

Pathologie étudiée	titre du protocole de Recherche	Promoteur	Phase	Description	Traitement à l'étude	Profil du patient	Investigateur principal	contact (TEC)	Stade de l'étude
Rhumatisme psoriasique	ABBVIE M15-554	ABBVIE	III	Etude de phase 3 randomisée en double aveugle évaluant l'ABT-494 versus placebo chez des patients ayant un rhumatisme psoriasique et présentant une réponse inadéquate à au moins un DMARD	ABT-494 vs placebo	Patient âgé de plus de 18 ans atteint de rhumatisme psoriasique selon CASPAR ayant des symptômes de rhumatisme psoriasique depuis plus de 6 mois. IA ≥ 3/78 et IS ≥ 3/76 au screening et à la baseline Diagnostic de psoriasis en plaque ou antécédent documenté Réponse inadéquate ou intolérance à au moins 1 DMARD Critères de non-inclusion: Traitement par inhibiteur de JAK, Traitement actuel par plus de 2 DMARDs, ATCD de fibromyalgie, arthrite juvénile ou autres rhumatismes inflammatoires autres que le rhumatisme psoriasique.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Spondylarthropathies avec ponts interosseux	ACT-SPA-BAMBOO		NA	caractériser le phénotype des patients présentant une colonne bambou	Extraction ADN	Spondyloarthropathie avec 2 ponts interosseux adjacents et/ou fusion au rachis lombaire ou cervical ET / OU 3 ponts interosseux adjacents et/ou fusion au rachis dorsal.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Gougerot-Sjörgen	ASSESS (extension)	PHRC AP-HP	Non interventionnelle	Evaluations des complications systémiques et de l'évolution des patients atteints de Syndrome de Sjogren primitif	Pas de traitement l'étude - étude de cohorte	Patient inclus dans la première phase de l'étude (ASSESS)	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	suivi en cours
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, hématoologique, endocrinien, pulmonaire, cardiaque, neurologique ou cérébral. Pas d'intervention chirurgicale prévue lors de la durée de l'étude sur les articulations évaluées.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Spondylarthropathies indifférenciées	DESIR	AP-HP	NA	Cohorte française sur le D'Evénir des Spondylarthropathies Indifférenciées Récentes	Pas de traitement à l'étude - étude de cohorte	Sujet entre 18 et 50 ans avec rachialgie inflammatoire récente (ente 3 mois à 3 ans) répondant aux critères de Calin ou Berlin ou les 2. Critères de non-inclusion: ATCD de traitement par anti-TNF	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Suivi en cours
Gougerot Sjörgen	ETAP	PHRC Strasbourg	III	Efficacité et tolérance du Roactemra au cours du syndrome de sjogren primitif	Tocilizumab/Placebo en IV toutes les 4 sem	Score ESSDAI ≥ 5 anti SSA ou anti SSB positifs ou sinon, BGSA grade III ou IV, ou focus score ≥1 Pas de traitement antérieur par TCZ Pas de corticoïdes ≥ 15 mg/jour Pas de corticoïdes, AINS, chlorydrate de pilocarpine, ciméviline ou collyre de cyclosporine introduits ou à doses non stables dans les 2 semaines Pas de MTX, d'anti-malariques, de léflunomide, de psychotropes introduits ou à doses non stables dans les 8 semaines Pas de rituximab ou belimumab dans les 6 mois (ou toute autre biothérapie dans les 8 semaines) Pas d'lg IV, plasmaphérese ou cyclophosphamide dans les 6 mois Pas d'azathioprine ou mycophénolate mofétil dans les 8 semaines	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Suivi en cours
Maladies rares	GR2RIC		Non interventionnelle	Etude observationnelle sur la grossesse et la PMA au cours des maladies rares	grossesse	Patiente atteinte d'une maladie rare enceinte (avant 12 SA), en désir de grossesse ou prise en charge par PMA.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
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 de fond stable depuis au moins 4 semaines avant l'inclusion et pendant les 16 premières semaines de l'étude.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Rhumatisme psoriasique	NOVARTIS-EXCEED 1	NOVARTIS	IIIb	Etude randomisée en double aveugle comparant l'efficacité à 52 semaines du Secukinumab versus Adalimumab chez des patients atteints de rhumatisme psoriasique	Secukinumab (2 posologies) versus Adalimumab	Patients atteints de rhumatisme psoriasique défini par les critères CASPAR depuis au moins 6 mois IA ≥ 3/78 et IS ≥ 3/76 FR et anti-CCP négatifs	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Spondyloarthrite ankylosante	NOVARTIS SA (SURPASS)	NOVARTIS		Etude multicentrique, randomisée, partiellement en aveugle et contrôlée contre traitement actif, du sécukinumab, destinée à démontrer la réduction de la progression radiographique versus GP2017 (biosimilaire Adalimumab) à 104 semaines et évaluer à long terme la sécurité d'emploi, la tolérance et l'efficacité jusqu'à 2ans, chez les patients atteints d'une spondyloarthrite ankylosante active	Sécukinumab vs GP2017	Critères d'inclusion Patient âgés d'au moins 18 ans avec une SA modérée à sévère répondant aux critères de NY, avec un BASDAI≥4 (Douleur rachidienne (question 2 BASDAI ≥4), Rachialgie totale EVA ≥40mm, Hs-CRP ≥5mg/l ou au moins 1 syndesmophyte sur radio rachidienne Prise d'AINS (dose maximale) au moins 8 semaines Critères de non-inclusion: Ankylose totale de la colonne vertébrale Exposition antérieure au sécukinumab, adalimumab ou tout autre agent immunomodulateur	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Rhumatisme inflammatoire chronique (spondyloarthrite)	QRIC	CHU Clermont-Ferrand	Non interventionnelle	Etude observationnelle : Validation de questionnaire	Questionnaire de connaissance de patients atteints de spondyloarthrite	Patenet atteint se spondyloarthrite	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Rhumatisme psoriasique	QUALIPSOSEX	CHR Orléans	Non interventionnelle	Etude des propriétés métrologiques du questionnaire Qualipsosex ayant pour objectif d'évaluer la qualité de la vie sexuelle perçue par des patients atteints de psoriasis à expression cutanée et/ou rhumatologique	Questionnaire QUALIPSOSEX	Critères d'inclusion: rhumatisme psoriasique selon CASPAR évaluant depuis 6 mois avec IA≥3/78 et IS ≥ 3/76 si forme périphérique ou BASDAI > 4 si forme axiale.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Rhumatisme psoriasique	ReFlap	GERPAL	Non interventionnelle	Etude Rémission et Poussée dans le rhumatisme psoriasique	NA	Patients ayant un Rhumatisme psoriasique certain et plus de deux ans d'évolution de la maladie	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Suivi en cours
Polyarthrite Rhumatoïde	Registre ART		Non interventionnelle	Recueil prospectif et continu des données cliniques et biologiques concernant des patients traités par anti-TNF pour une Polyarthrite Rhumatoïde.	NA	Patient atteint de PR sous Anti-TNF et ayant exprimé leur non opposition.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Syndrome de Churg-Strauss	REOVAS	APHP		Comparaison d'un traitement par rituximab à la stratégie thérapeutique conventionnelle pour l'induction de la rémission au cours de la granulomatose éosinophilique avec polyangéite (syndrome de Churg-Strauss).	rituximab vs stratégie thérapeutique habituelle	Critères d'inclusion: Patients avec un diagnostic de granulomatose éosinophilique avec polyangéite, quel que soit son statut pour les ANCA, âgés de 18 ans ou plus, avec une maladie active nouvellement diagnostiquée ou en rechute, avec une maladie active définie par un score BVAS ≥3, Patients inclus dans les 21 premiers jours suivant l'initiation ou l'augmentation de la corticothérapie à une dose ≤ 1 mg/kg/jour Critères de non-inclusion: Autre vascularite Vascularite en rémission, définie par un score BVAS <3, Insuffisance cardiaque sévère, stade IV de la classification NYHA Infection active aigüe ou chronique (dont les infections virales par le VIH, VHC ou VHB),	Dr DIREZ	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours

Pathologie étudiée	titre du protocole de Recherche	Promoteur	Phase	Description	Traitement à l'étude	Profil du patient	Investigateur principal	contact (TEC)	Stade de l'étude
Polyarthrite Rhumatoïde	SARIPRO	SANOFI	IV	Description de l'impact du sarilumab chez des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde active modérée à sévère avec une réponse inadéquate ou une intolérance aux traitements de fond conventionnels synthétiques (CsDMARDs) actuels ou aux anti-TNFs	Sarilumab	Patient de plus de 18 ans présentant une PR modérée à sévère avec DAS28>3,2 Présentant une réponse inadéquate ou une intolérance aux csDMARD ou à à moins un anti-TNF	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Pseudopolyarthrite rhizomelique	SEMAPHORE	PHRC Brest	III	Sécurité et efficacité du Tocilizumab versus placebo dans la Pseudo Polyarthrite Rhizomélique (PPR) avec dépendance aux Glucocorticoïdes.	Tocilizumab vs placebo	Patient de plus de 50 ans respectant les critères de CHUANG. Avoir été traité par glucocorticoïde ≥ 15mg avec succès, et ne pouvant être descendu <10 mg. DAS-PPR >10 traitement par MTX ou hydrochloroquine stable depuis 3 mois.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Spondyloarthrite Ankylosante	STOP	PHRC Bordeaux	III	Intérêt du maintien d'un traitement anti-inflammatoire non stéroïdien chez les patients atteints de spondyloarthrite ankylosante et traités par anti-TNF pour prévenir la progression des lésions radiologiques.	AINS à la demande ou en systématique	Patient de plus de 18ans ayant une SA (critères de New York 1984) active, avec indication de mise en route d'un traitement par anti-TNF. Corticoïde po inf à 10mg/j possible Sans Contre indication pour subir une IRM.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Spondyloarthrite	TICOPSA	APHP		Etude randomisée 2 bras, un bras « contrôle » et un « bras pratique courante »	Randomisation des centres (bras contrôle vs bras pratique courante)	Patients âgés entre 18 et 65 ans ayant une spondyloarthrite avec ASDAS > 2,1 et n'étant pas traités de façon optimale par AINS.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Polyarthrite Rhumatoïde	VACIMRA	PHRC Montpellier	IV	Délai d'instauration du MTX et protection vaccinale contre le pneumocoque dans la PR	MTX + vaccin anti-pneumococcique	Patient avec une polyarthrite rhumatoïde avec un DAS >3,2, âgés entre 18 et 80 ans naïf de traitement de fond ou ayant reçu uniquement de la sulfasalazine ou de l'hydroxychloroquine, du léflunomide ou du méthotrexate (arrêt depuis au moins 3 mois) et non vaccinés contre le pneumocoque.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours
Polyarthrite Rhumatoïde	VACINA	CHU Montpellier	IV	Comparaison de la réponse humorale aux vaccins anti-pneumococciques conjugué et polysaccharidique chez des patients atteints de PR débutant un traitement par abatacept	Pneumovax vs prevenar 13 + pneumovax	Patient entre 18 et 85 ans atteint d'une polyarthrite rhumatoïde (selon les critères ACR/EULAR 2010) avec un DAS28-3,2 pour lequel un traitement par Abatacept en SC doit être initié en association avec du MTX. Prednisone < 10 mg/j, dernière vaccination antipneumococcique > 3 ans et Pas de Rituximab dans l'année précédant l'inclusion.	Dr DERNIS	ROUANET Eglantine erouanet@ch-lemans.fr	Inclusion en cours