



Compte-rendu du comité scientifique

Paris, Juin 2007

Maxime Dougados

1. Procédure de suivi des projets acceptés par le comité scientifique

Il est apparu que ces procédures sont à améliorer.

Les points suivants ont été proposés :

a. Nomination d'un « mentor »/ »parrain »

Pour chacun des projets acceptés par le comité scientifique, un parrain (membre du comité scientifique et généralement un rapporteur du projet) est nommé. Son rôle est de suivre le projet jusqu'à la publication de laquelle, tout naturellement, il sera co-auteur.

Le mentor rapporte l'état d'avancement du projet à chaque réunion du comité scientifique jusqu'à l'achèvement du projet.

b. Suivi des projets par le comité scientifique

Un mois avant la date de la réunion du comité scientifique, le président du comité scientifique écrit à chaque parrain pour lui demander de préciser les points suivants :

- Convention signée oui/non
- Prélèvements remis oui/non
- Base de données remise oui/non
- Etat d'avancement
- Publication

2. Diagnostic de polyarthrite rhumatoïde

Nombre de travaux scientifiques en cours font référence (prennent comme « gold standard ») le fait que le/la patient(e) souffre de polyarthrite rhumatoïde et ainsi les chercheurs comparent 2 groupes de malades : ceux qui souffrent de PR et ceux n'en souffrant pas.

Il a paru utile d'uniformiser la technique pour affiner qu'un malade souffre de PR. Il a été proposé la définition suivante : « Un malade est considéré comme souffrant de polyarthrite rhumatoïde si il/elle répond aux critères de l'ACR aux visites de M0, M6 et/ou M12 ET si à M12 l'EVA globale du médecin pour le diagnostic de PR est ≥ 75 .

3. Possibilité de mener des études sur les prélèvements de la cohorte ESPOIR

A la lecture de la notice d'information et/ou du consentement éclairé par les juristes d'INSERM-transfert, à qui un avis avait été demandé, il est apparu que nous étions dans certaines difficultés notamment en cas de travail sur les sérums (nécessité de redemander l'avis de tous les patients pour chaque étude).

Pour solutionner la question, il est demandé à Joëlle Bénæssiano qui a l'expérience dans ce domaine de s'en occuper.

4. Président du comité scientifique

A l'unanimité de tous les présents et avec enthousiasme (...), Xavier Mariette accepte cette nouvelle fonction pour l'année à venir.

5. Projets en cours

a. Analyse combinée de marqueurs biologiques pour le diagnostic et la prédiction de la progression de la PR débutante

- Applicant : Patrick Garnero
- Mentor : Olivier Meyer
- C'est cette étude (acceptée au plan scientifique 2006) qui est toujours « gelée » en raison de la difficulté de la lettre d'information (cf. ce compte-rendu section #3)

b. Intérêts des anticorps anti-vimentine citrullinée pour le diagnostic de polyarthrite rhumatoïde

- Applicant : Pascale NICAISE-ROLAND
- Mentor : Alain Cantagrel
- Cette étude, acceptée au plan scientifique, attend toujours une solution quant au soutien financier demandé aux applicants pour cette étude (il est demandé 30 € par échantillon). Maxime Dougados re-contactera l'applicant pour faire le point.

c. Rôle du profil de sécrétion cytokinique sérique dans l'activation lymphocytaire B précoce et le pronostic des polyarthrites récentes

- Applicant : Jacques-Eric Gottenberg
- Mentor : Alain Cantagrel
- Cette étude est acceptée sans question particulière

d. Analyse comparative de la prévalence des facteurs de risque cardiovasculaire dans une cohorte française de rhumatismes inflammatoires débutants

- Applicant : Jean-Frédéric Boyer
- Mentor : Xavier Mariette
- Cette étude est acceptée. Etant donné que cette étude va comparer les patients de la cohorte ESPOIR à des patients d'une autre cohorte, il est demandé aux applicants d'effectuer un appariement tenant compte de la région.

e. Evaluation de la co-morbidité comme facteur associé de survenue d'un rhumatisme inflammatoire, en particulier d'une polyarthrite rhumatoïde et son influence sur la sévérité/activité

- Applicant : Carine Salliot
- Mentor : Alain Saraux
- Cette étude est acceptée sous couvert de modifications prenant notamment en compte :
 - La génétique
 - L'appariement sur la géographie
 - La notion de contraception, grossesse
 - La notion de tabagisme

f. Demandes 2007... non présentées

Durant la réunion du comité scientifique, il a été fait mention de deux études potentielles à venir pour lesquelles l'avis du comité scientifique risque d'être demandé avant la prochaine réunion de novembre 2007.

a. Etude EULAR des critères de diagnostic de polyarthrite

Bernard Combe doit participer en juillet 2007 à une réunion de plusieurs équipes européennes. Le projet est d'effectuer une analyse sur plusieurs bases de données déjà existantes en Europe.

En fonction des décisions durant cette réunion, Bernard Combe nous adressera une demande (par exemple : acceptons-nous que la base de données ESPOIR fasse partie de l'analyse de cette étude ?)

b. Etude GUEPARD

L'étude GUEPARD visant à comparer 2 stratégies thérapeutiques (MTX + anti-TNF d'emblée *versus* MTX d'emblée) a inclus 67 patients et est terminée. Tous les patients de cette étude ont été suivis pendant 1 an. L'indication de l'intensification ou de la réduction du traitement reposait sur le DAS. Il paraît intéressant de comparer ces 67 patients à un groupe de patients de la cohorte ESPOIR appariés sur certains paramètres pour comparer l'évolution en fonction de la prise en charge.

Une demande émanant de Martin Soubrier devrait arriver très prochainement.