

Etude et Suivi des POlyarthrites Indifférenciées Récentes



La Cohorte ESPOIR

Objectifs généraux

- Etude longitudinale prospective descriptive en population générale
- Base de données sur les arthrites débutantes permettant des projets scientifiques, cliniques, pathogéniques, médico-économiques
- Intégration dans des projets internationaux
- Formation et communication sur diagnostic et prise en charge précoce des rhumatismes inflammatoires
- Amélioration de la prise en charge des patients
- Echantillons multi-régionaux.
- 800 patients en tout ; Suivi minimal de 10 ans

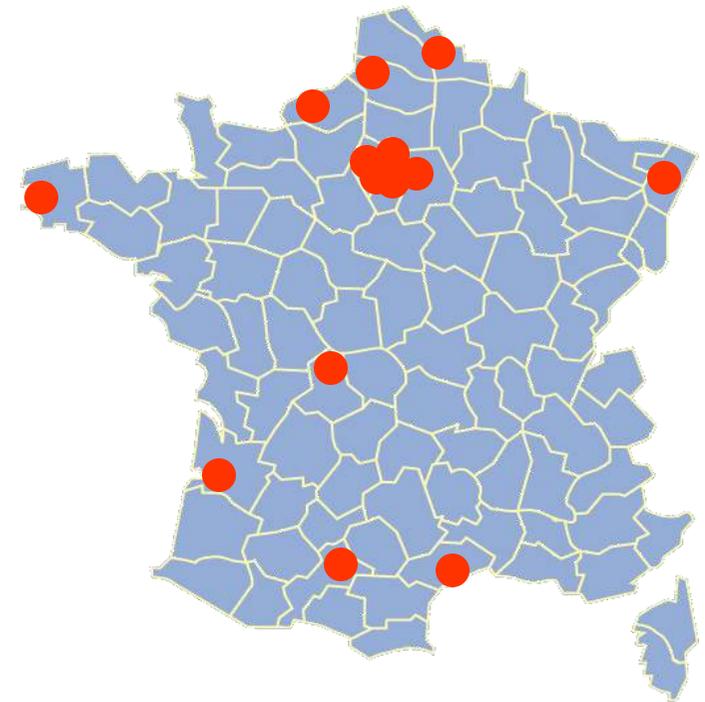
Quel malade ? = PR « possible »

- entre 18 et 70 ans
- arthrites
 - ≥ 2
 - depuis 6 semaines
 - moins de 6 mois
- sans traitement de fond (≤ 2 semaines)
- sans corticothérapie
 - locale ≥ 4 semaines)
 - générale (≤ 2 sem et arrêt ≥ 2 sem)
- arthrite indifférenciée

Critère d'exclusion: Patient présentant un rhumatisme débutant répondant à un **diagnostic défini autre que PR** ou ayant des caractéristiques incompatibles avec une évolution ultérieure vers une PR.

2002-2005

- 814 inclusions confirmées
- 813 patients dans la base
- 14 centres cliniques (16 CHU)
- X Rhumatologues libéraux
- 1 centre de coordination
- 1 CRB, 1 centre radiographique
- 1 conseil scientifique,
- Qualité des données
- Gel de la base J0 : novembre 2005



Données générales:

Nombre de patients « screenés »:	971
Nombre de patients inclus:	814
Nombre de dossiers saisis et exploitables:	813
Patients non suivis régulièrement :	113
Décès :	5
Perdus de vue :	25
Patients contactés : (fiches de suivi simplifiée)	83
Autres diagnostics que PR et RIC	54

813 M0, 757 M6, 731 M12,
698 M18, 693 M24.

Données générales:

624 femmes (77%) ; 189 hommes (23%)

Sex-ratio = 3,3

âge moyen (\pm ET) :

48.07 \pm 12.55 ans

Délai moyen (\pm ET) entre le 1er gonflement fixe et inclusion:

103.12 \pm 52.42 jours

Délai moyen (\pm ET) entre les premiers symptômes et la consultation auprès du généraliste:

26.35 \pm 41.08 jours

Délai moyen (\pm ET) entre les premiers symptômes et la consultation auprès du rhumatologue:

74.89 \pm 76.59 jours

Perdus de vue : 33 (4.06%), 51 refus (6.27%) ,
10 sorties prématurées (1.23%),
3 décès (0.37%)

Co-morbidité et antécédents à l'inclusion

Variables	Effectifs	%
HTA	139	17.10
Hypercholestérolémie	125	15.38
Hypertriglycéridémie	28	3.44
Ischémie	8	0.98
Accident vasculaire	4	0.49
Maladie lymphoproliférative	5	0.62
Néoplasie	25	3.08
Evènements gastro-intestinaux	44	5.41
Diabète	31	3.81
Dysthyroïdie	89	10.95
Tuberculose	35	4.31
HIV	2	0.25
HBV	4	0.49
HCV	7	0.86

Comparaison
population
générale

15 - 20%

20 - 30%

5%

3%

8 - 17%

5%

Inclusion

M6

M12

(Moyenne ± Ecart-type)

Nombre art. gonflées	7.19 ± 5.37	2.41 ± 3.27	2.07 ± 3.11
Nombre art. douloureuses	8.43 ± 7.01	4.39 ± 5.76	3.69 ± 5.64
Evaluation activité rhumatisme par le patient	59.85 ± 25.63	34.68 ± 26.81	31.22 ± 26.49
Evaluation activité rhumatisme par le médecin	50.67 ± 22.46	27.04 ± 22.11	24.17 ± 22.26
DAS28	5.11 ± 1.31	3.39 ± 1.40	3.14 ± 1.37
HAQ	0.98 ± 0.68	0.55 ± 0.57	0.52 ± 0.59
ACR (Nbre de patients ayant au moins 4 critères)	578 (71.1%)	611 (75.1%)	631 (77.6%)

Données biologiques

VS

VISITES	INCLUSION	6 MOIS	12 MOIS
Moyenne ± Ecart-type	29.44 ± 24.59	16.22 ± 14.02	15.17 ± 13.76
Médiane (min-max)	22 (1-130)	12 (1-90)	11 (1-139)
Effectif total	802	732	719

CRP

VISITES	RESULTAT CENTRALISE INCLUSION	INCLUSION	6 MOIS	12 MOIS
Moyenne ± Ecart-type	20.27 ± 32.39	22.28 ± 34	8.76 ± 19.90	6.86 ± 10.97
Médiane (min-max)	9 (0-384)	9 (0-354)	4 (0-403)	4 (0-116)
Effectif total	812	798	734	718



316/812 (38,91%) patients ont 1 CRP + (seuil de 10 mg/l)

Facteur rhumatoïde (seuil de 9 UI/ml)

RESULTAT CENTRALISE IGA	Effectifs	%
Négatif	453	55.79
Positif	359	44.21
TOTAL	812	100

RESULTAT CENTRALISE IGM	Effectifs	%
Négatif	440	54.19
Positif	372	45.81
TOTAL	812	100

Combinaison IgA et IgM

	Effectifs	%
IgA et IgM +	303	37.82
IgA + IgM -	56	6.9
IgM + IgA -	69	8.5
IgA - et IgM -	384	47.29



42,6% dans les centres

FR 6 MOIS	Effectifs	%
Négatif	449	61.42
Positif	282	38.58
TOTAL	731	100

FR 12 MOIS	Effectifs	%
Négatif	440	61,45
Positif	276	38,55
TOTAL	716	100

Anti-CCP (seuil de 50 U/ml)

RESULTAT CENTRALISE ANTI-CCP	Effectifs	%
Négatif	497	61.21
Positif	315	38.79
TOTAL	812	100

Remarque : 12 résultats entre 25 et 50 U/ml



37,36 %
dans les centres

445 patients à l'inclusion ont au moins les IgA ou les IgM ou les anti-CCP positifs

ANTI-CCP 6 MOIS	Effectifs	%
Négatif	449	60.84
Positif	289	39.16
TOTAL	738	100

ANTI-CCP 12 MOIS	Effectifs	%
Négatif	414	57.50
Positif	306	42.50
TOTAL	720	100

Données biologiques (inclusion)

AAN

AAN	Effectifs	%
Négatif	520	64.68
Positif	284	35.32
TOTAL	804	100

HLA

HLA	Effectifs	%
01/X	136	17.15
04/Y	232	29.26
01/01	5	0.63
01/04	39	4.92
04/04	25	3.15
Autres gènes	356	44.89
Total	793	100

437 patients
sont 01 ou 04
(soit 53.7 %)

X et Y correspondent au 2ième allèle

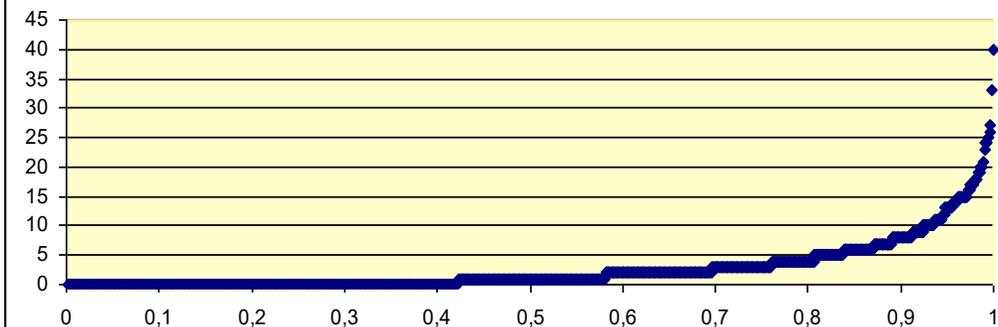
Radiographies d'inclusion: score de Sharp/van der Heijde

Résultats bruts

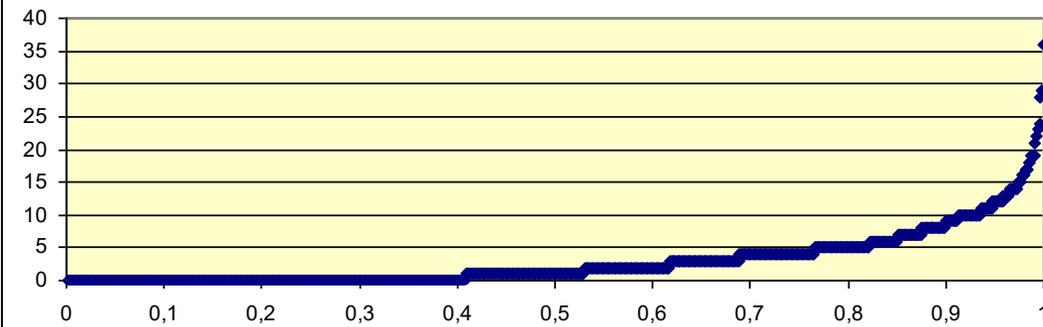
	N	moyenne	écart-type	médiane	étendue
Erosions	731	2,71	4,46	1	0-33
Pincement	731	2,92	4,15	1	0-28
Total	731	5,76	7,69	3	0-56

Radiographies d'inclusion: score de Sharp/van der Heijde

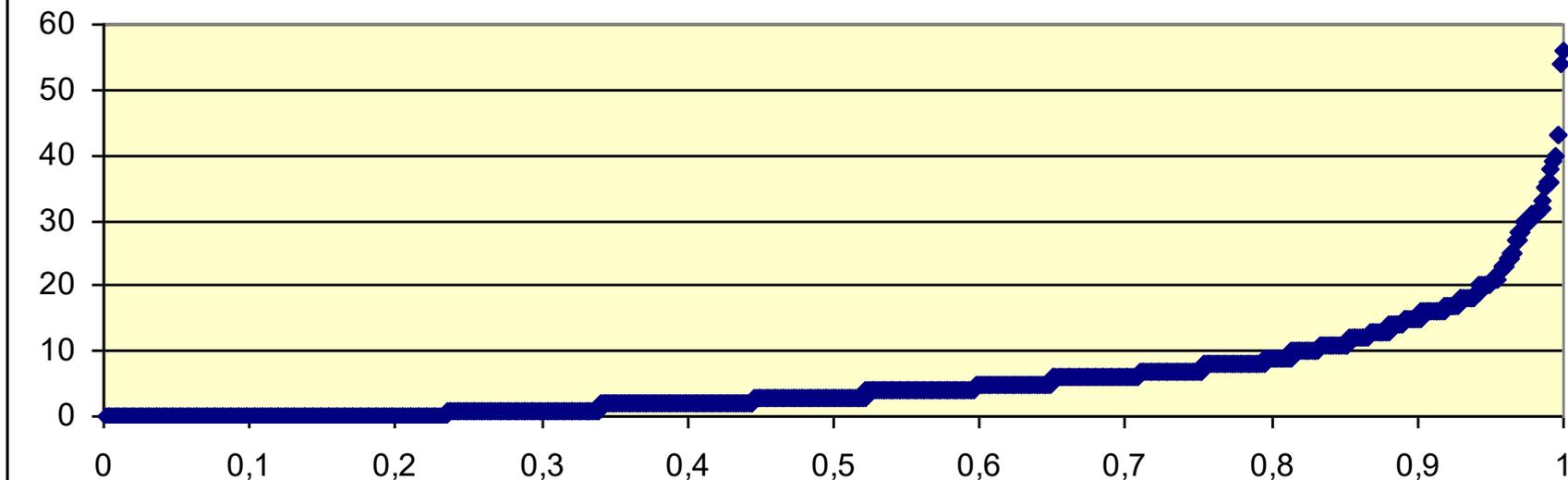
Score d'érosion à l'inclusion



Score de pincement articulaire à l'inclusion

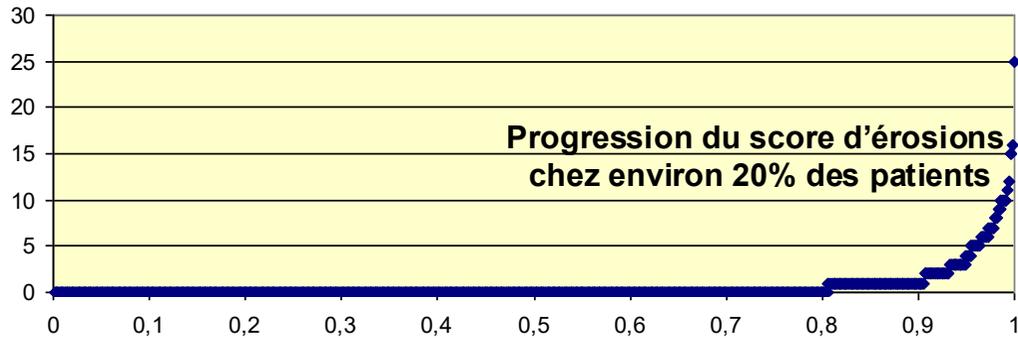


Score total à l'inclusion

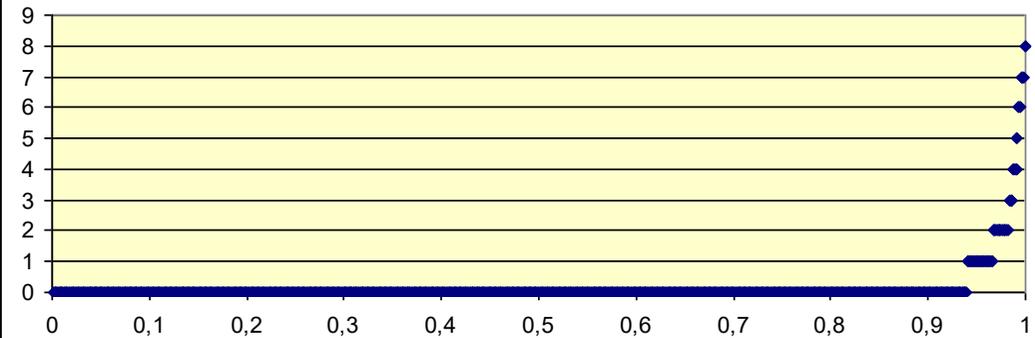


Progression radiographique à 6 mois

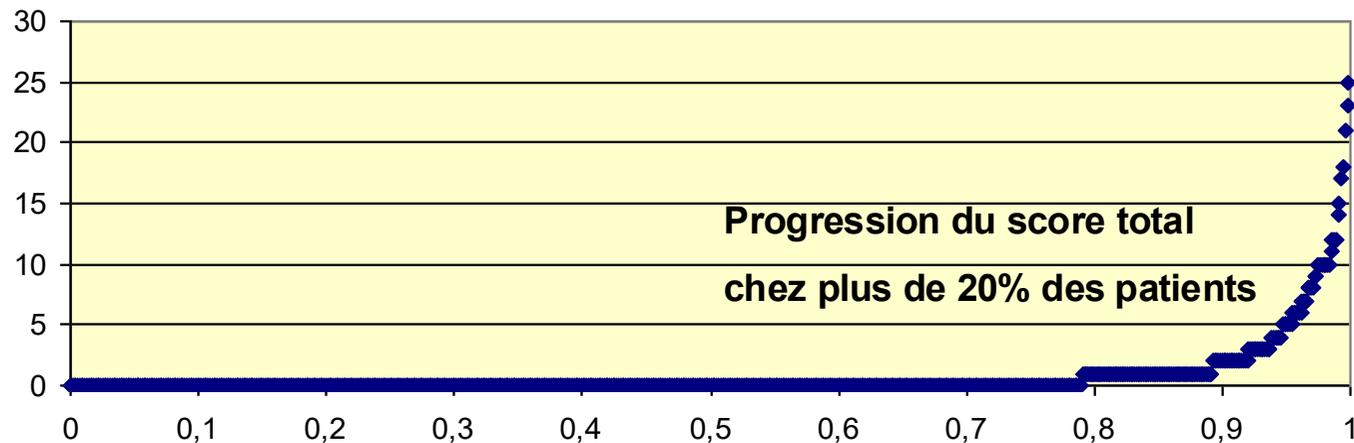
score d'érosions



Score de pincement artulaire

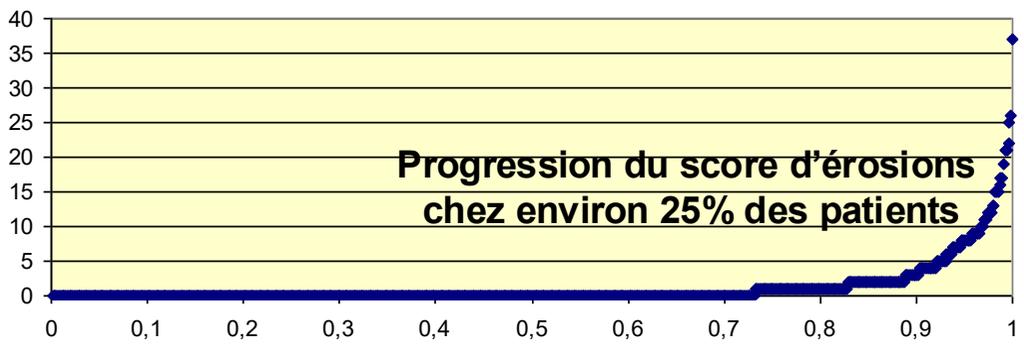


Score total

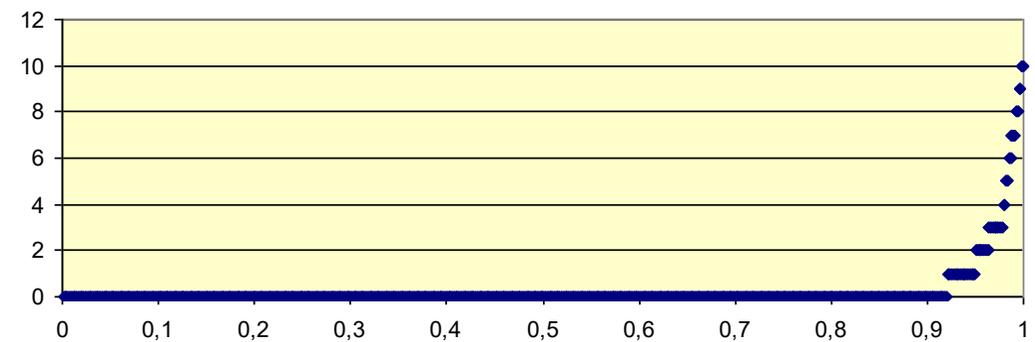


Progression radiographique à 12 mois

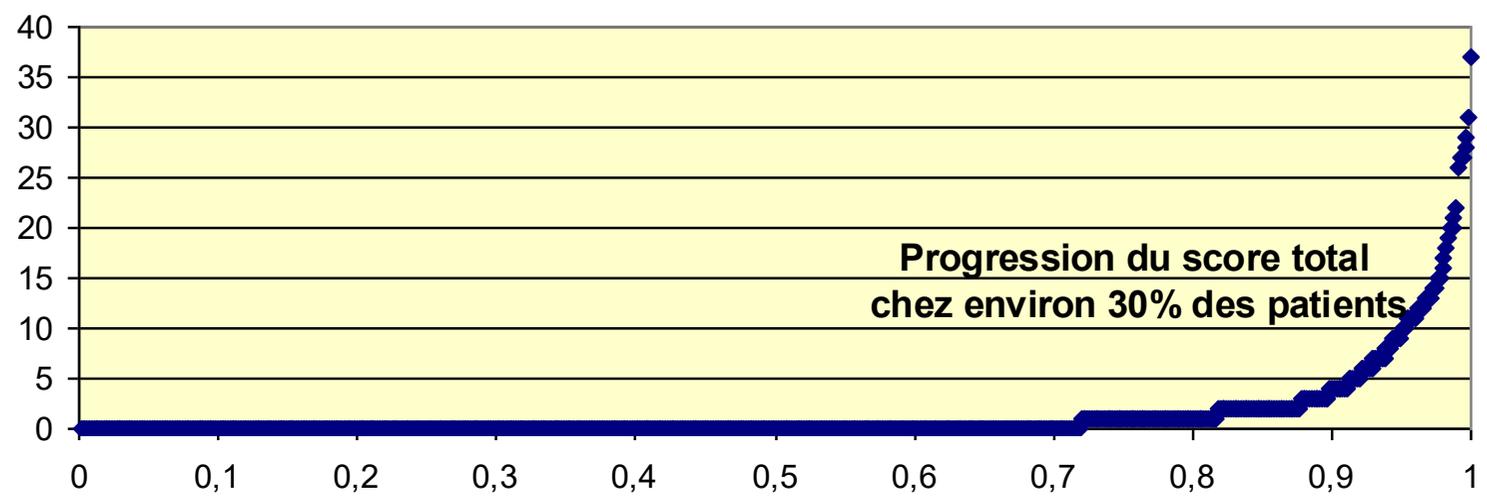
Score d'érosions



Score de pincement artriculaire



Score total



Score de Sharp/van der Heijde: progression radiographique

Progression du score d'érosions

-à 6 mois: 140/719 (19,5%)

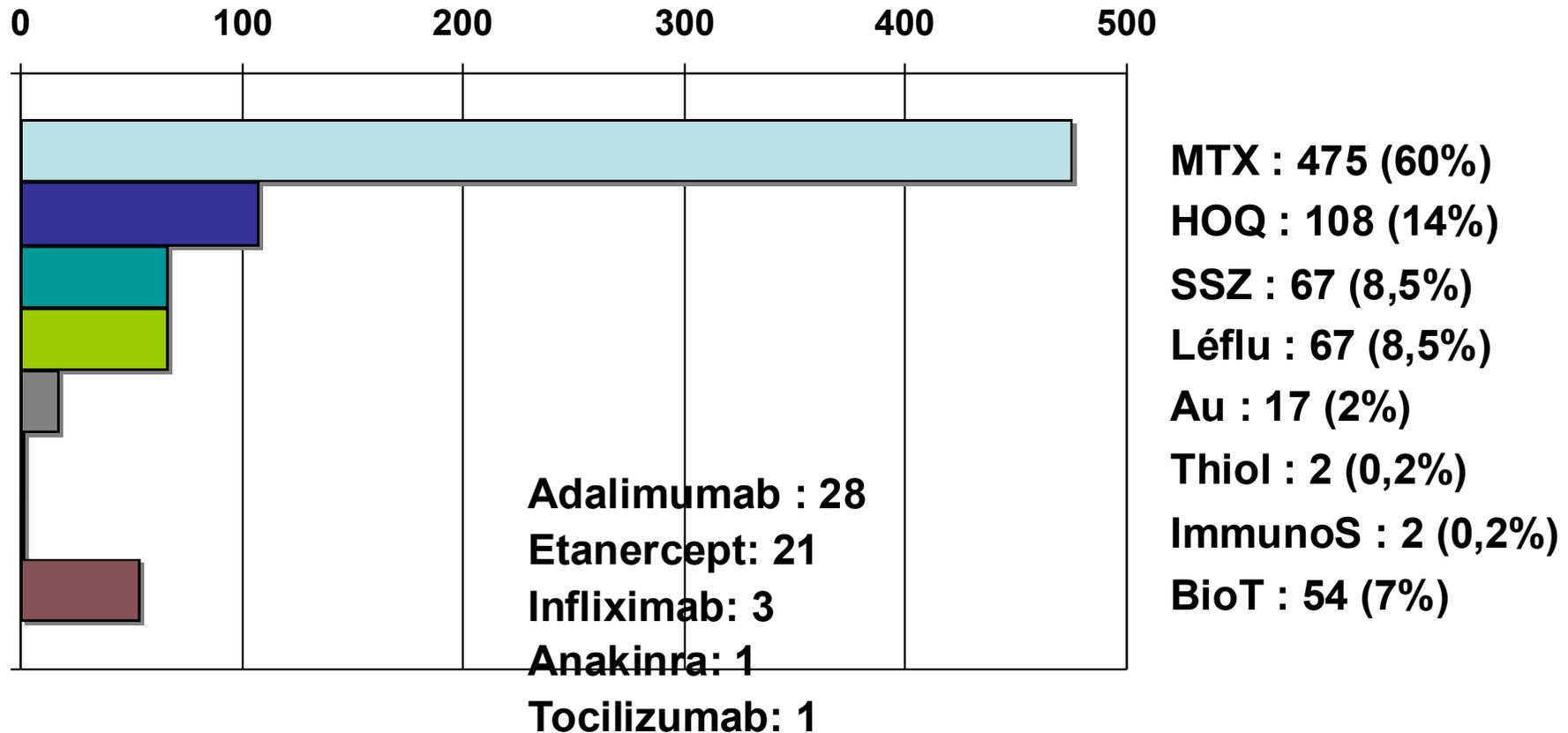
-à 12 mois: 181/673 (26,9%)

Progression du score d'érosions **parmi les patients initialement indemnes d'érosion**

-à 6 mois: 31/306 (10,1%)

-à 12 mois: 37/284 (13%)

Les DMARDs prescrits au cours des 12 premiers mois



La corticothérapie orale

	A 6 mois	A 12 mois
Nbre de patients recevant une corticothérapie orale	333 (41%)	319 (39%)
Posologie moyenne	9,55 mg	7,71 mg

Remerciements

Comité de pilotage :

A.CANTAGREL, Toulouse
B. COMBE , Montpellier
M.DOUGADOS, Paris-Cochin
B. FAUTREL, Paris-Pitié
F. GUILLEMIN, Nancy
X. LE LOET, Rouen
I. LOGEART, MSD Paris
A. SARAUX, Brest
J. SIBILIA, Strasbourg
P. RAVAUD, Paris-Bichat

16 Centres cliniques régionaux:

F. BERENBAUM, Paris- Saint Antoine
MC. BOISSIER, Paris-Bobigny
A.CANTAGREL, Toulouse
B. COMBE , Montpellier
M.DOUGADOS, Paris-Cochin
P FARDELONNE, P BOUMIER, Amiens
B. FAUTREL, P BOURGEOIS, Paris-La Pitié
RM. FLIPO, Lille
Ph. GOUPILLE, Tours
F. LIOTE, Paris-Lariboisière
X. LE LOET, O VITTECOQ, Rouen
X MARIETTE, Paris Bicetre
O MEYER, Paris Bichat
A.SARAUX, Brest
Th SCHAEVERBEKE, Bordeaux
J. SIBILIA, Strasbourg

350 Rhumatologues libéraux

Centre de coordination :

JP DAURES, Montpellier
N. RINCHEVAL, Montpellier
B. COMBE, Montpellier

Centre radiographique :

A. SARAUX, Brest

Centre biologique :

J. BENESSIONO, Paris-Bichat

Remerciements

- A la Société Française de Rhumatologie qui est promoteur
- Aux laboratoires MSD qui ont accordé une subvention principale initiale et pour les 6 premières années
- ESPOIR a également été soutenue par l'INSERM et les laboratoires Abbott, Wyeth et Amgen





2015