

## Synthèse réunion jeunes chercheurs du 20/01/23

*Séniors présents : Alice Tison (Brest), Elisabeth Gervais (Poitiers), Amélie Denis (Le Mans), Guillermo Carvajal Alegria (Tours)*

Projet d'Alexia Leloix ; Rennes : « Exostoses multiples et facteurs de risque de dégénérescence »

**Deadline oct 2025, recueil de données à finaliser courant 2024**

- Prévalence dans l'ouest
- Description des cas
- Facteurs de risque de dégénérescence carcinomateuse

Remarques :

- 250 patients attendus : il y aura surement moins de patients au total (cela dépendra des centres)
- Elargir la demande aux orthopédistes +/- onco (responsables RCP sarcome)

Clément Sarrauste ; Brest : « Lésions laryngées responsables de dysphonie dans les MAI »

**Deadline octobre 2025, recueil de données à finaliser courant 2024**

- Description des lésions des cordes vocales/larynx en cas de dysphonie chez patients avec maladie auto-immune ou inflammatoire
- Bamboo nodes, nodules rhumatoïdes, arthrite crico-arythénoïdienne, œdème laryngé etc

Remarques :

- Peut-être s'intéresser d'abord aux services d'ORL
- Prévoir que chaque sénior de chaque centre se mette en contact avec un ORL pour lui parler du projet

Anna Louise Retif ; (Angers/Le Mans) « Sarcoïdose et hypercalcémie réfractaire »

**Deadline octobre 2025, recueil de données à finaliser courant 2024**

- Fréquence et épidémiologie de l'hypercalcémie (>3mmol/l) dans la sarcoïdose
- Description des prises en charges

Remarques :

- Peut-être étudier l'ensemble des sarcoïdoses avec hyperCa (> 2.6 ou 2.7 ?)
- Mieux définir l'hypercalcémie réfractaire (résistante au traitement par corticoïdes et biphosphonantes ? selon le chiffre de sévérité ?)
- Recherche par mots clefs : élargir à la pneumologie

Lamia Boulkaraa ; Poitiers « Devenir des patients whipple avec atteinte articulaire »

**deadline dans 10 mois / données à récupérer dans 3 mois, dispo jusqu'au mois de mai sur Poitiers pour inclusions et l'année prochaine**

- Reprendre la cohorte WHO et voir leur évolution (*en excluant les patients pour lesquels la donnée sur la biopsie duodénale est manquante = PAWD dans l'article*)
- Suivi aux échéances : 3-6 mois, 1 an et fin de prise en charge

Remarques :

- Etre vigilant sur la notion d'ATCD de rhumatisme inflammatoire chronique
  - A mettre que si PR certaine avec anti CCP, ayant initialement bien répondu à un DMARD et Whipple diagnostiqué quelques années plus tard par exemple
  - Et à l'inverse, ceux pour qui on a fixé un diagnostic initial, et qui n'ont jamais répondu au traitement immunosuppresseur : Whipple dès le départ
  - Préciser le CRF dans ce sens
- Voir si nécessité d'une extension du CPP pour inclure les nouveaux patients ? Vu que la thèse approche, on ne va pas le faire pour le travail de thèse (qui va inclure les nouveaux patients), mais il faudra probablement le faire avant de soumettre l'article.
- Identité des patients à récupérer : voir avec Béatrice Bouvard pour Angers, technicienne de recherche pour La Roche. Alice regarde pour Rennes. Identités des patients de Brest et Nantes récupérées.
- Sonder les médecins de chaque centre pour voir s'ils ont en tête, sur les 2 dernières années, des nouveaux diagnostics de Whipple (moins long que de faire une recherche par mots clefs vu le timing)

Mathieu Cochard ; Nantes « Parcours de soins des synovites villonodulaires » :

**Deadline fin 2024 donc recueil des données à finaliser pour mars/avril 2024**

- Description du parcours du patient, depuis la 1<sup>e</sup> consultation du patient
- Décrire prise en charge initiale diagnostique et thérapeutique, données d'évolution et de suivi de ces patients
- Récupérer des données d'imagerie (relecture centralisée IRM à Nantes)
- Avec l'œil du rhumatologue
- Identifier les patients à qui l'on peut proposer un traitement systémique / infiltratif etc.
- Etat des lieux avant de mettre en œuvre une cohorte prospective
- Le projet concerne aussi les enfants (rhumato, ortho, ortho-pédiatrie)

Remarques :

- Enlever le mot clef TCG (Tumeur cellules géantes péri-tendineuses ) dans la recherche eHOP car ça fait trop de dossiers à screener (Nantes : eHOP 700 dossiers , 90 retenus) , et attention aux doublons si PEC spécialisée dans 2 CHU différents du grand ouest.

Mathilde ; Tours « aortites diagnostiquées en rhumatologie »

**Deadline oct 2024 donc recueil des données à finaliser pour mars 2024**

Avec TEP notamment, rhumatologues de plus en plus confrontés au diagnostic d'aortites.  
Algorithme diagnostique pas parfaitement codifié.

- Caractériser les signes cliniques des aortites diagnostiquées en rhumatologie
- Comparer aortite de Horton versus autres causes
- Caractériser les différents examens complémentaires utilisés pour poser le diagnostic étiologique, analyse de pratiques
- Proposer un algorithme pour diagnostic étiologique
- L'enjeu n'est pas de se focaliser sur le suivi mais bien sur le diagnostic.

Remarques générales relatives au projet Jeunes Chercheurs :

- Pour la recherche eHOP : le centre principal teste la requête initiale (mots clefs), et envoie ensuite la requête (code) à tous les centres.
- Demande CPP : il faudra préciser qu'il s'agit d'un protocole multicentrique. Nécessité d'une convention entre les centres même pour une étude rétrospective sur données ?
- En fonction des centres, il faudra voir si une l'envoi d'une lettre de non opposition est nécessaire.
- Si le sujet touche une spécialité extérieure à la rhumatologie qui est très impliquée dans le sujet, il faudra que le sénior référent de chaque centre se rapproche duc ef de service de la spécialité concernée, pour lui parler de l'étude. Concernant l'authorship : en discuter au cas par cas.
- **A l'issue de cette réunion du 20/01 : prévoir que le sénior référent de chaque centre envoie les demandes pour les différents projets auprès des autres spécialités pour lancer ensuite l'élaboration du dossier CPP par l'interne.**

Prochaines étapes (agenda) :

- **Recueillir l'accord des autres spécialités pour chaque projet, dans chaque centre (par le sénior référent).**
- Que chaque centre référent d'un projet mette au point sa ligne de codage eHOP pour la fournir dès que possible aux autres centres.
- Rédaction des CPP
- Rédaction du eCRF
- Pour Lamia : au vu de sa deadline : va se déplacer dans les centres pour aider aux inclusions.