

Comité de coordination :

- **Responsable**
Maxime DOUGADOS
- **Logistique**
Jean-Pierre DAURES
Jean-Marc TRELUYER
- **Centre de ressources biologiques**
Sarah Tubiana
- **Membres**
Francis BERENBAUM
Pascal CLAUDEPIERRE
Bernard COMBE
Philippe GOUPILLE
Laure Gossec
Paul Landais
Anna Molto
Clément Prati
Adeline Ruyssen
Alain SARAUX
Florence Tubach
Sarah Tubiana
Daniel WENDLING
Maxime BERBAN
Maria-Antonitta d'AGOSTINO
Antoine FEYDY
Cécile GAUJOUX-VIALA
Damien LOEUILLE
Rik LORIES
Corine MICELI
Thao PHAM
Pascal RICHELLE
Christian Roux
Martin RUDWALEIT
Anne TOURNADRE
Désirée van der HEIJDE
Clément PRATI
Florence TUBACH
Sophia RAMIRO
Thierry LEQUERRE
- **Invités permanents**
Arnaud DUBANCHET (Pfizer)
Salim Benkhalifa (Pfizer)
- **Centres investigateurs :**
 - Amiens**
Patrick BOUMIER
 - Aulnay sous Bois**
Bernadette SAINT-MARCOUX
 - Besançon**
Daniel WENDLING
 - Bordeaux**
Nadia MEHSEN
 - Brest**
Alain SARAUX
 - Clermont-Ferrand**
Martin SOUBRIER
 - Dijon**
Jean-François MAILLEFERT
 - Le Mans**
Emmanuel DERNIS
 - Lille**
René-Marc FLIPO
 - Marseille**
Pierre LAFFORGUE
 - Montpellier**
Bernard COMBE
 - Nancy**
Damien LOEUILLE
 - Nice**
Liana EULLER-ZIEGLER
 - Paris**
Maxime DOUGADOS
Julien WIPFF
Philippe DIEUDE
Laure GOSSEC
Francis BERENBAUM
Pascal CLAUDEPIERRE
Maxime BERBAN
Pascal RICHELLE
Stephan PAVY
 - Rouen**
Thierry LEQUERRE
 - Toulouse**
Alain CANTAGREL
 - Tours**
Phillipe GOUPILLE



Newsletter rhumatologiques n°27

Paris le 12 Décembre 2017

Chers Collègues, Chers Amis,

Une fois n'est pas coutume, nous avons décidé pour cette nouvelle Newsletter de vous faire un résumé d'une sélection des articles les plus marquants de 2017 adossés à la cohorte DESIR. Douze articles originaux ont été publiés rien que sur l'année 2017 ! Bien évidemment, il n'était pas possible de vous résumer l'ensemble de ces publications, et ce sont donc 3 articles que nous vous proposons :

1^{ère} publication :

Cette année, l'article qui correspondait au critère principal de la cohorte DESIR a été publié: *quelle est la progression radiographique de l'atteinte sacro-iliaque après 5 ans d'évolution d'une spondyloarthrite débutante ?*

Dans le numéro d'**Annals of the Rheumatic Diseases** de novembre 2017, Maxime DOUGADOS et coll. ont évalué la progression à 2 ans et à 5 ans de la radio et de l'IRM des articulations sacro-iliaques. Parmi 416 patients, seuls 5% des patients sont passés d'une spondyloarthrite non radiographique à une spondyloarthrite radiographique à 5 ans. En revanche, une IRM initiale montrant des signes inflammatoires sur les articulations sacro-iliaques augmente le risque d'avoir une atteinte radiologique des sacro-iliaques à 5 ans de plus de 5 fois chez les patients B27+ et plus de 2 fois chez les patients B27-.

2^{ème} publication :

Quels sont les profils d'évolution d'activité des spondyloarthrites débutantes ?

Anna MOLTO et coll. ont réalisé une étude des trajectoires possibles d'activité parmi 370 patients de la cohorte. Cette équipe a mis en évidence 5 trajectoires distinctes d'activité de la maladie sur 3 ans : activité moyenne persistante (36,2% des patients) ; maladie inactive persistante (17,8%) ; changement d'une activité élevée initiale à une maladie inactive (7,8%) ; activité élevée persistante (34,1%) et activité très élevée persistante (4,1%). De façon intéressante, les patients qui avaient une maladie inactive persistante étaient associés à un travail professionnel en bureau, le sexe masculin, un haut niveau d'éducation et une atteinte articulaire périphérique.

3^{ème} publication :

Quelle relation y a-t-il entre l'échographie des enthèses, l'activité de la maladie et les modifications structurales radiographiques au cours des spondylarthrites débutantes ?

Adeline RUYSSSEN-WITRAND et coll. ont étudié 402 patients de la cohorte ayant eu une échographie des enthèses. Parmi ceux-ci, 55% avaient des anomalies des enthèses mais seulement 14% étaient power-Doppler positif. Il n'y avait pas d'association entre les scores échographiques et le BASDAI, la CRP ou l'existence de lésions inflammatoires des sacro-iliaques et du rachis en IRM. Il y avait en revanche une corrélation entre l'échographie et le score d'atteinte structurale mSASSS. Il y avait plus de patients avec syndesmophytes lorsque l'échographie des enthèses était positive (26% vs 6% en l'absence d'atteinte échographique). Ainsi, l'échographie ne semble pas être un outil utile pour « monitorer » l'activité de la maladie mais les enthésophytes visibles en échographie pourraient être un marqueur d'intérêt d'évolution structurale de la maladie puisqu'ils sont fortement associés à la présence de syndesmophytes axiaux.

Voici donc quelques exemples des avancées 2017 mais bien d'autres, très intéressantes également, ont été publiées (cf ci-dessous).

N'oublions pas que sans votre participation passée, présente et à venir aucune de ces découvertes n'aurait pu voir le jour. Alors vivement 2018 pour de nouvelles avancées dans la compréhension de cette maladie encore bien mystérieuse!

Comité de coordination :

- **Responsable**
Maxime DOUGADOS

- **Logistique**
Jean-Pierre DAURES
Jean-Marc TRELUYER

- **Centre de ressources biologiques**
Sarah Tubiana

- **Membres**
Francis BERENBAUM
Pascal CLAUDEPIERRE
Bernard COMBE
Philippe GOUPILLE
Laure Gossec
Paul Landais
Anna Molto
Clément Prati
Adeline Ruyssen
Alain SARAUX
Florence Tubach
Sarah Tubiana
Daniel WENDLING
Maxime BERBAN
Maria-Antonitta d'AGOSTINO
Antoine FEYDY
Cécile GAUJOUX-VIALA
Damien LOEUILLE
Rik LORIES
Corine MICELI
Thao PHAM
Pascal RICHELTE
Christian Roux
Martin RUDWALEIT
Anne TOURNADRE
Désirée van der HEIJDE
Clément PRATI
Florence TUBACH
Sophia RAMIRO
Thierry LEQUERRE

- **Invités permanents**
Arnaud DUBANCHET (Pfizer)
Salim Benkhalifa (Pfizer)

Centres investigateurs :

Amiens
Patrick BOUMIER

Aulnay sous Bois
Bernadette SAINT-MARCOUX

Besançon
Daniel WENDLING

Bordeaux
Nadia MEHSEN

Brest
Alain SARAUX

Clermont-Ferrand
Martin SOUBRIER

Dijon
Jean-François MAILLEFERT

Le Mans
Emmanuel DERNIS

Lille
René-Marc FLIPO

Marseille
Pierre LAFFORGUE

Montpellier
Bernard COMBE

Nancy
Damien LOEUILLE

Nice
Liana EULLER-ZIEGLER

Paris
Maxime DOUGADOS
Julien WIPFF
Philippe DIEUDE
Laure GOSSEC
Francis BERENBAUM
Pascal CLAUDEPIERRE
Maxime BREBAN
Pascal RICHELTE
Stephan PAVY

Rouen
Thierry LEQUERRE

Toulouse
Alain CANTAGREL

Tours
Phillipe GOUPILLE



Newsletter rhumatologiques n°27

Francis BERENBAUM, au nom du comité de coordination

1. Dougados M, Maksymowych WP, Landewé RB, Moltó A, Claudepierre P, de Hooge M, Lambert RG, Bonin R, Bukowski JF, Jones HE, Logeart I, Pedersen R, Szumski A, Vlahos B, van der Heijde D. Evaluation of the change in structural radiographic sacroiliac joint damage after 2 years of etanercept therapy (EMBARC trial) in comparison to a contemporary control cohort (DESIR cohort) in recent onset axial spondyloarthritis. *Ann Rheum Dis* 2017 Sep 29. pii: annrheumdis-2017-212008.
2. Ruysen-Witrand A, Jamard B, Cantagrel A, Nigon D, Loeuille D, Degboe Y, Constantin A. Relationships between ultrasound enthesitis, disease activity and axial radiographic structural changes in patients with early spondyloarthritis: data from DESIR cohort. *RMD Open*. 2017 Sep 7; 3(2):e000482.
3. Harvard S, Guh D, Bansback N, Richette P, Saraux A, Fautrel B, Anis A. Access criteria for anti-TNF agents in spondyloarthritis: influence on comparative 1-year cost-effectiveness estimates. *Cost Eff Resour Alloc*. 2017 Sep 7; 15:20.
4. Dougados M, Sepriano A, Molto A, van Lunteren M, Ramiro S, de Hooge M, van den Berg R, Navarro Compan V, Demattei C, Landewé R, van der Heijde D. Sacroiliac radiographic progression in recent onset axial spondyloarthritis: the 5-year data of the DESIR cohort. *Ann Rheum Dis*. 2017 Nov;76(11):1823-1828.
5. Harvard S, Guh D, Bansback N, Richette P, Saraux A, Fautrel B, Anis AH. Adherence to Antitumor Necrosis Factor Use Recommendations in Spondyloarthritis: Measurement and Effect in the DESIR Cohort. *J Rheumatol*. 2017 Oct;44(10):1436-1444.
6. Ez-Zaitouni Z, Bakker PA, van Lunteren M, de Hooge M, van den Berg R, Reijnierse M, Fagerli KM, Landewé RB, Ramonda R, Jacobsson LT, Saraux A, Lenczner G, Feydy A, Pialat JB, Thévenin F, van Gaalen FA, van der Heijde D. The yield of a positive MRI of the spine as imaging criterion in the ASAS classification criteria for axial spondyloarthritis: results from the SPACE and DESIR cohorts. *Ann Rheum Dis*. 2017 Oct; 76(10):1731-1736.
7. Ez-Zaitouni Z, Hilken A, Gossec L, Berg IJ, Landewé R, Ramonda R, Dougados M, van der Heijde D, van Gaalen F. Arthritis Res Ther. 2017 May 31; 19(1):118. Is the current ASAS expert definition of a positive family history useful in identifying axial spondyloarthritis? Results from the SPACE and DESIR cohorts.
8. de Hooge M, Pialat JB, Reijnierse M, van der Heijde D, Claudepierre P, Saraux A, Dougados M, Feydy A. Assessment of typical SpA lesions on MRI of the spine: do local readers and central readers agree in the DESIR-cohort at baseline? *Clin Rheumatol*. 2017 Jul; 36(7):1551-1559.
9. Navarro-Compán V, Ramiro S, Landewé R, Dougados M, Miceli-Richard C, Richette P, van der Heijde D. In patients with axial spondyloarthritis, inflammation on MRI of the spine is longitudinally related to disease activity only in men: 2 years of the axial spondyloarthritis DESIR cohort. *Ann Rheum Dis*. 2017 Mar 3. pii: annrheumdis-2016-210697.
10. Gazeau P, Cornec D, Timsit MA, Dougados M, Saraux A. Classification criteria versus physician's opinion for considering a patient with inflammatory back pain as suffering from spondyloarthritis. *Joint Bone Spine*. 2017 Feb 16. pii: S1297-319X(17)30010-6.
11. Molto A, Tezenas du Montcel S, Wendling D, Dougados M, Vanier A, Gossec L. Disease activity trajectories in early axial spondyloarthritis: results from the DESIR cohort. *Ann Rheum Dis*. 2017 Jun; 76(6):1036-1041.
12. Bakker PA, van den Berg R, Lenczner G, Thévenin F, Reijnierse M, Claudepierre P, Wendling D, Dougados M, van der Heijde D. Can we use structural lesions seen on MRI of the sacroiliac joints reliably for the classification of patients according to the ASAS axial spondyloarthritis criteria? Data from the DESIR cohort. *Ann Rheum Dis*. 2017 Feb;76(2):392-398.
13. Wendling D, Guillot X, Gossec L, Prati C, Saraux A, Dougados M. Remission is related to CRP and smoking in early axial spondyloarthritis. The DESIR cohort. *Joint Bone Spine*. 2017 Jul; 84(4):473-476.
14. Molto A, Granger B, Wendling D, Dougados M, Gossec L. Use of nonsteroidal anti-inflammatory drugs in early axial spondyloarthritis in daily practice: Data from the DESIR cohort. *Joint Bone Spine*. 2017 Jan; 84(1):79-82.