

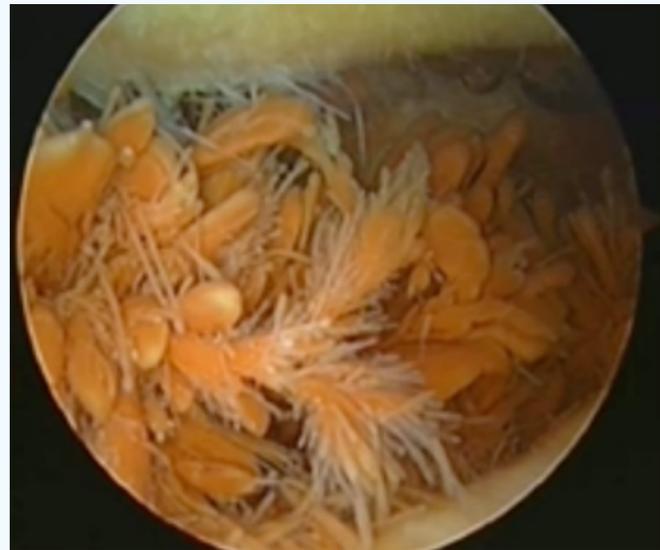
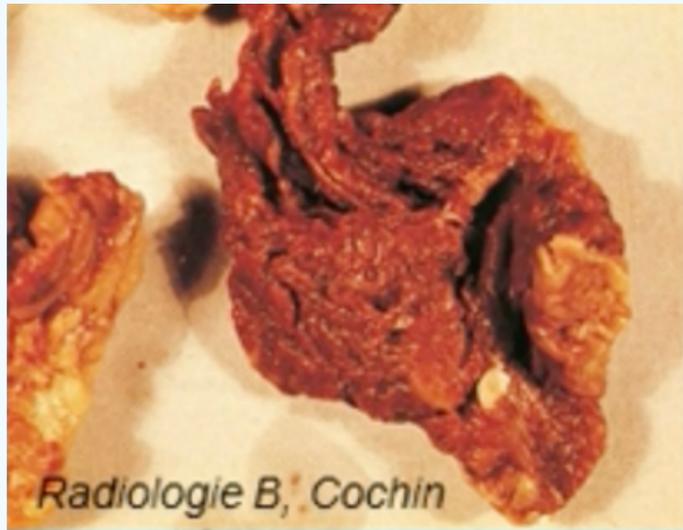
# Description du parcours de soin des synovites villonodulaires au CHU de Nantes

Matthieu COCHARD

Directeur de thèse Pr LE GOFF Benoit



# SYNOVITE VILLONODULAIRE



## PROLIFERATION SYNOVIALE

- bénigne mais localement agressive
- Rare 1,8 cas/million hab/an - Age 30-40 ans
- Atteinte monoarticulaire +++ (genou)
- Symptômes peu spécifiques
- Origine tumorale

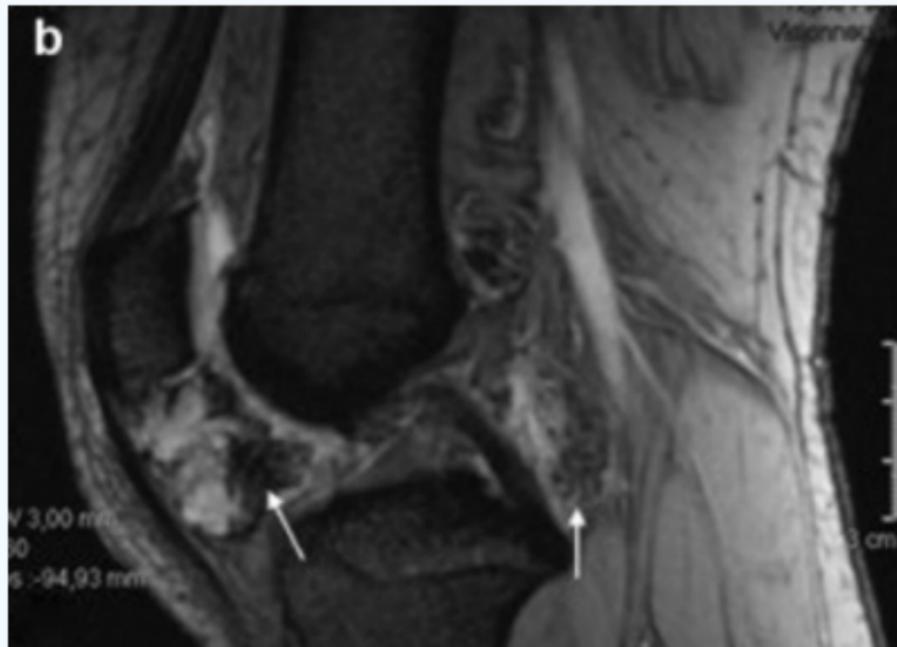
## FORMES CLINIQUES

- Forme diffuse
- Forme localisée
- Présentation clinique et pronostic différent ++

## DIAGNOSTIC

Diagnostic histologique

Mais prise en charge conditionnée par l'IRM



# SYNOVITE VILLONODULAIRE

## PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE

- **Traitement chirurgical** ++ synovectomie (ciel ouvert / arthroscopie)
- Traitement adjuvant : synoviothèse isotopique
- Traitements systémiques (ITK)
- Abstention/surveillance
- Peu de place au traitement conservateur médical dans les cas peu symptomatiques

## EVOLUTION ET PRONOSTIC :

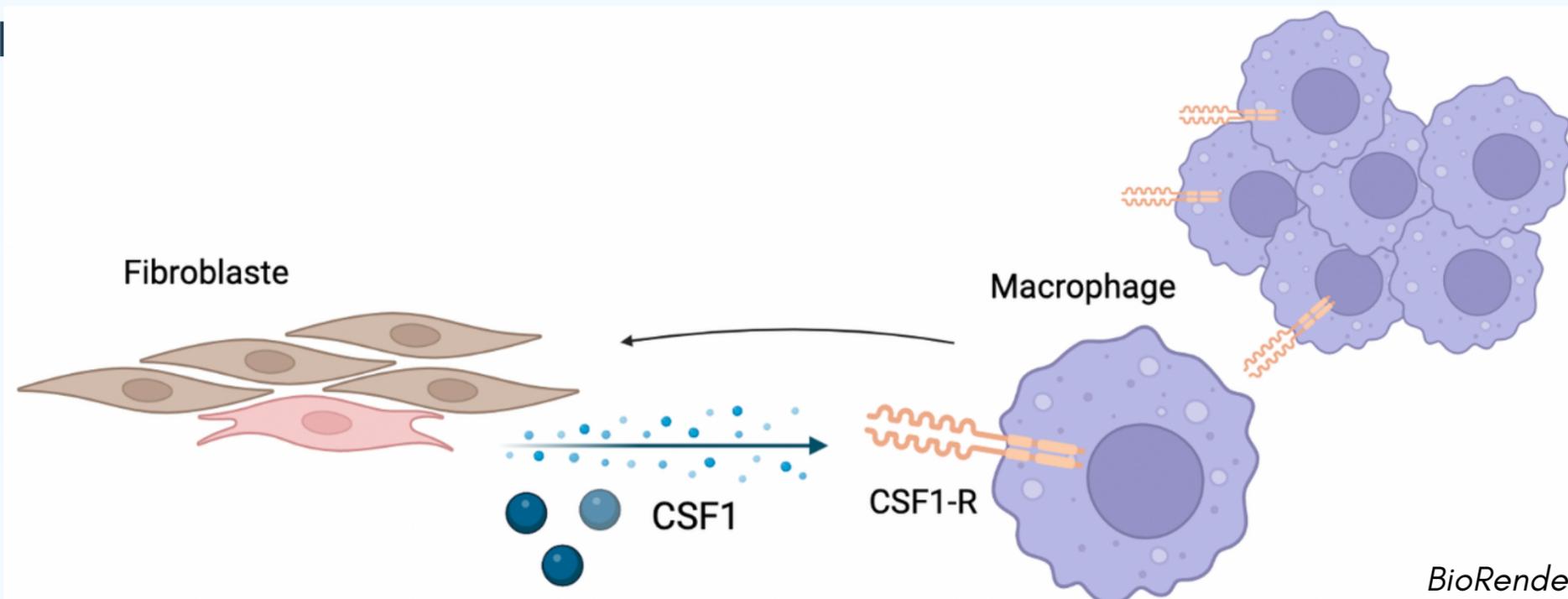
Taux de récurrence important

Difficulté d'obtention d'une résection compl

PEC Non standardisée (absence d'ECR)

## PHYSIOPATHOLOGIE

Comprendre l'utilisation des ITK (Glivec)





## ACCES AUX DOSSIERS MEDICAUX

Clinique des données eHOP

## SCREENING

Mot clé : "synovite villonodulaire" ou  
"tumeur à cellules géante"

## INCLUSION

SVN avérées ou TCGT  
1ère consultation au CHU

## RECUEIL DES DONNEES

CR consultation  
CRO  
CR d'imagerie et d'anatomopathologie

# Objectif : description du parcours de soin des patients présentant une SVN au CHU de Nantes

## MODE D'ENTREE : 1ERE CONSULTATION

- Filière (ortho/rhumato)
- Suivi antérieur
- Traitement antérieur
- Motif de consultation
- Mode d'adressage
- Modalité diagnostique

## DONNEES CLINIQUES ET EPIDEMIOLOGIQUES

- Forme clinique (localisée/diffuse)
- Date des premiers symptômes
- Présentation clinique
- Localisation

## PRISE EN CHARGE INITIALE

- Abstention
- Synovectomie
- Traitement infiltratif
- Traitement systémique

## DESCRIPTION DU SUIVI

- Nombre de consultations de suivi
- Suivi IRM
- Evaluation de l'efficacité clinique et IRM
- Taux de récurrence
- Traitement de 2e ligne, 3e ligne...

## ● **DECRIRE LE CIRCUIT PATIENT SVN**

Identifier les différences de prise en charge et d'évolution entre les patients SVN diffuses et localisées, entre SVN de même forme

## ● **OPTIMISER LA FILIERE PATIENT**

Place du rhumatologue?

## ● **IDENTIFIER LES PATIENTS ACCESSIBLES A UN TRAITEMENT MÉDICAL**

## ● **ACCÈS AUX IMAGERIES MEDICALES**

Analyse secondaires, sensibilité des signes IRM

## ● **COMPARER LES DONNEES AUX AUTRES CENTRES**

publication, augmentation du nombre de patients