cours
07-06	AC. Rat	Description et facteurs associés à la fatigue au cours des polyarthrites débutantes	Nov 2007	P Boumier	Signée	—	—	—	Attente des données

08-01	T. Barnetche T.Schaeverbeke A. Cantagrel	Facteurs génétiques prédictifs de la réponse au méthotrexate et des risques iatrogènes (2 projets à fusionner - Titre à confirmer)	Juin 2008	X Le Loët G Chocchia	Projet fusionné doit être validé par les tuteurs avant mise en route
08-02	G. Chocchia	Détection de la protéine FADD dans le sérum et le liquide articulaire de patients atteints de polyarthrite débutante.	Juin 2008	JE Gottenberg V Devauchelle	
08-03	A. Constantin	Etude d'association entre des polymorphismes de gènes candidats et la progression des lésions structurales, la réponse thérapeutique au premier traitement de fond ou la rémission à 1 an de la PR (Apogée 1)	Juin 2008	J Morel O. Meyer	
08-04	T. Funck-Brentano	Qualité métrologique et valeur diagnostique et pronostique de l'échographie dans la polyarthrite débutante : étude longitudinale à partir des données de la cohorte ESPOIR à 12 et 24 mois	Juin 2008	P Boumier P Goupille	
08-05	C. Gaujoux-Viala	Etude comparative des propriétés psychométriques des mesures d'utilité (Euro-QoL et SF-6D), de qualité de vie (SF-36 et AIMS-2 SF) et de handicap (HAQ) chez des patients présentant une arthrite débutante	Juin 2008	RM Flipo P Fardellone	
08-06	F. Millot G. Clavel	Prévalence des érosions osseuses en échographie chez le sujet sain et comparaison à une population de polyarthrite débutante	Juin 2008	A Saraux AC Rat	
08-07	C. Salliot	Baseline comparisons of disease activity and disability between the Canadian and the French inception early arthritis cohorts TEACH and ESPOIR	Juin 2008	B Combe AC Rat	
08-08	M Soubrier	Traitement de la polyarthrite rhumatoïde récente et active : étude cas témoin comparant une prise en charge avec un contrôle strict de l'activité avec une prise en charge ambulatoire usuelle	Juin 2008	B Fautrel J Sibia	

Demandeur	Thème	Demandeur	Rapporteur	Excellence scientifique	Innovation	Adequation ESPOIR	Adéquation données
41 G. Chocchia (resoumission)	Association de polymorphismes de gènes avec la polyarthrite rhumatoïde : Etudes de corrélation avec le polymorphisme de gènes et la sévérité structurale de la maladie, la présence de marqueurs biologiques (anti-CCP et FR)	41 G. Chocchia (resoumission)	Interne 1 Interne 2 Externe	2 - 4	3 - 5	4 - 5	4 - 4
42 P. Dieudé	Identification de nouveaux facteurs génétiques de susceptibilité de la polyarthrite rhumatoïde : évaluation de l'interaction gène - gène et gène - environnement.	42 P. Dieudé	Interne 1 Interne 2 Externe	- 5 -	- 4 -	- 5 -	- 5 -
43 M. Dougados	Evaluation des taux d'anticorps anti-protéines citrullinées et du Facteur Rhumatoïde durant les 3 premières années d'évolution d'une arthrite indifférenciée	43 M. Dougados	Interne 1 Interne 2 Externe	2 3 0	2 3 0	3 4 4	2 4 -
44 I. Durand-Zaleski B. Fautrel F. Guillemin	Conséquences médico-économiques de la polyarthrite rhumatoïde : estimations à partir des patients de la cohorte de polyarthrite débutante ESPOIR.	44 I. Durand-Zaleski B. Fautrel F. Guillemin	Interne 1 Interne 2 Externe	- 5 3-4	- 5 4	- 5 4	- 5 -
45 C. Escalas (resoumission)	Evaluation de l'impact clinique et radiologique du traitement optimal des patients atteints de polyarthrites récentes	45 C. Escalas (resoumission)	Interne 1 Interne 2 Externe	2-3 4 -	4 4 -	4 5 -	3-4 5 -
46 S. Pavy	Comparaison des profils démographiques, cliniques et cytokiniques des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde débutante selon la présence ou l'absence d'un antécédent de tuberculose.	46 S. Pavy	Interne 1 Interne 2 Externe	4 1 3	4 2 4	4 3 5	5 - 4
47 A. Saraux	Prédiction du devenir des rhumatismes inflammatoires débutants à 2 ans	47 A. Saraux	Interne 1 Interne 2 Externe	5 4	1 3	4 4	5 4
48 V. Vesperini	Evaluation de l'impact du tabagisme sur les rhumatismes inflammatoires débutants	48 V. Vesperini	Interne 1 Interne 2 Externe	4 4 3	3 4-5 3	4 5 5	5 4 5
49 O. Vittecoq	Validation d'une biopuce à protéines pour identifier les malades atteints de polyarthrite rhumatoïde à haut risque de développer une atteinte structurale sévère dans la cohorte ESPOIR.	49 O. Vittecoq	Interne 1 Interne 2 Externe	4 4 5	4 4 5	4 5 5	4 5 5