



Réunion du 20 juin 2025

Centre de coordination

N. RINCHEVAL

Coordonnées : nathalie.rincheval@gmail.com / ligne directe : 04-67-75-93-97
Clinique Beausoleil, Recherche Clinique/ESPOIR, 119, avenue de Lodève, 34070 Montpellier

Ordre du jour

20/06/25

- Bilan du centre de coordination (N Rincheval)

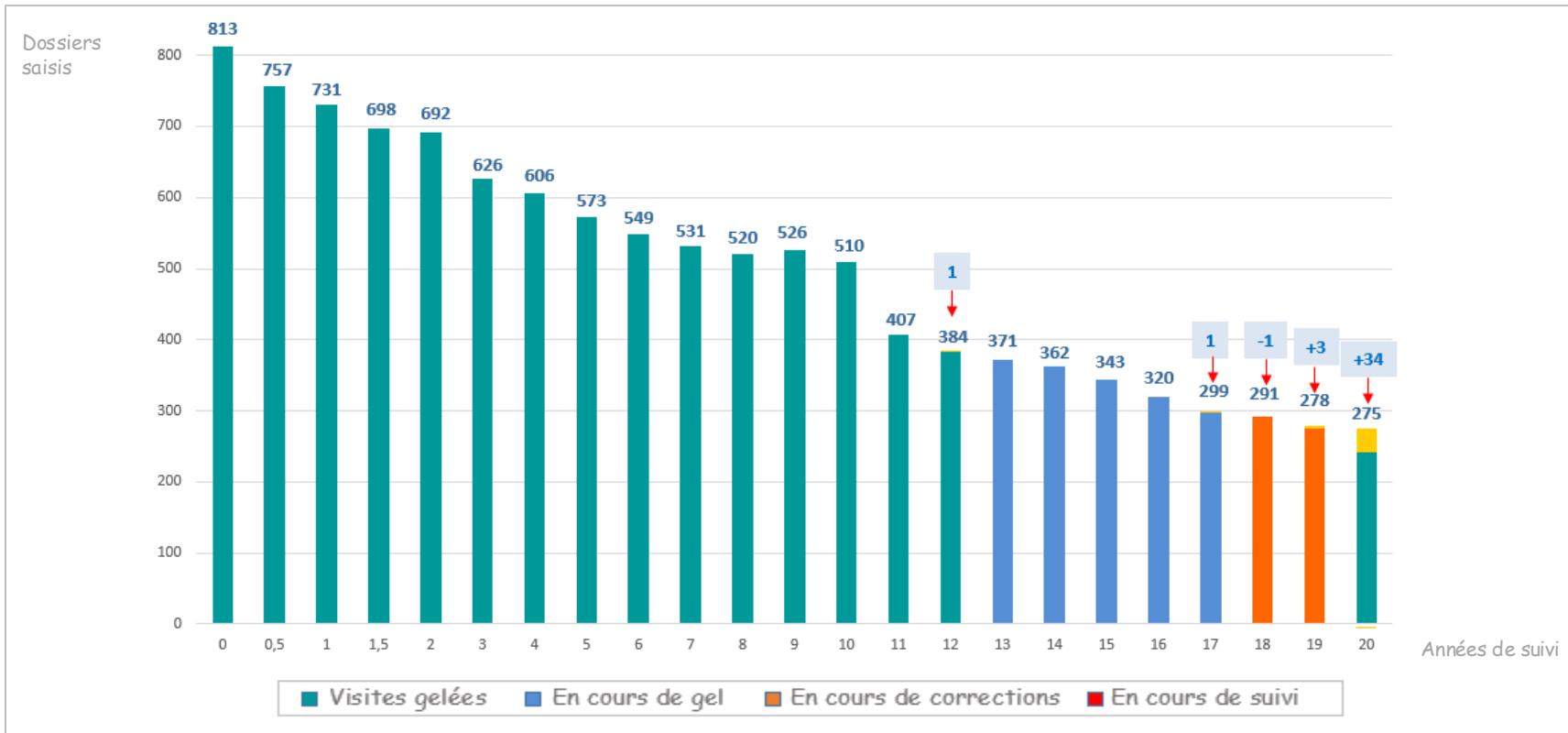
- ④ Quelques chiffres
- ④ Sorties de protocole et diagnostics autres
- ④ Corrections et gels des visites
- ④ Etat des lieux 20 ans
- ④ Bilan radio et lecture IA (A. Saraux)
- ④ CRB (équipe CRB)
- ④ Divers : Newsletters, Site internet ESPOIR, ...

- Projet ESPOIR/SNDS (N Rincheval)

- Bilan financier (B. Fautrel)

En quelques chiffres au 18/06/25

- Nombre de «screenés» : 971
- Nombre d'inclusions : 814
- Nombre de dossiers saisis par visite :



- 517 patients non suivis, soit 63,5%
- 118 diagnostics autres à 2 ans et plus soit 14,6%

Point sur les diagnostics autres et les sorties de protocole



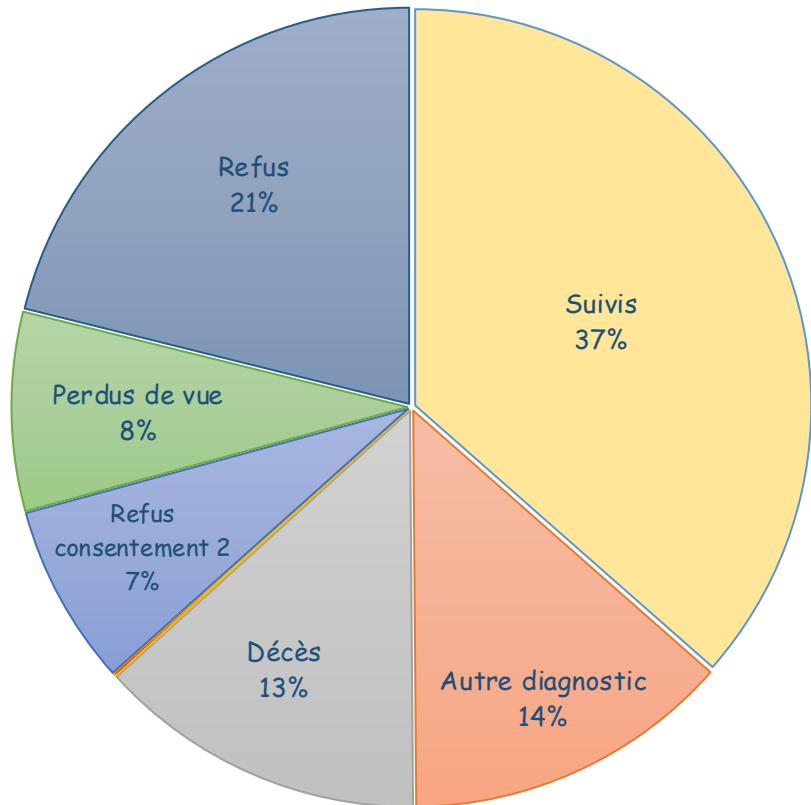
Point sur les perdus de vue et décès

Centres	Nbre de patients (changement de centre pris en compte)	Nombre total de non suivis et % (*) Juillet 2024	Nombre total de non suivis et % (*) Janvier 2025	Autres diag.	Décès	Retrait de consentement	Perdus de vue	Refus, déménagement,	Refus consentement n°2
Amiens	36	34 (94,4%)	34 (94,4%)	6	7	0	3	17	1
Bordeaux	36	32 (88,9%)	33 (91,7%)	7	9	0	2	15	0
Brest	54	45 (83,3%)	45 (83,3%)	16	6	0	4	12	7
Lille	52	32 (61,5%)	30 (57,7%)	8	8	0	2	7	5
Montpellier	85	39 (45,9%)	46 (54,1%)	2	15	0	9	16	4
St Antoine	38	30 (78,9%)	30 (78,9%)	9	2	0	10	6	3
Avicenne	6	3 (50%)	3 (50%)	1	0	0	2	0	0
Pitié	46	19 (41,3%)	19 (41,3%)	3	2	1	4	8	1
Cochin	78	47 (60,3%)	47 (60,3%)	9	11	0	4	14	9
Bicêtre	43	22 (51,2%)	22 (51,2%)	6	8	0	3	5	0
Bichat	33	15 (45,5%)	15 (45,5%)	3	2	0	0	9	1
Lariboisière	3	2 (66,7%)	2 (66,7%)	0	1	0	1	0	0
St Joseph	4	1 (25%)	1 (25%)	1	0	0	0	0	0
Rouen	81	70 (86,4%)	70 (86,4%)	9	12	0	4	23	22
Strasbourg	73	42 (57,5%)	42 (57,5%)	8	6	0	10	15	3
Toulouse	78	50 (64,1%)	50 (64,1%)	18	8	0	2	19	3
Tours	68	28 (41,2%)	28 (41,2%)	3	12	0	6	6	1
TOTAL	814	511 (62,8%)	517 (63,5%)	109 (13,4%)	109 (13,4%)	1 (0,1%)	66 (8,1%)	172 (21,1%)	60 (7,4%)

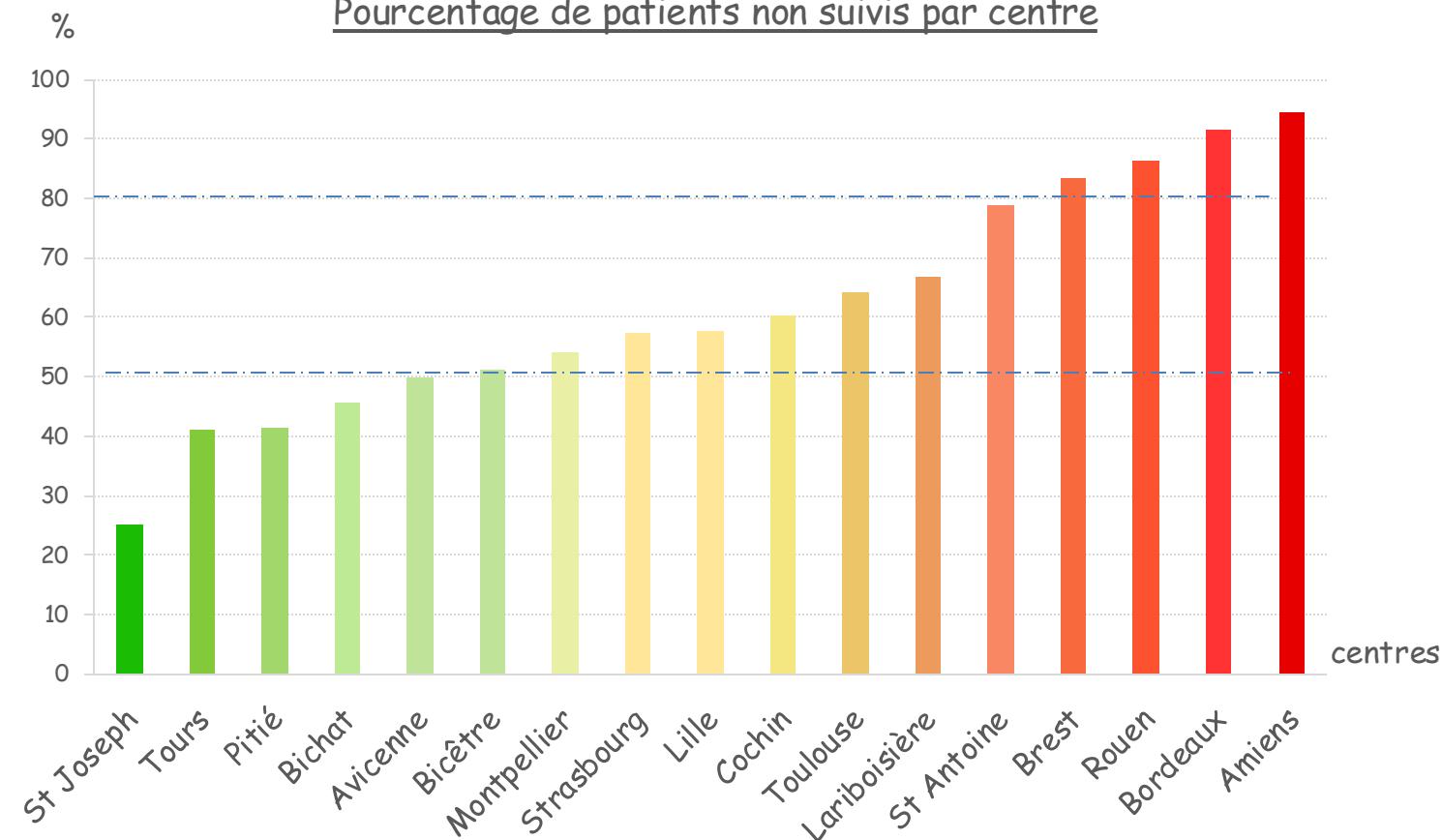
(*) % calculé par rapport au nombre d'inclusions auquel on a enlevé les changements de centre

Raisons de non suivis et pourcentage de non suivis par centre

Répartition des raisons de non suivi



Pourcentage de patients non suivis par centre



Motifs de décès

MOTIFS	NOMBRE
SEPTICEMIE /CHOC SEPTIQUE/ INFECTION DIGESTIVE	7
LEGIONELLOSE	1
PR/DEFAILLANCE MULTIVISCIERALE (CASTLEMAN)	1
CARCINOME BRONCHES, CANCER POUMON	2
CANCER MEDIASTIN	1
CANCER OVAIRE	1
CANCER SEIN	2
MYELOME	1
LEUCEMIE	1
ADENOCARCINOME PANCREATIQUE, CANCER COLORECTAL AVEC CARCINOME	7
CANCER BASSINET METASTASE	1
TUMEURS NEUROENDOCRINES	1
LYMPHOME DE BURKITT /LYMPHOME B	2
TUMEUR CEREBRALE	1
ADENOCARCINOME PROSTATE	1
FIBROSE PULMONAIRE SEVÈRE AVEC HTAP	1
PNEUMONIE INTERSTITIELLE / PNEUMOPATHIE INFECTIEUSE	3
ASTHME	1
MALADIE CARDIO-PULMONAIRE /PATHOLOGIE PULMONAIRE	3
INSUFFISANCE CARDIAQUE, CARDIOPATHIE DILATEE, SYNDROME CORONARIEN	4
INFARCTUS	5
AVC	4
RUPTURES : VARICE œSOPHAGIENNE, AORTE	2
HEMORRAGIES : DIGESTIVES, œSOPHAGIENNE (POST OPERATOIRE)	3
INSUFFISANCE RENALE	2
ACCIDENT DE LA ROUTE	2
SUICIDE	2
AEG	3
INCONNU	44
TOTAL	109

109 décès

Suite à la recherche du mois de mars 24 sur MATCH ID

⇒ 38 décès supplémentaires.

Rappel :

Les centres doivent effectuer une recherche pour les causes inconnues de décès

Autres diagnostics

118 autres
diagnostics
au total

DIAGNOSTICS	TOTAL
SPONDYLOARTHRITE	14
RHUMATISME PSORIASIQUE	23
ENTÉROCOLOPATHIE	1
ARTHRITE VIRALE (PARVOVIRUS), HCV, LYME	6
SCLERODERMIE	1
WEGENER	1
LUPUS	8
GOUGEROT SJOGREN	9
ARTHROSE	24
CONNECTIVITE DE SHARP	1
FIBROMYALGIE	9
SYNDROME DES ANTIPHOSPHOLIPIDES	1
RHUM. PARANÉOPLASIQUE (LYMPHOME MALIN NON HODGKINIEN), SARCOME	2
CHONDROCALCINOSE	4
PSEUDO POLYARTHRITE RHIZOMÉLIQUE	1
TENDINOPATHIE	1
ALGODYSTROPHIE	2
POLYALGIE	2
RS3PE	2
SARCOÏDOSE	1
SYNDROME DE GOODPASTURE	1
PATHOLOGIE MÉCANIQUE	1
GOUTTE	2
INCONNU	1
TOTAL	118

Corrections / gel des visites



Gel des visites 13, 14, 15, 16 & 17 ans

CONSIGNES :

- Pendant le monitoring ne pas saisir dans la base
- A réception de la base :
 - Ne pas la renommer
 - Seule la dernière version est conservée

Les gels définitifs de ces visites seront effectués courant 2025

CENTRES	NB PAGES	COMPTE-RENDU ENVOYE AU CENTRE	CORRECTIONS RETOURNEES PAR LE CENTRE	CORRECTIONS FINIES
Amiens	9	✗	✗	
Bordeaux	37	✗	01/07/25	
Brest	27	✗	✗	
Lille				
Montpellier	98	✗	18/07/25	
St Antoine	45	✗	10/07/25	
Avicenne	6	✗	15/06/25	
Pitié	82	✗	✗	
Cochin	74	✗		
Bicêtre	65	✗	15/07/25	
Bichat	30	✗	✗	
Lariboisière	6	✗		
St Joseph	7	✗		
Rouen	22	✗	✗	✗
Strasbourg				
Toulouse				
Tours				



Bilan visites 20 ans

→ 14 centres ont terminé les visites 20 ans,

→ dernières visites prévues le 26 juin.

CENTRES	VISITES SAISIES	VISITES FAITES MAIS NON SAISIES	VISITES EN ATTENTE	SERUMS A ENVOYER	RADIOS A ENVOYER
Amiens	2		1		
Bordeaux	4			4	
Brest	9				
Lille	25				
Montpellier	31	3	2	30	9
St Antoine	6			6	8
Avicenne	0	3			3
Pitié	23	3		23	2
Cochin	32				
Bicêtre	18	2		6	18
Bichat	17	1			1
Lariboisière	0				
St Joseph	3			3	
Rouen	12				
Strasbourg	29		2	23	23
Toulouse	23	4		27	27
Tours	41			17	36
TOTAL	275	16	5	139	127

Estimation du nombre de visites 20 ans :
 $275 + 16 + 5 = 296$

Nous nous rapprochons de l'objectif des 300 patients à 20 ans



A la fin des visites 20 ans

Après la dernière visite 20 ans il faudra :

- S'assurer que toutes les saisies sont faites.
- Effectuer les corrections de données manquantes et d'incohérences.
- Vérifier que tous les sérums et radios sont respectivement rapatriés au CRB et au CIC de Brest.
- Effectuer la rémunération et la validation de toutes les visites en mai 2026 (160 € HT 20 ans).
- Effectuer le gel des données : régler toute la base depuis l'inclusion ? ou seulement 18, 19 et 20 ans ?
- Analyses statistiques et rapport de fin d'étude (à adresser au CPP et aux autorités réglementaires).
- Ecrire le dernier courrier patient avec les résultats de la visite 20 ans.
- Clôturer les centres (lettre et rapport de clôture)
- Prévoir l'archivage (durée, conditions et lieu d'archivage).



ESPOIR 20 ANS : un congrès en septembre 2026

ESPOIR 20 ANS :

- Projets phares en cours
 - SNDS
 - Lecture radiographique par IA
- Résultats inédits utiles aux firmes pharmaceutiques (distribution des prescriptions, évolutions dans le temps et maintien thérapeutique, association au méthotrexate,...) après enquête pour savoir ce qui les intéresseraient
- Et un résumé des 20 ans

➔ Invitation (déplacement, hôtel) de trois personnes par centre ESPOIR, entrée gratuite pour tout médecin inscrit, entrée gratuite pour les médecins des firmes ayant un stand

Bilan radiographique



Bilan des radios reçues à Brest

→ Bilan archivage visites 12 et 15 ans

	12 ANS	15 ANS
Radios faites	354	307
Set complet	301	306



354 radios/383 visites
→ 92,4% des visites 12 ans
ont des radios



307 radios/343 visites
→ 89,5% des visites 15 ans
ont des radios

→ Bilan archivage visites 20 ans

- 111 radios (111 mains ; 109 pieds face)



ENVOYER RAPIDEMENT LES RADIOS 20 ANS A BREST

Lecture radio avec l'I.A.



Développement du projet JARA

- Consulting pour le service de rhumatologie
- Financement par le consortium COMS@N
- Prématuration pendant 1 an





JARA

Lecture automatique de radiographies de mains et pieds afin de déduire le score de dégradation

Le but de ces recherches est de pouvoir automatiquement détecter les articulations de mains et de pieds afin d'en déduire leur état de dégradation pour pouvoir accélérer le travail des radiologues. Le projet se scinde en deux grandes parties :

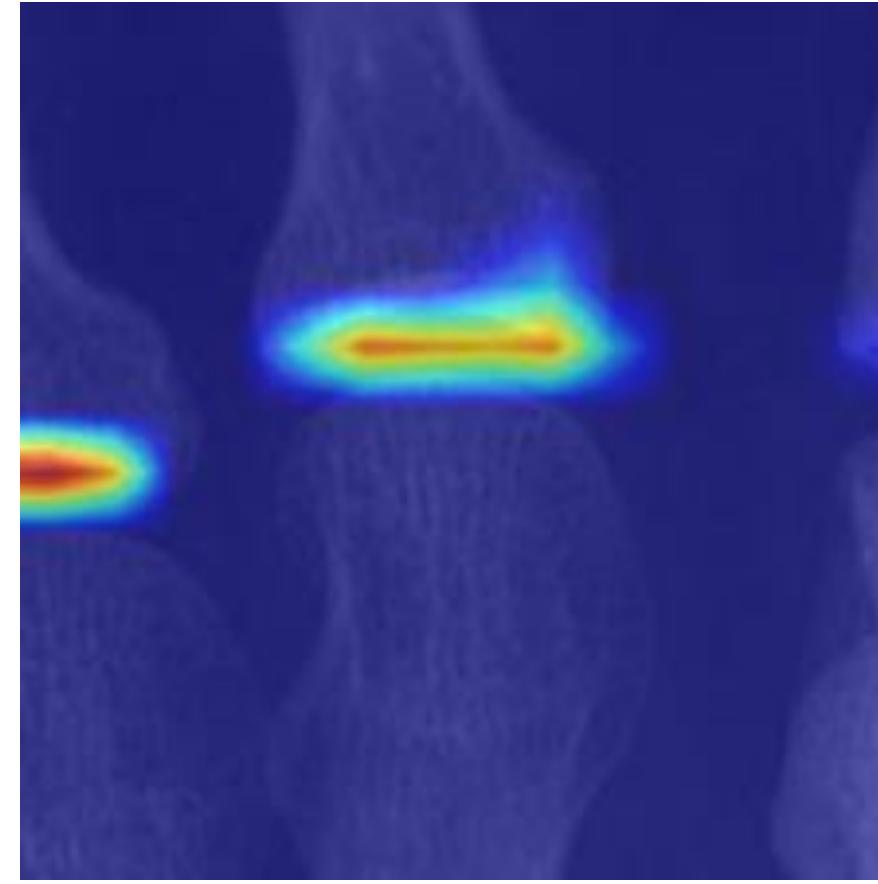
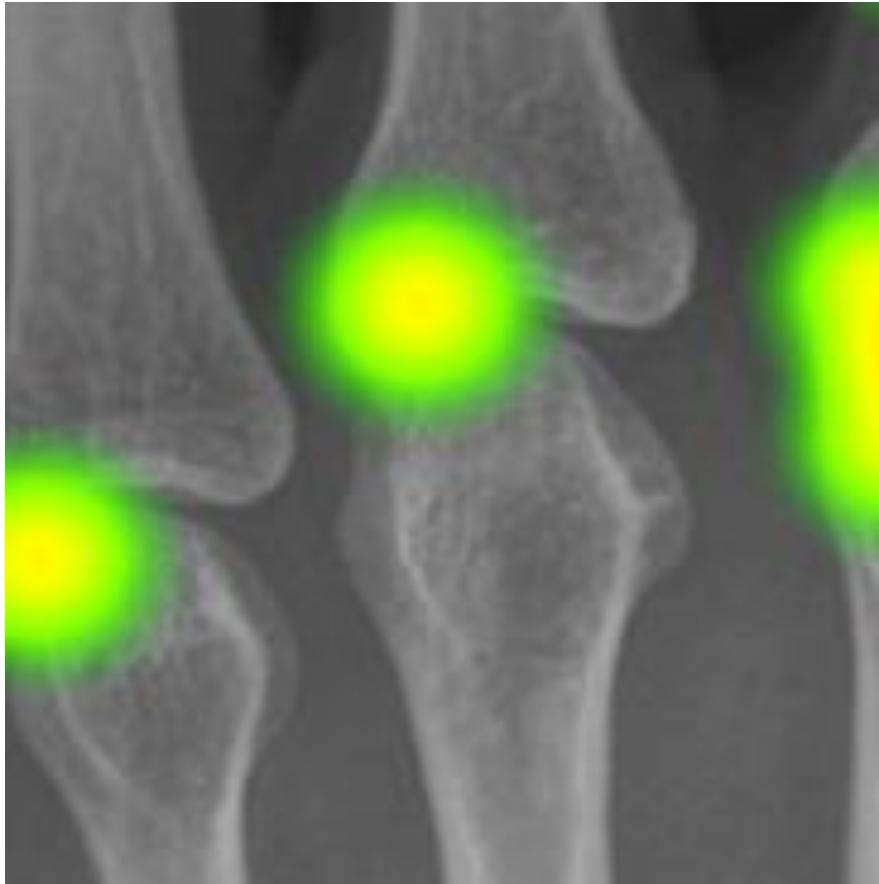
- 1 - Détection des articulations dans une radio,
- 2 - Analyse de l'état de l'articulation afin de lui attribuer une notation.

Description
du fonctionnement

Lecture radiographique par IA (Hugo Pensec)

- Obtention de financement
 - Sandoz (10 000 euros)
 - Coms@n (100 000 euros)
- Développement de l'outil
- A partir de 545 dossiers de patients
- Etude BCD
- Lecture de Sharp (modifié) de van der Heijde par 4 lecteurs
- Détection des sites par YOLO
- Utilisation d'un modèle de classification pour érosion et pincement par articulation
- Pytorch Gradcam library pour faire des heatmaps.

Heatmaps de lecture humaine et par IA



Validité du modèle

		AUC (Binary)	Accuracy (Binary)	Accuracy (Multiclass)
Erosion	Hands	0.9988	0.9893	0.9728
	Feet	0.9640	0.9255	0.8669
Joint space narrowing	Hands	0.9994	0.9888	0.9863
	Feet	0.9789	0.9477	0.9233

Lecture ESPOIR

- Récupération des lectures à 5 ans articulation par articulation
(fusion des fichiers Excel en un seul dataset)
- Découpe de chacune des :
 - lectures
 - images
- Transformation des images en jpeg
- Lecture par IA (fin juin ?)
- Comparaison aux lecteurs



Etat des lieux de la collection biologique

Centre de Ressources Biologiques

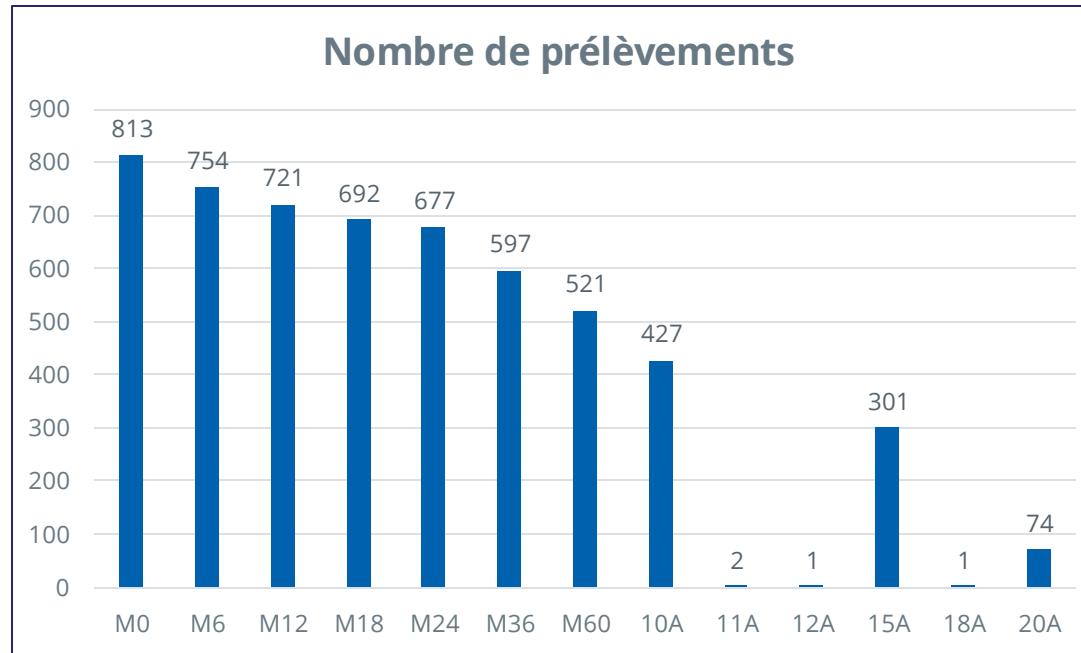
Hôpital Bichat
DMU PRISME
AP-HP.NORD

20 juin 2025



Prélèvements reçus au CRB au 16/06/2025

Répartition du nombre de prélèvements reçus au CRB par visite



- 813 patients
- 5 581 prélèvements stockés en banque
- 74 prélèvements reçus pour la visite 20 ans



Échantillon s en banque au CRB

Échantillons en banque au CRB

	Total Echantillons reçus	Total Echantillons cédés	Total Echantillons détruits	Echantillons en banque au 30/01/2025
ADN	1943	<u>5904</u>	166	1 843
Sérum	79 601	<u>27 211</u>	2	52 388
Urides	13 155	/	7874*	5 281
Lsy	142	<u>138</u>	/	4
Tsy	174	<u>87</u>	/	87
PBL	539	<u>135</u>	/	400
Total	<u>95 554</u>	<u>33 475</u>	<u>8 042</u>	<u>60 003</u>

Cessions / destruction des échantillons

- **51 mises à disposition d'échantillons biologiques**
- **≈ 44% d'échantillons cédés ou détruits toutes natures confondues**
Destruction des urines M06, M12 et M18 en juillet 2020
- ***4 urines du patient 04/018 détruites (inclus à tort)**



Sérum en
banque au
CRB

4

Répartition des prélèvements par visite et nombre moyen d'aliquots par patient

Visites	Nombre de patients	Nombre moyen d'aliquots de sérum par patient
M0	812	20
M06	754	4
M12	721	7
M18	692	8
M24	677	8
M36	597	7
M60	521	9
10 ans	427	9
11 ans	2	10
12 ans	1	10
15 ans	301	9
18 ans	1	10
20 ans	74	10

Sérum M0:

- 1 patient pour lequel il n'y a plus d'aliquots
- 4 patients < 5 aliquots
- 13 patients ≤ 9 aliquots



Uries en
banque au
CRB

Répartition des prélèvements par visite et nombre moyen d'aliqots par patient

Visites	Nombre de patients	Nombre moyen d'aliqots d'urine par patient
M0	603*	5
M24	631	4

* 4 urines du patient 04/018 détruites (inclus à tort)



ADN en
banque au
CRB

Répartition des prélèvements par visite et nombre moyen d'aliqouts par patient

Visites	Nombre de patients	Nombre moyen d'aliqouts d'ADN par patient
M0 ADN	808*	2

ADN:

- 2 patients ont moins de 20 µg d'ADN : 01/011 ; 14/027
- 8 patients n'ont plus d'ADN
- * 4 patients n'ont jamais eu d'ADN 03/023 ; 09/006 ; 13/004 ; 13/030



Mises à disposition d'échantillons 2024

Mises à disposition
d'échantillons
en 2024-25

Projet	Demandeur	Nature	Nombre de patients	Date de la demande	État de la demande
24-01	Jérôme AVOUAC	SER	645	22/04/2024	Expédiée le 19/06/2024
24-04	Laurinda CARRE	SER	667	01/10/2024	Expédiée le 29/10/2024
16-13	Philippe DIEUDE	ADN	156	06/11/2024	Expédiée le 27/11/2024
24-05	Benjamin THOREAU	SER	569	13/11/2024	Expédiée le 05/12/2024
16-13	Philippe DIEUDE	ADN	4	06/12/2024	Expédiée le 16/12/2024

Mises à disposition d'échantillons 2025

➤ Aucune demande pour 2025

7

Divers ESPOIR



Newsletter patient n°28

→ Ecrite par l'équipe de Brest (H. Pensec, V. Devauchelle-Pensec et A.Saraux) et envoyée aux centres le 31/01/2025.

LETTRE

ESPOIR

Janvier 2025
n°28

Lecture automatique de radiographies de mains et pieds par Intelligence Artificielle
Hugo Pensec, Valérie Devauchelle-Pensec,
Alain Saraux

Madame, Monsieur,

Vous avez été 813 patients inclus entre novembre 2002 et avril 2005 dans la cohorte ESPOIR avec au moins deux arthrites évoluant depuis 6 semaines et moins de 6 mois et présentant un diagnostic de Polyarthrite Rhumatoïde (PR) possible, probable ou certain. Vous avez été suivis tous les six mois pendant deux ans puis tous les ans pendant 20 ans ; vous avez effectué des radiographies à toutes les visites pendant 3 ans puis à 5, 7, 10, 12, 15 et 20 ans. Ce qui représente jusqu'à 12 radiographies des mains et pieds.

Les radiographies ont été lues jusqu'à 10 ans par des rhumatologues ou radiologues selon la cotation de Sharp modifiée par van der Heijde (vdhSHS), à plusieurs reprises sur tous les sites en gris ci-dessous (à gauche les sites où sont évalués les pincements, à droite ceux sur lesquels sont évalués les érosions) :

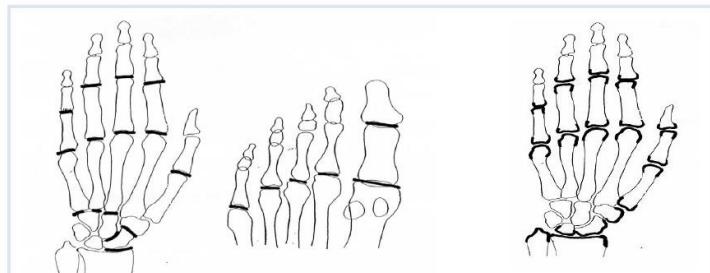


Figure 1 : "How to read radiographs according to the Sharp/van der Heijde method" Journal of Rheumatology 2000; 27:261-3

Il est aujourd'hui impossible de demander à un même groupe de lecteurs de lire toutes les radiographies de la cohorte tellement elles sont nombreuses. Une lecture par Intelligence Artificielle devient indispensable pour arriver à

suivre la trajectoire évolutive des patients au fil du temps.
La cohorte ESPOIR a proposé un partenariat à toute personne motivée pour créer une lecture automatisée de radiographies selon la méthode vdhSHS, en mettant à disposition tous les clichés anonymisés, à condition que toutes les

radiographies soient lues gracieusement au terme du développement de l'outil.

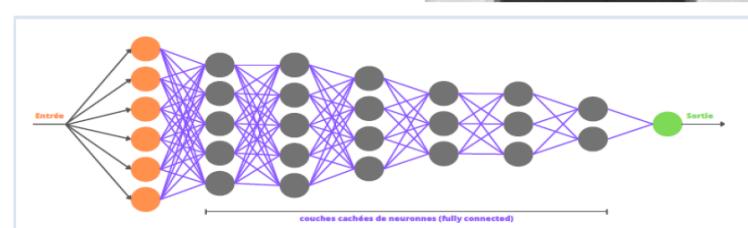
Hugo Pensec, ingénieur, a obtenu, avec le CHU de Brest, un financement de Coms@n lui permettant d'être embauché un an pour développer cet outil.

Son projet va se scinder en deux grandes parties : il va créer des algorithmes pour la détection des articulations dans une radio (détection de la position des articulations grâce à la labellisation et détection du contour des os grâce à la segmentation) comme le montrent les photographies ci-contre.

Ensuite, sera créé un algorithme nourri des lectures radiographiques précédentes qui prédira ainsi le stade radiographique selon le score de vdhSHS.



Coordination Générale
B. Combe, JP. Daurès, N. Rincheval
Comité de Pilotage
A. Cantagrel, B. Combe, JP. Daurès, M. Dougados, B. Fautrel, F. Guillemin, P. Ravaud, A. Saraux, J. Sibilia
Centres Régionaux
Amiens : P. Fardellone, P. Boumier ; Brest : A. Saraux
Bordeaux : Th. Schaeverbeke ; Lille : RM. Flipo
Montpellier : B. Combe Paris : F. Berenbaum, B. Fautrel, M. Dougados, X. Mariette, P. Dieudé, MC. Boissier, F. Lioté, M. Breban Tours : P. Gouillaud ; Rouen : O. Vittecoq
Strasbourg : J. Sibilia ; Toulouse : A. Cantagrel
Coordination des Examens Biologiques
S. Tubiana, Paris Bichat
Coordination des Examens Radiologiques
V. Devauchelle, A. Saraux, Brest



Si tout se passe comme prévu, nous aurons dans les mois à venir la lecture de toutes les radiographies de la cohorte par Intelligence Artificielle !

Vous pouvez retrouver les anciens courriers ainsi que de nombreuses informations sur le site internet ESPOIR :

<http://www.lacohorteespoir.fr/>

Promoteur :
- Société Française de Rhumatologie (S.F.R.)
■ Soutien institutionnel :
- Société Française de Rhumatologie (S.F.R.)
- Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (Inserm)
■ Soutien financier :
- MSD, Abbvie, Pfizer, Lilly, Fresenius Kabi, Galapagos.

Rappel : l'écriture de la lettre n°29 sera coordonnée par B. Fautrel (1^{er} juillet 2025) qui demandera à l'ANDAR d'écrire un texte sur l'implication des patients dans la recherche.

Mises à jour du site internet ESPOIR...

(<http://lacohorteespoir.fr>)

- Dernières mises à jour envoyées à A. Berenbaum le 16/06/2025,
- Une nouvelle mise à jour sera effectuée après la réunion

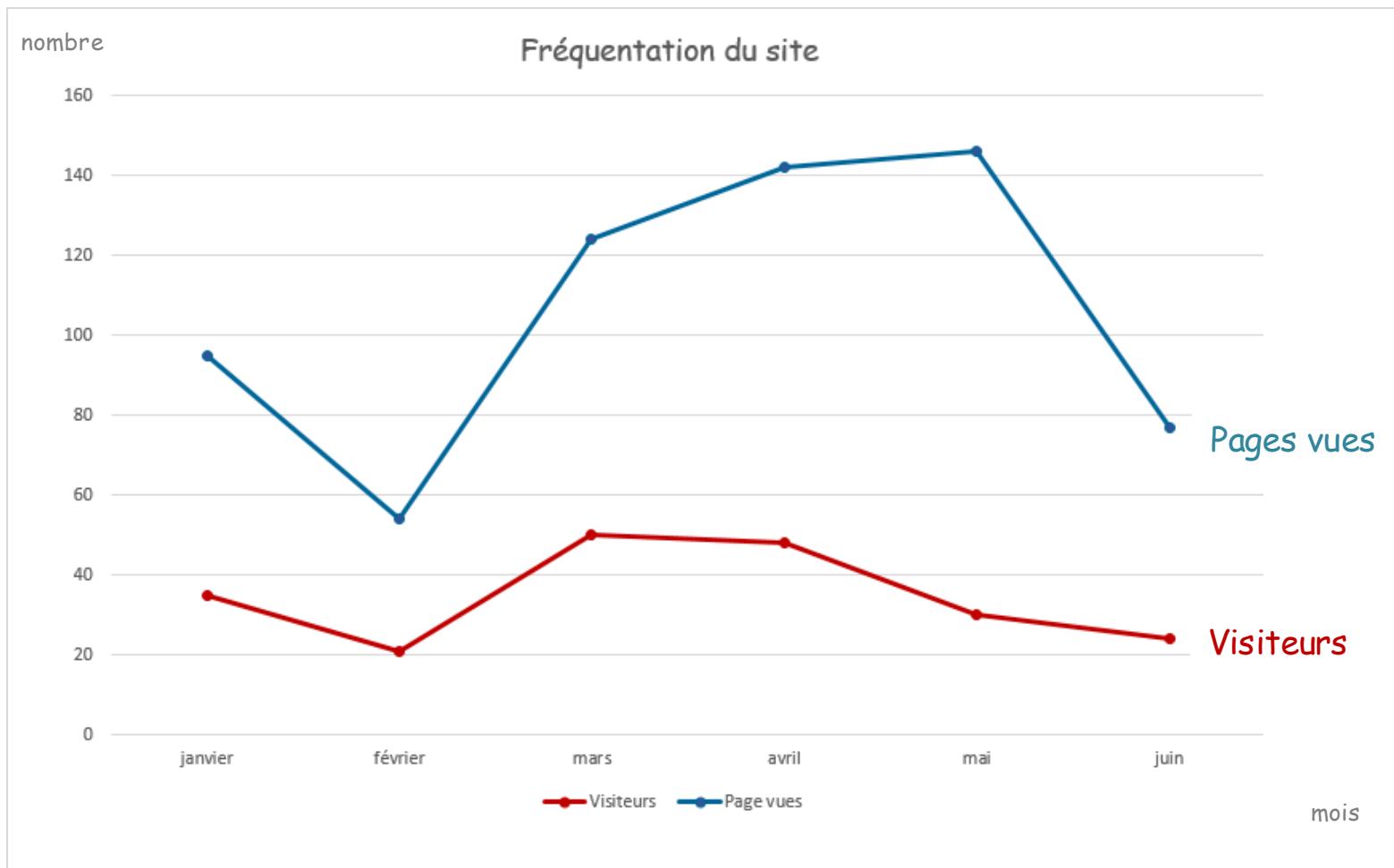
The screenshot shows the homepage of the ESPOIR website. At the top, there is a navigation bar with links: ACCUEIL, LA COHORTE, ORGANISATION, TRAVAUX SCIENTIFIQUES, ESPOIR COHORT, COMMUNICATIONS, LES PATIENTS, and PARTENAIRES. On the left, a sidebar menu includes Accueil, La cohorte Espoir, L'organisation de la cohorte, Travaux scientifiques, The Espoir Cohort, ESPOIR : 10 ans, Communications, Le coin des patients, Partenaires, and Liens. The main content area features a section titled "Objectif" with a sub-section "ESPOIR : Etude et Suivi des Polyarthrites Indifférenciées Récentes". It describes the study's purpose, objectives, and secondary goals. To the right, there is a "CONNEXION" form for logging in, with fields for Identifiant, Mot de passe, and Connexion buttons. Below the login form, there are links for "Identifiant oublié ?" and "Mot de passe oublié ?". At the bottom, there is a row of logos for various partners: SFR, Inserm, Abbott, abbvie, ALFASIGMA, AMGEN, Biogen, FRESENIUS KABI, Galápagos, Lilly, MSD, NORDIC PHARMA, Pfizer, CHUGAI, Roche, and sanofi.

- Comptes rendus de réunion & diapos,
- Recommandations pour les communications et articles,
- Tableau des projets,
- Publications
- Newsletters,
- Les partenaires

Quelques statistiques de fréquentation du site ESPOIR...

(<http://lacohorteespoir.fr>)

De janvier 2025 à 17 juin 2025



- ➡ 208 visiteurs
- ➡ 638 pages vues
Les pages les plus fréquentées sont :
 - L'organisation de la cohorte
 - Diapos et CR réunions
 - Les travaux scientifiques
 - Le coin des patients
 - Les partenaires
 - Les liens

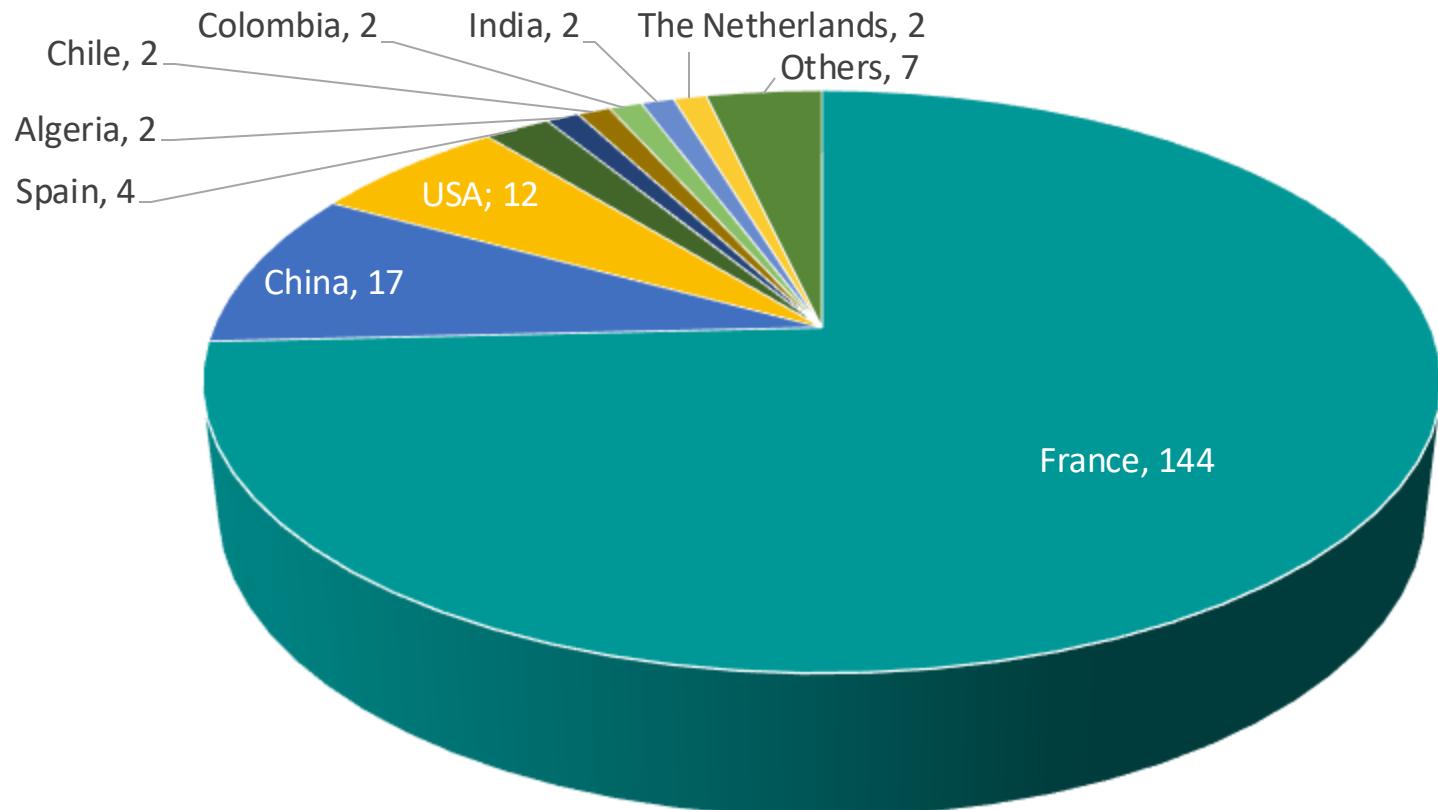


Site référencé par ChatGPT

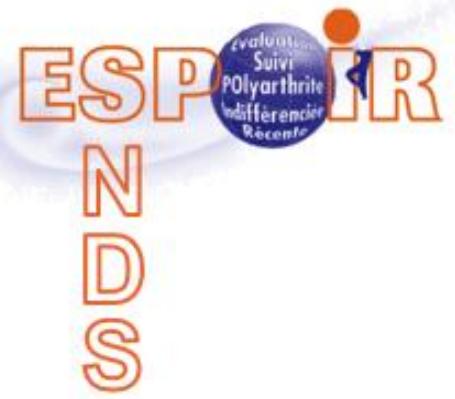
Quelques statistiques de fréquentation du site ESPOIR...

(<http://lacohorteespoir.fr>)

Pays d'origine de la connexion



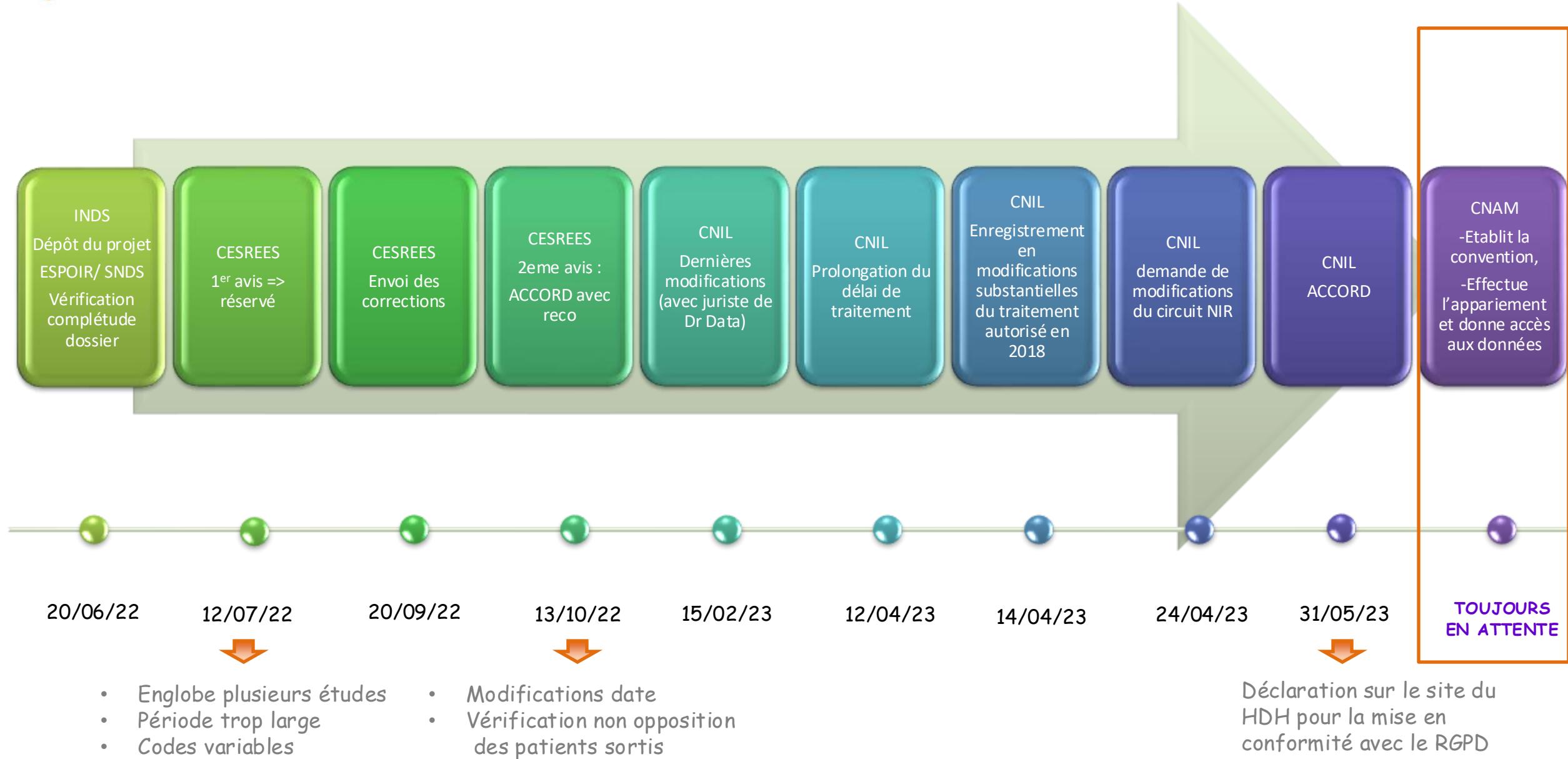
Others = Canada, Gabon, Japan, Martinique, Mauritania, Poland, United Kingdom



Projet ESPOIR-SNDS



Résumé des étapes du chaînage sur le NIR



Résumé de l'état d'avancement

▪ Echanges avec la Cnam pour la convention et l'EDB* :



24/09/24 Demande de l'EDB => REPONSE LE 27/09/24

10/10/24 Rappel des étapes : après analyse de l'EDB et envoi de la procédure de transmission NIR : SAFE

- Processus de conventionnement
- Processus de ciblage, d'extraction et de mise à disposition des données
- Processus d'habilitation (calculettes)

15/10/24 Demande de suppression de l'espace projet de l'appariement probabiliste => REPONSE LE 27/10/24

24/10/24 Précisions sur les populations demandées => REPONSE LE 27/10/24

27/12/24 Nouvelle demande de précision sur les populations => REPONSE LE 27/10/24

26/05/25 Demande de validation du programme de ciblage de la population 3 => REPONSE LE 18/06/25

04/06/25 Décision de mettre en suspens la population 4 pour ne pas retarder les projets => REPONSE LE 18/06/25
(population 4 : 1 patient ESPOIR vs 10 du SNDS appariés sur l'âge, le sexe et la caisse d'affiliation)



Possibilité d'utiliser l'accès permanent de l'ESND (ensemble des données présentes...) ?

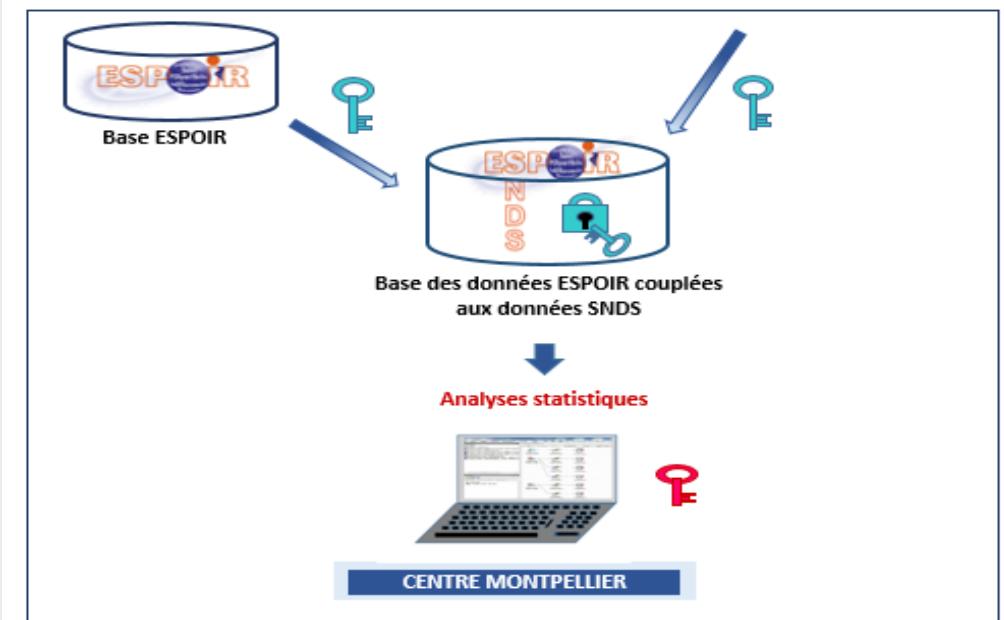
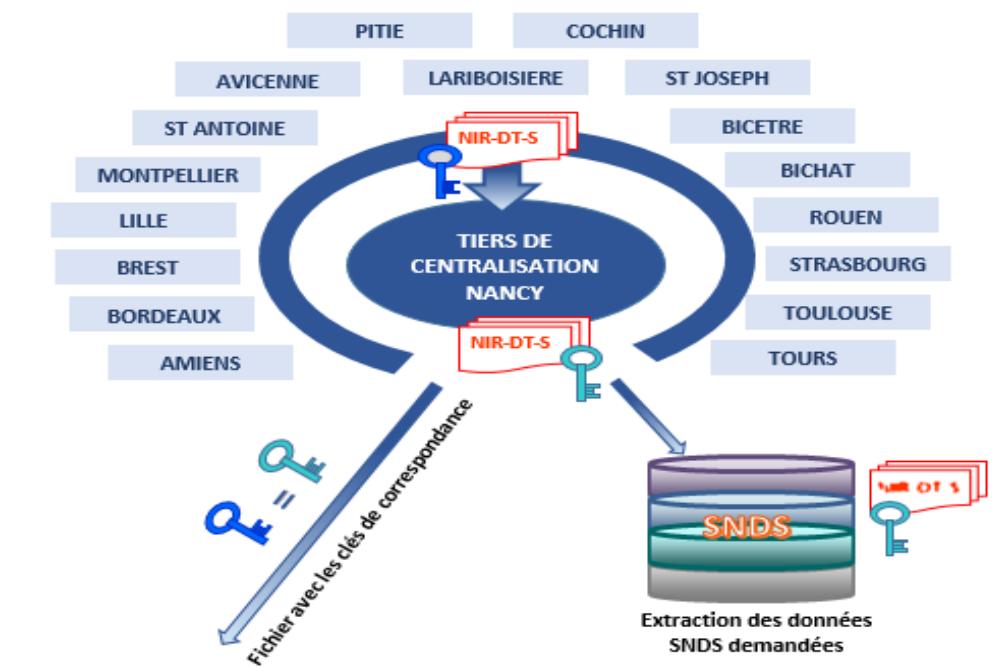
Résumé de l'état d'avancement

■ Echange avec le Tiers de Centralisation :

Visio le 11/02/25 pour organiser les étapes et la définition précise des tâches :

- Réception et vérification des 17 fichiers EXCEL avant création d'un seul fichier
- Ajout de la date de naissance et du sexe
- Elimination des doublons
⇒ création d'une nouvelle clé aléatoire
⇒ transmission de la correspondance des clés au centre de Montpellier
- Transmission d'un fichier unique à la Cnam en respectant leur procédure SAFE.

→ **Procédure destinée au Tiers en cours d'écriture**



Résumé de l'état d'avancement

- Echanges avec les centres :

- En janvier 2025 : 746 (91.7%) NIR
- En février 2025 : 8 NIR d'Amiens récupérés
- 6 oppositions enregistrées depuis 2 ans

→ **744 (91,5%) NIR pourraient être utilisés pour le chaînage**



Juin 2025

Réunion GERCER-**ESPOIR**

Dépenses du 01/01/2025 au 31/05/2025

Postes de dépenses

- Conservation échantillons CRB Pr Tubiana 2024	4 174,44 €
- Assurance Verlingue 2025	1 961,35 €
- GVA exercice clos 31/12/2024	2 940 €
Forfait téléphonique (abonnement)	219,92 €
Commissions bancaires	389,17 €
Visites ESPOIR (GERPAL, ARDRM, ALERIR, AERER):	28 016 €
Frais hébergement patiente Rouen - Pr Goupille: (avance sur rémunération visites 19-20 ans)	364,42 €
Conseil Plus (Prestations)	7 185 €
Total	45 250,30€

Recettes du 01/01/2025 - 31/05/2025

Montant total des Recettes = 45 019,20 euros

- Subvention SFR : 30 000 € (A. Saraux 07/01/25 et 01/04/25)
- Cession de 1349 sérum (M0 et M24) - Laurinda Carre / GERPAL: 9 712,80 €
- Fonds IMMUNOV Etude 24-05: 4 154,40 €
- Cession prélèvements biologiques ARDIR: 1 152 €

Au total (01/01/2025 - 31/05/2025)



- Dépenses : 45 250,30 €
- Recettes : 45 019,20 €
- Solde créditeur compte bancaire au 31/05/25 : 36 676,53 €

Estimation des visites à rémunérer à la fin d'ESPOIR

VISITES	Nb visites rémunérées (2002- 2022)	Nb visites rémunérées (2023)	Total visites rémunérées	Nb de visites faites	Nb visites restantes	Tarif visite HT (€)	Total par visite HT (€)
	A	B	C = A + B	D	E = D - C	F	G = E * F
INCLUSION => 10 ANS	<i>Toutes les visites ont été rémunérées</i>						
11 ANS	396	3	399	407	8	160	1280
12 ANS	364	3.75	367.75	383	15.25		2440
13 ANS	343	17.8	360.80	371	10		1600
14 ANS	273	70.25	343.25	363	19.75		3160
15 ANS	163	168.25	331.25	342	10.75		1720
16 ANS	-	279.5	279	321	42		4200
17 ANS	-	258	258	300	42		4200
18 ANS	-	151.25	151.25	291	139.75		13975
19 ANS	-	33	33	280	247		24700
20 ANS	-	0	0	280	280	160	44800
TOTAL							102 075
<i>Il restera 102 075 € HT soit 122 490 € TTC</i>							

Budget prévisionnel 2024-2026

Euros	2024	2025	2026
RECETTES			
Nordic (résidu 2023)	4 800		
Alfasigma (résidu 2023)	25 000		
SFR (en 2 fois)	30 000		
Cession données/échantillons (23-01 : 5133,6 € et 24-01 : 4644 €)	9778		
Produits financiers			
	Total Recettes	69 578	0
DEPENSES			
Centres cliniques	40 830	40 830	40 830
Frais conservation aliquotes	3 200	3 200	3 200
Réception aliquotes 20 ans	2 000	2 000	2 000
Lecture radiologique	0	0	0
Centre de coordination (coordination, data management...)	64 800	64 800	64 800
SNDS	27 500	27 500	27 500
Secrétariat coordination	6 000	6 000	6 000
Site WEB (prestation 600 € + hébergement IONOS : 84 €)	684	684	684
Secrétariat GERCER	4 500	4 500	4 500
Comptabilité GERCER	3 100	3 100	3 100
Divers	3 000	3 000	3 000
	Total Dépenses	155 614	155 614
	Balance	-86 036	-155 614
SOLDE (2023: 273 814 €)	187 778	32 164	-123 450



Ordre du jour :

- ◆ Organisation générale et projets gérés par GERCER
- ◆ Rapport sur les comptes de l'exercice 2025
- ◆ Approbation de ces comptes
- ◆ Quitus au bureau de l'association
- ◆ Affectation des résultats de l'exercice
- ◆ Approbation du rapport moral du président
- ◆ Evolution des projets
- ◆ Espoir 20 ans

Le bureau

- Président : Alain Saraux,
- Trésorier : Bruno Fautrel,
- Secrétaire : Francis Berenbaum,
- Vice-Présidente : Anna Molto,
- Trésorier adjoint : Laure Gossec,
- Secrétaire adjoint : Arnaud Constantin

Organisation générale et projets gérés par GERCER

Rapport sur les comptes de l'exercice 2025

- Nécessité de changement en raison du statut de Bruno Fautrel au sein de la SFR
- Proposition d'un nouveau trésorier
- Evolution de l'exercice
 - ◆ Rapport sur les comptes de l'exercice 2025
 - ◆ Approbation de ces comptes
 - ◆ Quitus au bureau de l'association
 - ◆ Affectation des résultats de l'exercice

Calendrier

Date de la prochaine réunion de
fonctionnement/scientifique
ESPOIR ?

