



### Comité de Pilotage

#### Coordinateurs

Bernard COMBE  
Jean-Pierre DAURÈS

#### Trésorier

Maxime DOUGADOS

#### Trésorier adjoint

Xavier LE LOËT

#### Autres membres

Alain CANTAGREL  
Bruno FAUTREL  
Francis GUILLEMIN  
Philippe RAVAUD  
Alain SARAUX  
Jean SIBILIA

### Coordinateurs régionaux

#### Amiens

Patrick FARDELLONE

#### Brest

Alain SARAUX

#### Bordeaux

Thierry SCHAEVERBEKE

#### Lille

René-Marc FLIPO

#### Montpellier

Bernard COMBE

#### Paris

Francis BERENBAUM  
Pierre BOURGEOIS  
Maxime DOUGADOS  
Xavier MARIETTE  
Olivier MEYER

#### Tours

Philippe GOUPILLE

#### Rouen

Xavier LE LOËT

#### Strasbourg

Jean SIBILIA

#### Toulouse

Alain CANTAGREL

### Centres biologiques

Joëlle BENESSIONO  
Jean-François ELIAOU

## Newsletter N° 3

### Lettre à tous

L'étude a réellement démarré. Je suis personnellement ravi que la participation des centres (au moins un patient inclus) soit de 100 %, comme le montre le graphique ci-joint. J'espère qu'il en sera de même de nos objectifs en terme de nombre de malades inclus (800 malades en 18 mois).

Outre cet aspect quantitatif, n'oublions pas que l'excellence de cette recherche se jugera, *in fine*, par le pourcentage de malades qui seront suivis durant toute la durée de l'étude. D'expérience personnelle, cette « compliance à l'étude » est étroitement corrélée à la qualité de la relation médecin-malade. Dans cette étude, la relation médecin-malade existe bien évidemment entre l'équipe hospitalière en charge du recueil des données de ce malade, MAIS SURTOUT entre le malade et son rhumatologue traitant. C'est dire l'importance du rhumatologue traitant dans cette étude qui, à côté de son rôle de « recruteur », doit assurer également son rôle de soutien durant toute la durée de cette étude en rappelant au malade (même si celui /celle-ci va très bien) l'importance de se présenter à toutes les consultations semestrielles durant les premières années de l'étude.

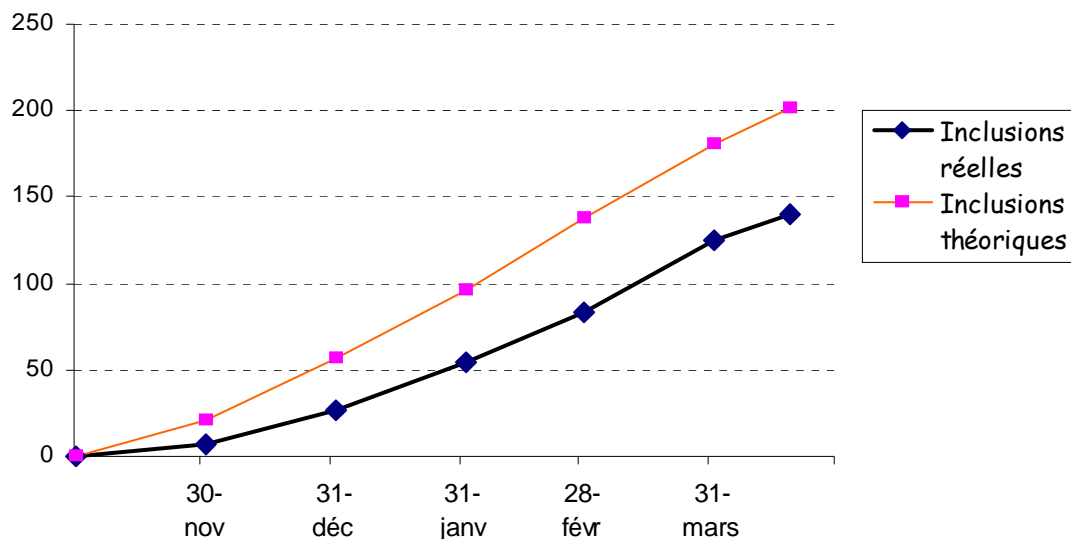
L'effort de tous devrait assurer à notre cohorte la place d'honneur qu'elle s'est fixée d'avoir au plan scientifique et donc renforcer l'image de la Rhumatologie Française au plan international.

Merci encore de votre collaboration.

Bien cordialement,

Maxime DOUGADOS  
Pour le comité de pilotage

## Courbes des inclusions réelles et théoriques



La courbe des inclusions théoriques représente le nombre de patients nécessaires pour atteindre l'objectif des 800 patients après 18 mois d'inclusion.

La courbe des inclusions réelles représente la totalité des inclusions réalisées sur l'ensemble des centres depuis novembre 2002 (soit 140 patients inclus au 18 avril).