Pathologie étudiée	titre du protocole de Recherche	Promoteur	Phase	Description	Traitement à l'étude	Profil du patient	Stade de l'étude	Site
Polyarthrite Rhumatoïde	ASCORE	BRISTOL-MYERS SQUIBB (BMS)	IV	ASCORE - Suivi à long terme avec abatacept par voie sous-cutanée en pratique clinique courante.	Abatacept	Patients adultes atteints de PR active modérée à sévère et qui commencent ou continuent un traitement par Abatacept SC. La cohorte 1 se composera de patients naïfs de biothérapie et la cohorte 2 de patients naïfs d'abatacept mais chez qui 1 ou plusieurs biothérapies auront échoué	Suivi en cours	CHU de Nantes
Polyarthrite Rhumatoïde	BCD	PHRC Brest	RBP HPS	Comparaison des méthodes d'évaluation clinique (C) et/ou échographique (B ou D) de la polyarthrite rhumatoïde pour guider l'adaptation thérapeutique	Comparaison clinique/échographie	Patient adulte présentant une PR avec des traitements stables depuis au moins 12 semaines. Pas de signes et symptômes de pathologie sévère progressive ou non contrôlée au niveau rénal, hépatique, hématologique, endocrinien, pulmonaire, cardiaque, neurologique ou cérébral. Pas d'intervention chirurgicale prévue lors de la durée de l'étude sur les articulations évaluées.	Inclusion en cours	CHRU de Brest, CH de Vannes, CH La Roche- Sur-Yon, CHU de Nantes
Polyarthrite Rhumatoïde	BIO 3	PHRC Strasbourg	III	Comparaison de la triple association de traitements de fond conventionnels à l'association méthotrexate et biomédicament chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et ayant une réponse insuffisante au méthotrexate.	MTX + salazopyrine + Plaquenil vs MTX+ biomédicament	Patient agé de plus 18 ans atteint d'une PR (critères EULAR/ACR 2010) avec un DAS28-CRP >3.2 Patient insuffisamment répondeur au méthotrexate à une dose ≥ 15 mg par semaine après 3 mois de traitement au moins. Présence d'érosion radiographique et / ou facteurs rhumatoïdes et/ou aux anticorps anti-peptides citrullinés. N'ayant jamais été traité par biomédicament	Inclusion en cours	CHRU de Brest, CH La Roche- Sur-Yon, CHU de Nantes
Polyarthrite Rhumatoïde	ECLAIR	UCB	IV/ RBM-PS	Evaluation de l'évolution de la maladie des patients traités par CIMZIA pour une polyarthrite rhumatoïde (PR) en pratique courante	CIMZIA	PR active modérée à sévère Patient pour lequel le médecin décide de mettre en place un traitement par le CZP conformément au RCP du Cimzia® pour la première fois	Suivi en cours	CHRU de Brest, CH La Roche- Sur-Yon,
Polyarthrite rhumatoïde	Flar'amis	Abbvie	Non interventionnel	L'évaluation de l'activité de la polyarthrite rhumatoïde entre chaque visite chez le rhumatologue permet-elle de prévoir la survenue d'atteintes structurales après 24 mois de suivi ?	d'évaluer la valeur prédictive du questionnaire FLARERA administré tous les 3 mois durant 24 mois	Patient de plus de 18 ans ayant une PR diagnostiquée depuis moins de 3 ans ayant réalisé des radio (main, poignets et pieds) 3 mois avant l'inclusion ou planifié le jour de l'inclusion avce un score HAQ-DI<1	Inclusion en cours	CHRU de Brest, CH La Roche- Sur-Yon, CH de Morlaix
Polyarthrite Rhumatoïde	Go-BEYOND	MSD	IV	Une étude prospective observationnelle pour évaluer en vie-réelle l'efficacité du golimumab (GLM) chez les patients atteints d'une Polyarthrite Rhumatoïde (PR) et ayant reçu préalablement un traitement initial par un inhibiteur du facteur de nécrose tumorale alpha (anti-TNFα)	Golimumab	Patients adultes atteints d'une PR, en échec à un traitement initial par anti-TNF , et ayant une prescription pour initier le golimumab à l'inclusion dans l'étude.	Inclusion en cours	CHU de Nantes, CH de La Roche-sur-Yon, CH Morlaix
Polyarthrite Rhumatoïde	LYRITUX	PHRC Tours	IV/ RBM-PS	Relation entre la déplétion des lymphocytes T et la réponse clinique au rituximab dans la polyarthrite rhumatoïde	Rituximab	PR définies suivant les critères ACR, avec nécessité d'un traitement par rituximab associé, en l'absence de contre indication, au MTX avec un traitement ed fond stable depuis au moins 4 semaines avant l'inclusion et pendnat les 16 première semaines de l'étude.	Inclusion en cours	CHRU de Brest, CHU de Poitiers, CHU de Nantes
Polyarthrite Rhumatoïde	PROM-9742 - RA-BODI	CHU Montpellier	NA	Etude transversale prospective multicentrique sur la Concordance entre clinique et échographie chez des patients souffrant de polyarthrite rhumatoïde selon leur Indice de Masse Corporelle	Pas de traitement: comparaison clinique/échographie	PR répondant aux critères ACR/EULAR 2010 et ayant une indication d'une échographie articulaire (30Patients obèses (IMS>25) et 90 non obèses)	Inclusions en cours	CHU de Nantes
Polyarthrite Rhumatoïde	REVECHO	AP-HP	RBM HPS	L'échographie est-elle efficace pour déceler précocement les reprises évolutives de la polyarthrite rhumatoïde afin d'anticiper les mesures thérapeutiques propres à restaurer et maintenir la rémission ?	Comparaison du suivi courant (seul)/ suivi clinico-biolgique + echo + DAS28/ suivi clinico-biolgique + echo + socre DAS28(CRP) et score de rémission ACR/EULAR (SDAI)	PR de durée d'évolution inférieure à 10 ans, en état de rémission clinique sur les critères du DAS28, avec corticostéroïdes ≤ 5 mg/jour et sous DMARDS et/ou biothérapie stable depuis au moins 3 mois.	Inclusion en cours	CHRU de Brest
Polyarthrite Rhumatoïde	Registre ART	APHP	IV		Tout anti-TNF	Patient débutant un traitement par anti-TNF, quelque soit la ligne, quelque soit la molécule (princeps ou biosimilaire), et à condition qu'il n'ait pas déjà reçu cet anti-TNF	Inclusion en cours	CH de Poitiers, CH de Morlaix, CHRU de Brest
Polyarthrite Rhumatoïde	SariPRO	Sanofi	IV		Pour tout patient: Sarilumab 200 mg en SC ts les 14 jours (150 mg si intolérance biologique)	Patients en échec ou intolérance aux DMARDs non biologiques ou aux antiTNFalpha durant les 3 derniers mois, pouvant avoir reçu dans le passé un DMARD biologique autre qu'un antiTNFalpha, si le dernier DMARD biologique pris est bien un antiTNFalpha, Période de wash-out de 4 semaine avant le screening (5 demi-vies)	Inclusion en cours	CH Poitiers

Pathologie étudiée	titre du protocole de Recherche	Promoteur	Phase	Description	Traitement à l'étude	Profil du patient	Stade de l'étude	Site
Polyarthrites Indifférenciées	ESPOIR	Montpellier	NA	Etude de cohorte : Suivi des Polyarthrites Indifférenciées Récentes	Pas de traitement à l'étude - étude de cohorte	Patient agés entre 18 et 70 ans pour lequel un diagnostic de PR est possible, certain ou probable souffrant d'au moins 2 arthrite depuis 6 mois n'ayant jamais reçu ni traitement de fond ni corticoïdes ou depuis moins de 2 semaines.	Suivi en cours	CHRU de Brest