



#### 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° 6

Un an !!! La cohorte ESPOIR souffle sa première bougie et elle le fait d'un souffle tonique et efficace. Quatorze centres ouverts et quatorze centres actifs ! Un coup de chapeau au centre de Rouen qui a inclus à ce jour 47 patients. Mais tous les centres sont à féliciter car aucun n'a perdu ESPOIR. La cinétique des inclusions est actuellement en accord avec ce que nous espérions en débutant ce travail. Ainsi, 377 patients constituent aujourd'hui la cohorte ESPOIR. Nous sommes presque dans les temps et le petit retard observé est à mettre sur le compte des délais à l'ouverture des centres fin 2002-début 2003. Ces résultats doivent inciter tout le monde à poursuivre cette dynamique pour parvenir à l'objectif des 800 patients à partir desquels 300 à 350 polyarthrites rhumatoïdes devraient pouvoir être identifiées et suivies alors pendant 10 ans. Une deuxième année de recrutement sur le même rythme devrait nous permettre d'approcher nos objectifs.

La cohorte prend forme et une description à propos des 312 premiers patients a été présentée à l'occasion de notre dernière réunion, en date du 28 novembre 2003, qui s'est tenue à Paris, dans les locaux des laboratoires MSD. L'âge médian des patients est de 50 ans et 3 sur 4 sont des femmes. Le délai moyen entre les premiers signes (premières douleurs) est en moyenne de 26 jours avant de consulter un médecin généraliste, de 66 jours avant de consulter un médecin rhumatologue. Il est de 192 jours pour la première visite dans le cadre de la cohorte ESPOIR (attention : ce chiffre ne correspond pas au délai entre la date des 2 articulations gonflées nécessaires et l'inclusion, délai qui est inférieur à 6 mois).

La moyenne du score d'activité clinique mesuré par le DAS28 est de 5,59. Il s'agit là d'une activité relativement importante avec un nombre moyen d'articulations gonflées de 7,41, bien au-delà des 2 gonflements articulaires requis pour l'entrée dans l'étude. Un facteur rhumatoïde positif est identifié chez 41% des patients, des anticorps anti protéines citrullinées chez 27%.

Ces premiers chiffres témoignent de l'importance et de la qualité du travail en cours : une population relativement jeune et des délais avant la mise en route d'un traitement de fond probablement encore trop longs. Ils sont rassurants quant à la représentativité de la cohorte, laissant penser que les critères que nous avons proposés vis-à-vis de la corticothérapie ne biaisent pas le recrutement des patients au profit des formes les plus bénignes.

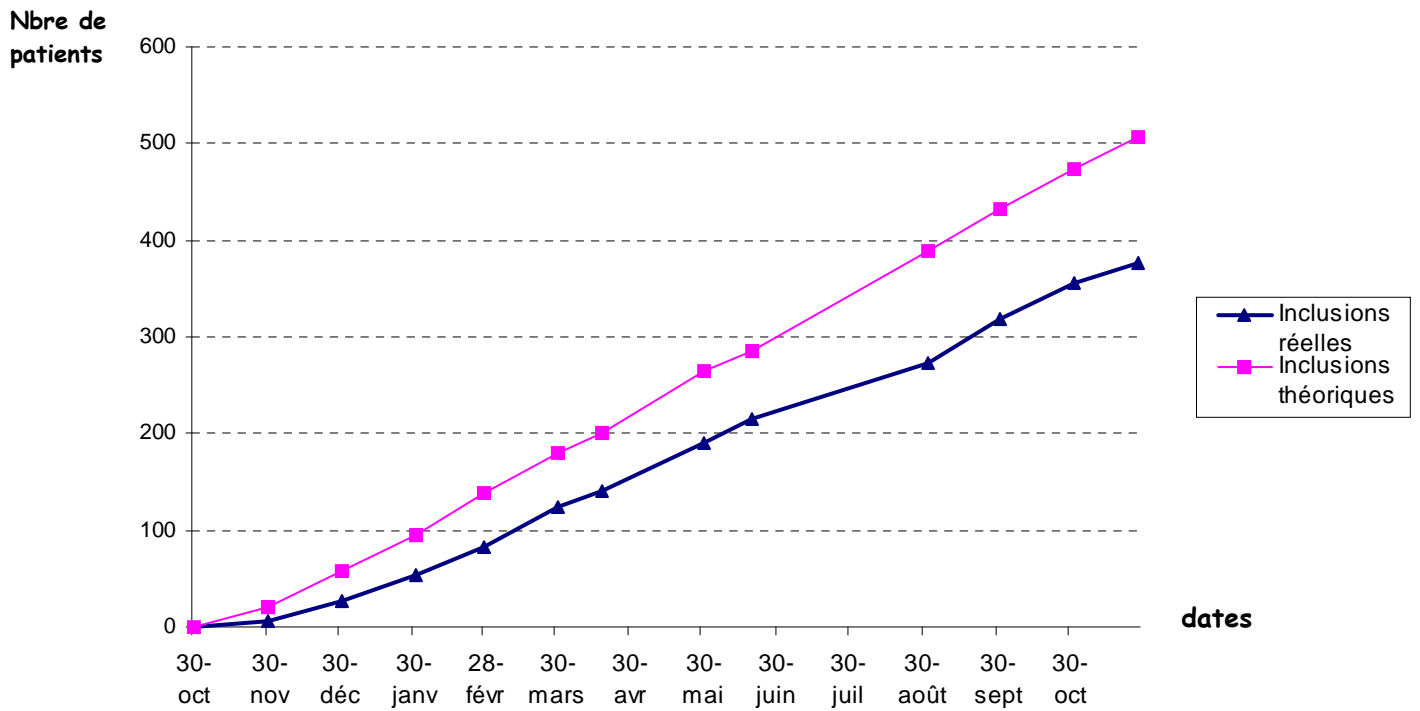
L'efficacité observée du recrutement est en grande partie liée à la participation des rhumatologues libéraux qui travaillent avec chacun des 14 centres. Au delà de l'intérêt scientifique de dimension nationale et internationale que l'étude de cette cohorte apportera dans un avenir proche, c'est aussi une méthode de travail qui doit permettre de sensibiliser l'opinion de l'ensemble du milieu médical sur l'intérêt de l'adressage rapide des patients du médecin généraliste vers le rhumatologue et de la mise en route précoce d'un traitement adapté, pour optimiser la prise en charge des rhumatismes inflammatoires débutants.

Avec le même enthousiasme et la même volonté que celle qui a animé tous les acteurs de la cohorte durant la première année, cette deuxième année doit permettre de lui donner la dimension « statistique » nécessaire pour apporter les enseignements scientifiques utiles à la pratique de demain. Pas de doute, cette cohorte est pleine d'ESPOIR !

Alain Cantagrel,

pour le comité de pilotage de la cohorte ESPOIR.

## Courbes des inclusions réelles et théoriques



## Détail des inclusions par centre au 24 novembre 2003

