




**Réunion du 20 juin 2025**

**Centre de coordination**

**N. RINCHEVAL**

# Ordre du jour

20/06/25



## ■ Bilan du centre de coordination (N Rincheval)

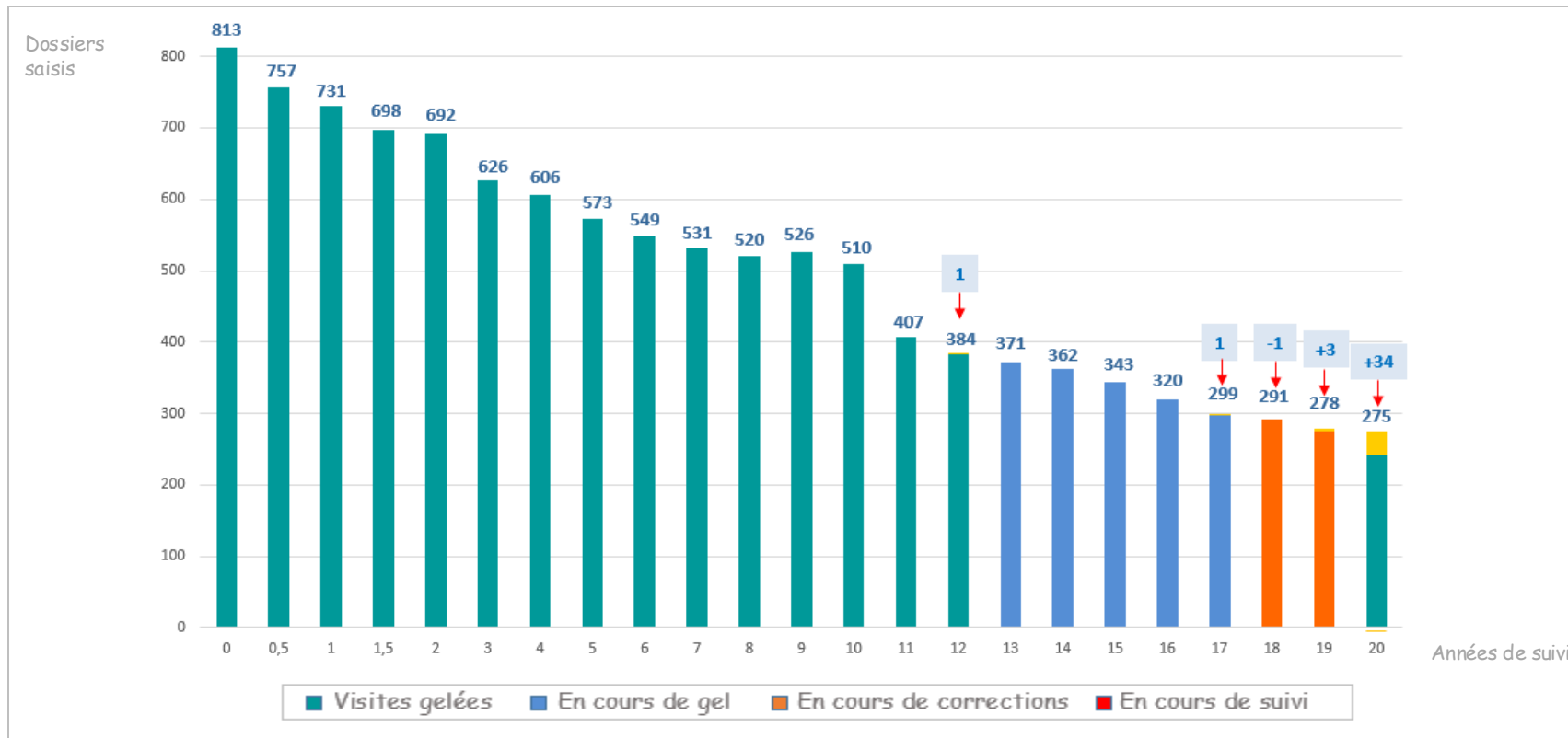
- Ⓢ Quelques chiffres
- Ⓢ Sorties de protocole et diagnostics autres
- Ⓢ Corrections et gels des visites
- Ⓢ Etat des lieux 20 ans
- Ⓢ Bilan radio et lecture IA (A. Saraux)
- Ⓢ CRB (équipe CRB)
- Ⓢ Divers : Newsletters, Site internet ESPOIR, ...

## ■ 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



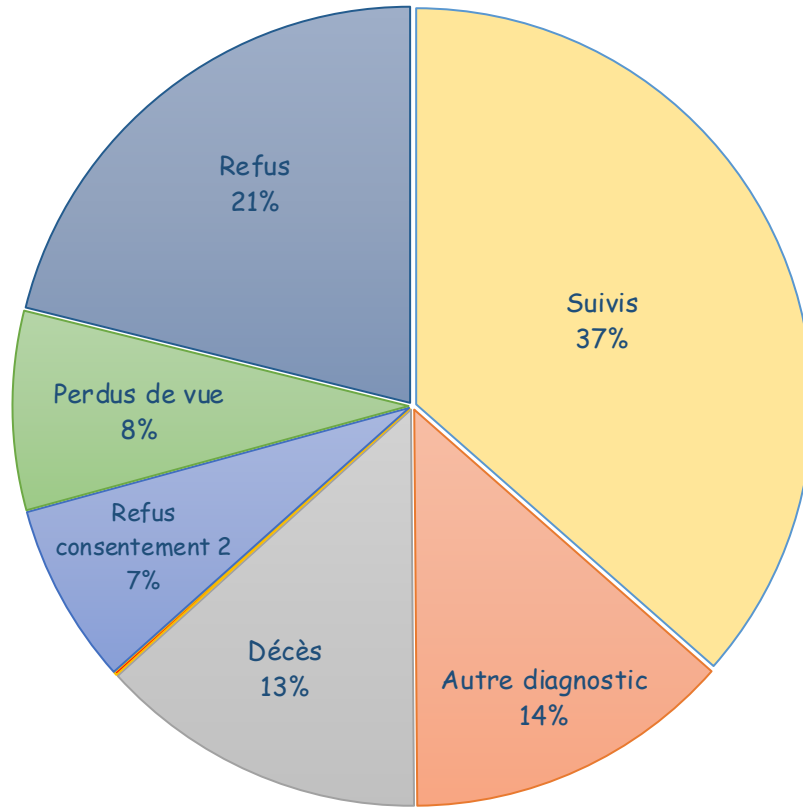
# Point sur les perdus de vue et décès

Centres	Nbre de patients (changements 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%)

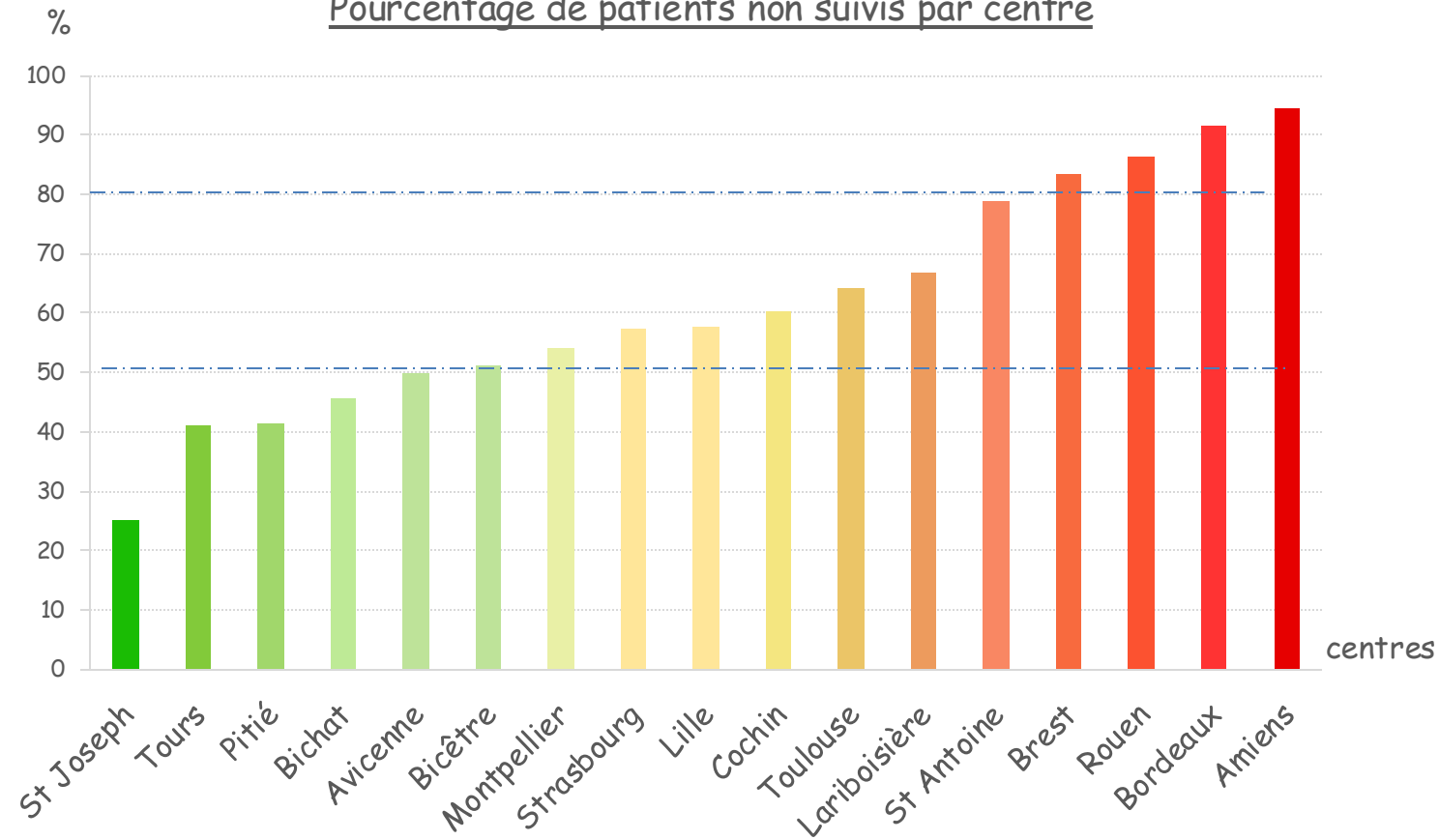
(\*) % calculé par rapport au nombre d'inclusions auquel on a enlevé les changements de centre

# 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

## 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*

MOTIFS	NOMBRE
SEPTICEMIE /CHOC SEPTIQUE/ INFECTION DIGESTIVE	7
LEGIONELLOSE	1
PR/DEFAILLANCE MULTIVISCERALE (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 SEVERE 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 OESOPHAGIENNE, AORTE	2
HEMORRAGIES : DIGESTIVES, OESOPHAGIENNE (POST OPERATOIRE)	3
INSUFFISANCE RENALE	2
ACCIDENT DE LA ROUTE	2
SUICIDE	2
AEG	3
INCONNU	44
TOTAL	109


# 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	2
(LYMPHOME MALIN NON HODGKINIEN), SARCOME	
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
<b>TOTAL</b>	<b>118</b>



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	X	X	
Bordeaux	37	X	01/07/25	
Brest	27	X	X	
Lille				
Montpellier	98	X	18/07/25	
St Antoine	45	X	10/07/25	
Avicenne	6	X	15/06/25	
Pitié	82	X	X	
Cochin	74	X		
Bicêtre	65	X	15/07/25	
Bichat	30	X	X	
Lariboisière	6	X		
St Joseph	7	X		
Rouen	22	X	X	X
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 : regeler 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

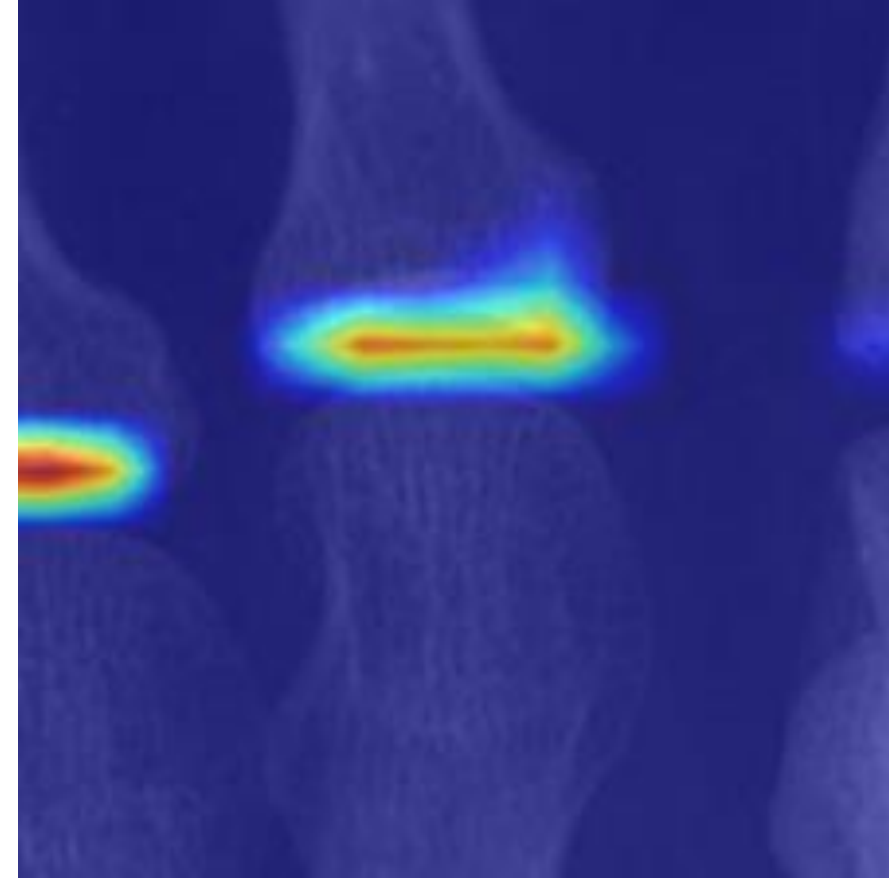
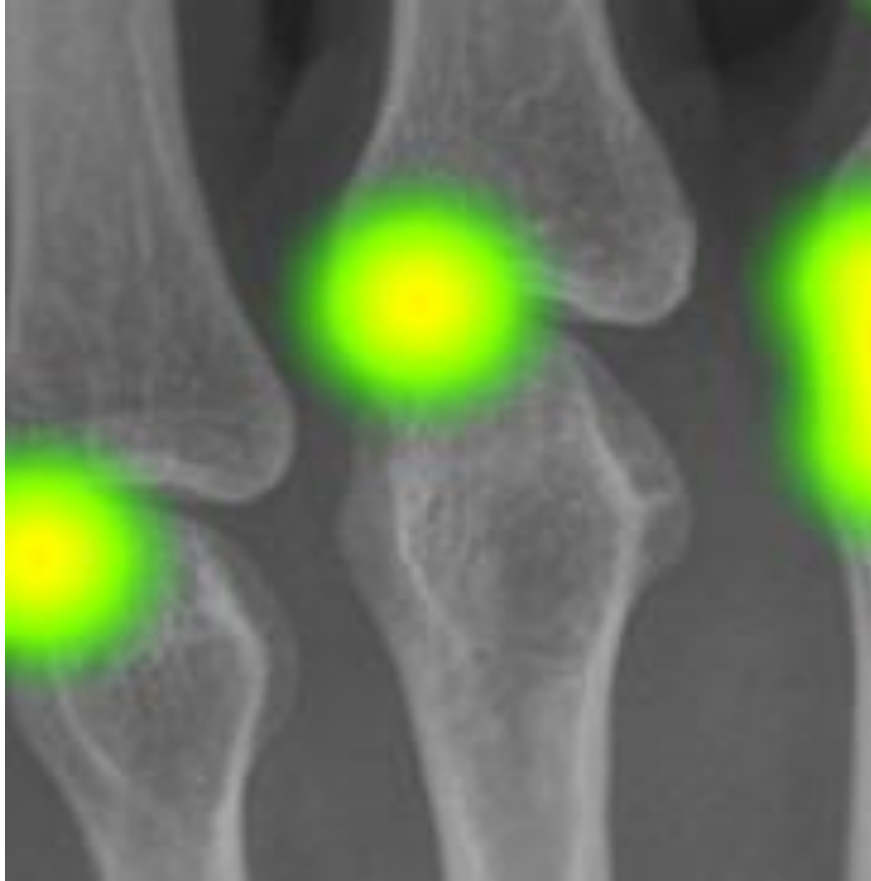
Le but de ces recherches est de pouvoir automatiquement détecter les articulations de mains et de pieds afin d'en déduire leur état de dégradation pour pouvoir accélérer le travail des radiologues. Le projet se scinde en deux grandes parties :

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

Description  
du fonctionnement

- 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

- 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**

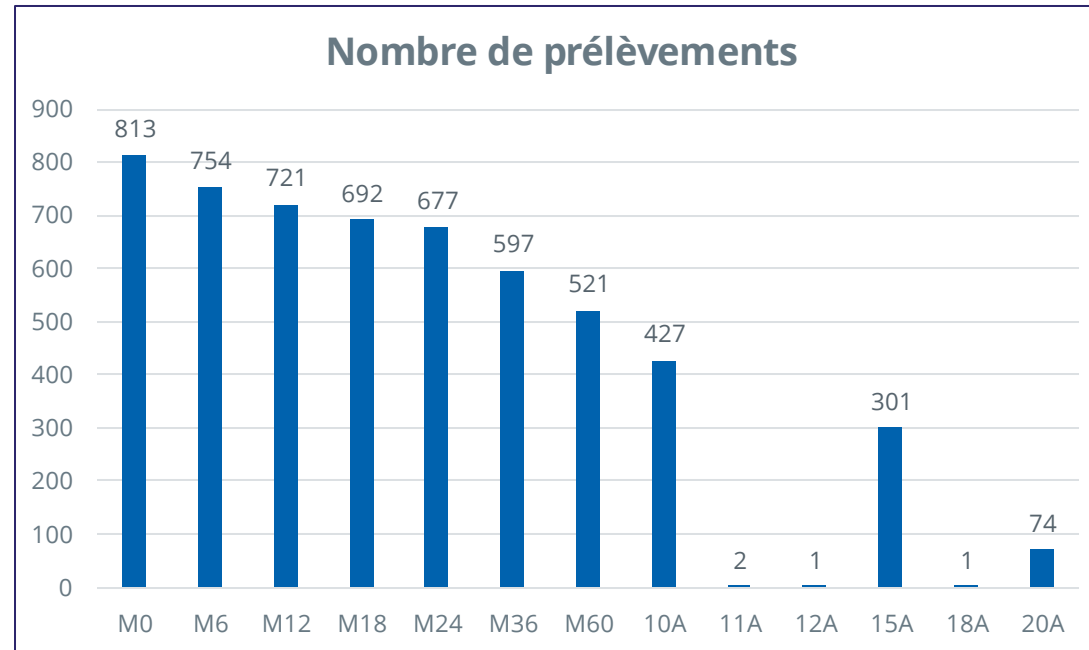
20 juin 2025



Prélèvements reçus au CRB au 16/06/2025

2

## 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





Échantillons en banque au CRB

3

## 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
Urines	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)



Sérums 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

### Sérums M0:

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



Urines en  
banque au  
CRB

5

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

Visites	Nombre de patients	Nombre moyen d'aliquots 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

6

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

Visites	Nombre de patients	Nombre moyen d'aliquots 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

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  
en 2024-25

## Mises à disposition d'échantillons 2025

➤ Aucune demande pour 2025

Divers ESPOIR



# Newsletter patient n°28

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



Janvier 2025  
n°28

**Lecture automatique de radiographies de mains et pieds par Intelligence Artificielle**  
Hugo Penssec, Valerie Devauchelle-Penssec, 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 gras ci-dessous (à gauche les sites où sont évalués les pincements, à droite ceux sur lesquels sont évalués les érosions) :

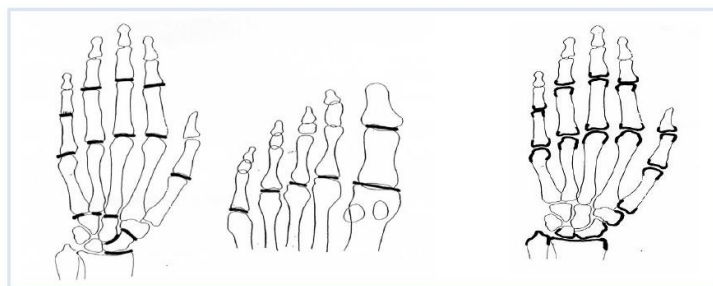


Figure 1 : "How to read radiographs according to the Sharp/van der Heijde method" Journal of Rheumatology 2000; 27:261-3

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.

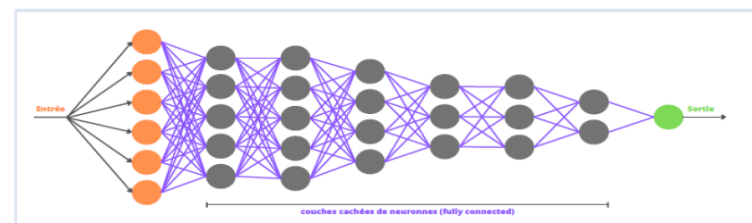
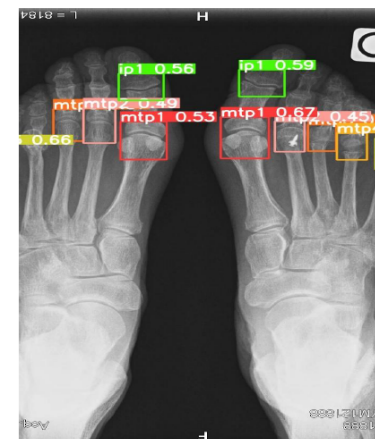
La cohorte ESPOIR a proposé un partenariat à toute personne motivée pour créer une lecture automatisée de radiographies selon la méthode vdhSHS, en mettant à disposition tous les clichés anonymisés, à condition que toutes les

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

Hugo Penssec, 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.



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/>

## Coordination Générale

B. Combe, JP. Daurès, N. Rincheval

## Comité de Pilotage

A. Cantagrel, B. Combe, JP. Daurès, M. Dougados, B. Fautrel, F. Guillemin, P. Ravaut, A. Saraux, J. Sibilia

## Centres Régionaux

Amiens : P. Fardellone, P. Boumier ; Brest : A. Saraux  
Bordeaux : Th. Schaevebeke ; Lille : RM. Flipo  
Montpellier : B. Combe Paris : F. Berenbaum, B. Fautrel, M. Dougados, X. Mariette, P. Dieudé, MC. Boissier, F. Liote, M. Breban  
Tours : P. Goupille ; 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

## 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.

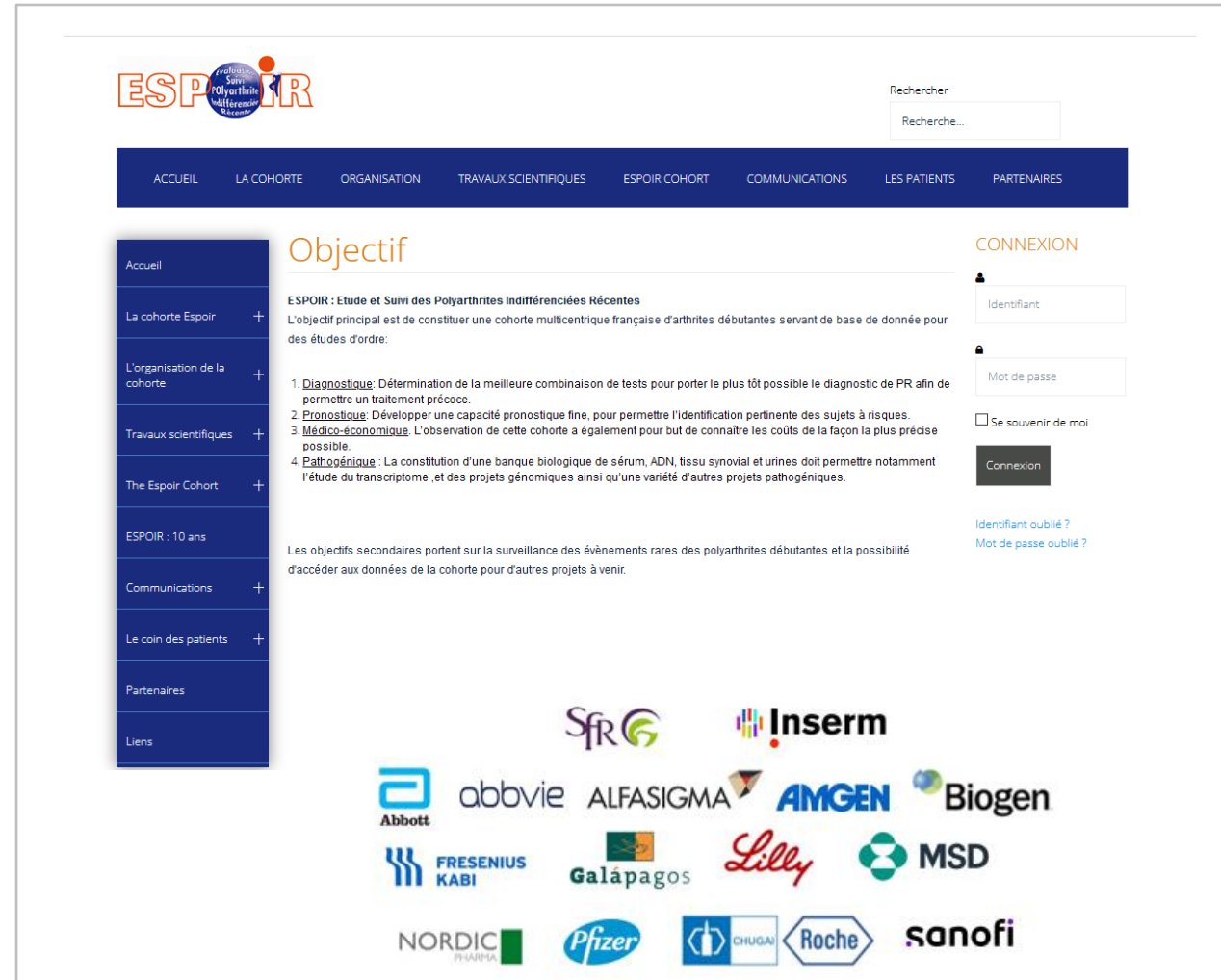
**Rappel :** l'écriture de la lettre n°29 sera coordonnée par B. Fautrel (1<sup>er</sup> juillet 2025) qui demandera à l'ANDAR d'écrire un texte sur l'implication des patients dans la recherche.

# 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

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

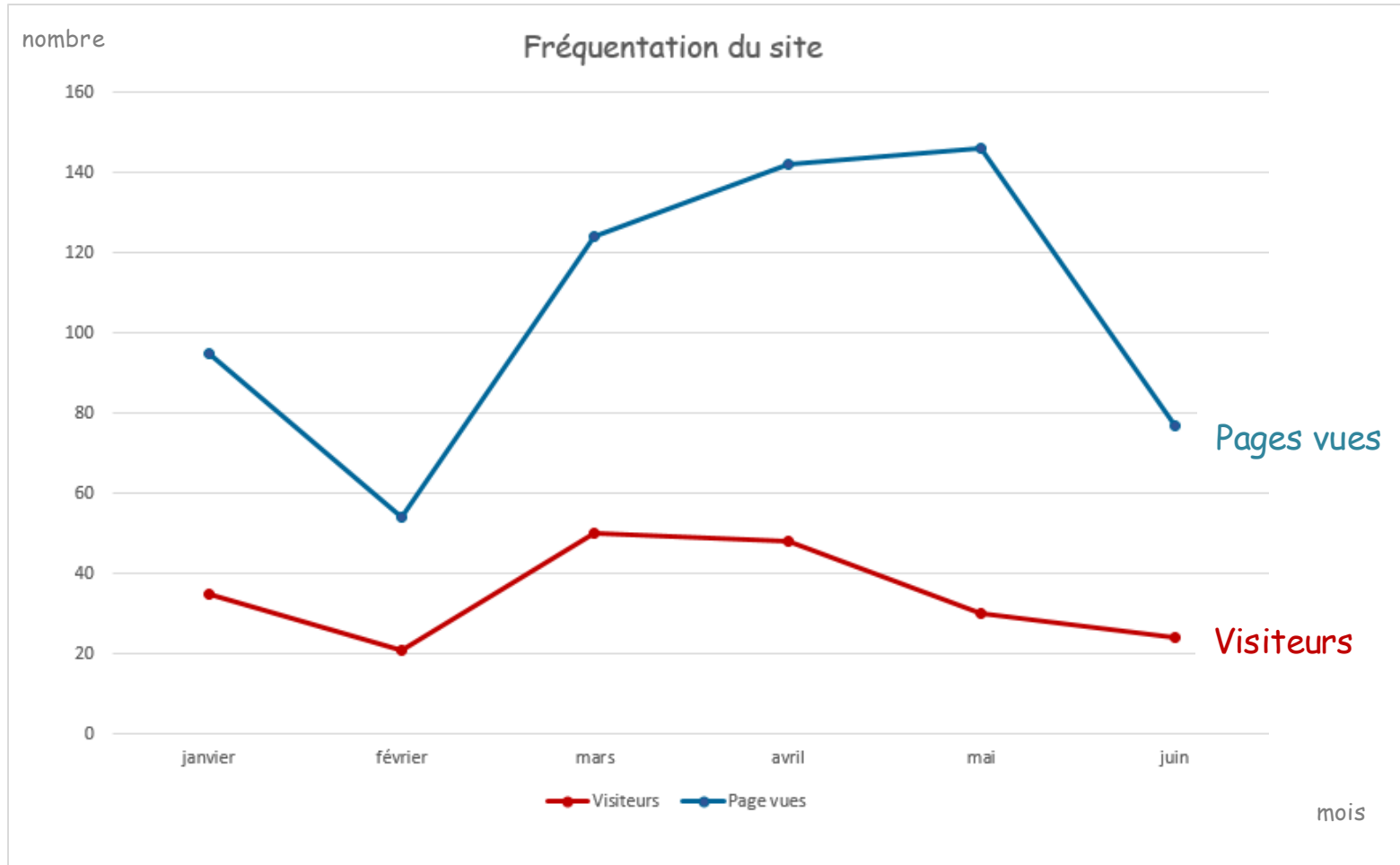




# Quelques statistiques de fréquentation du site ESPOIR...

(<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

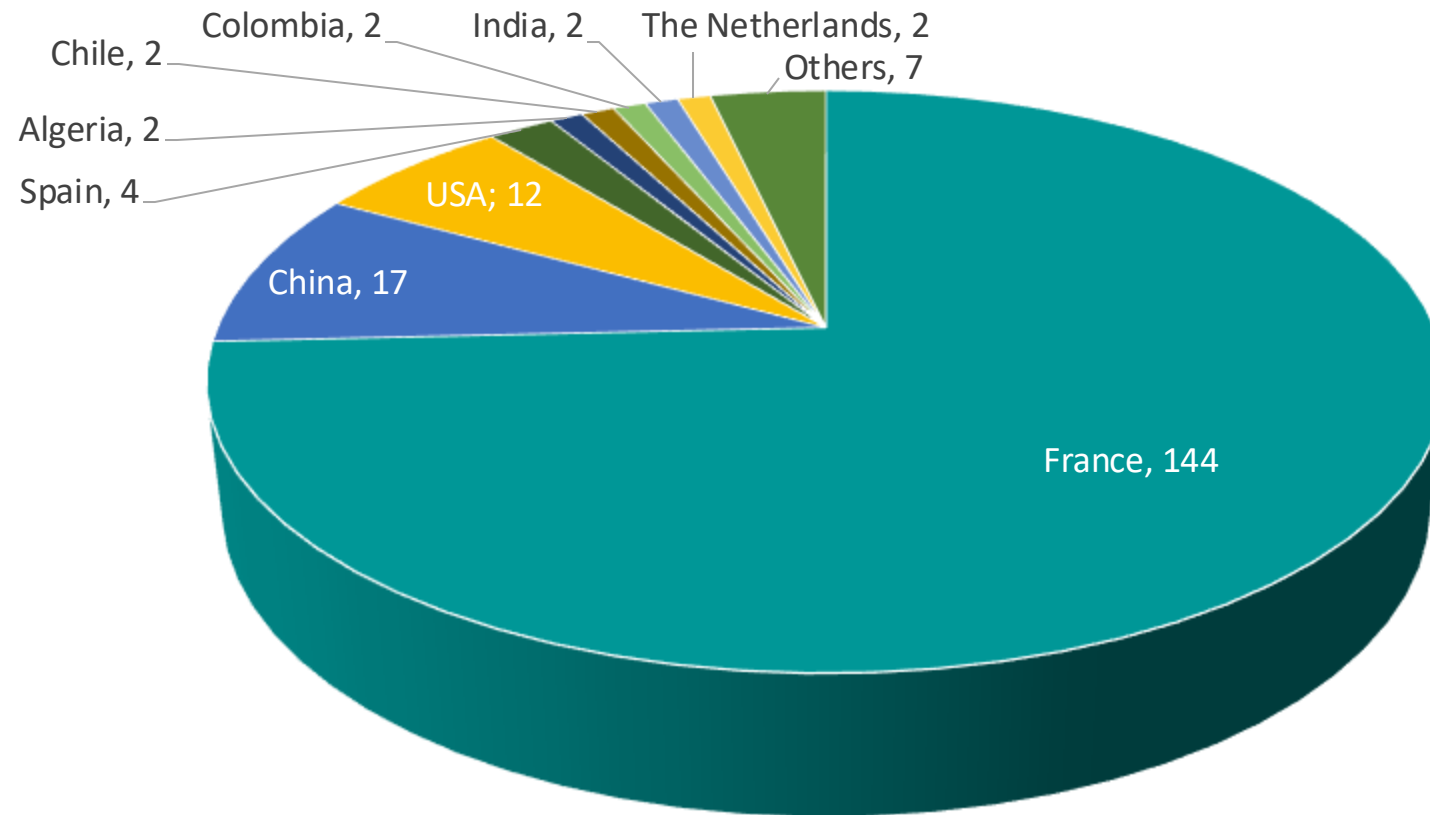


Site référencé par ChatGPT

# Quelques statistiques de fréquentation du site ESPOIR...

(<http://lacoherteespoir.fr>)

## Pays d'origine de la connexion



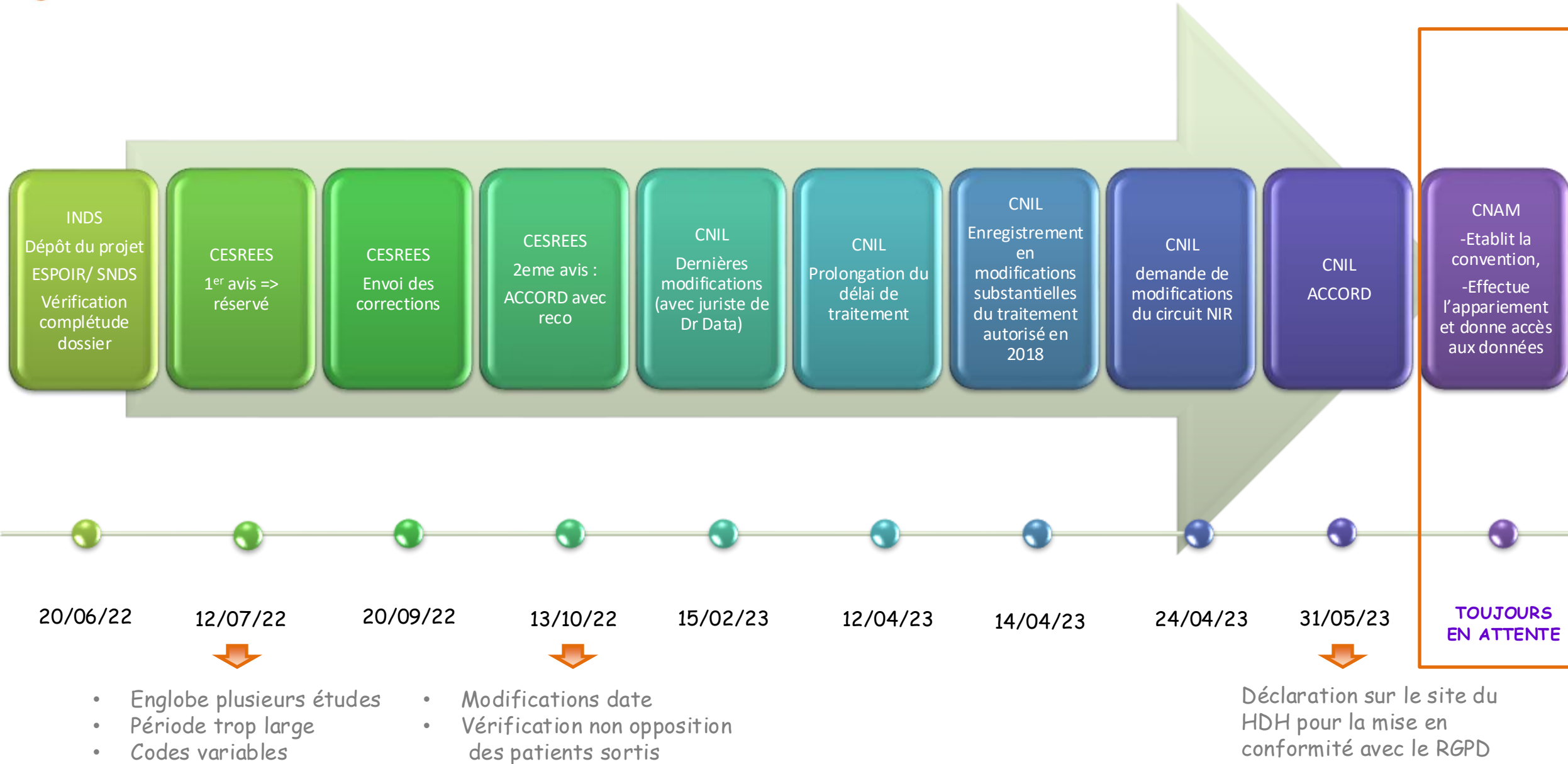
Others = Canada, Gabon, Japan, Martinique, Mauritania, Poland, United Kingdom



# Projet ESPOIR-SNDS

---

# Résumé des étapes du chaînage sur le NIR



## ▪ 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)



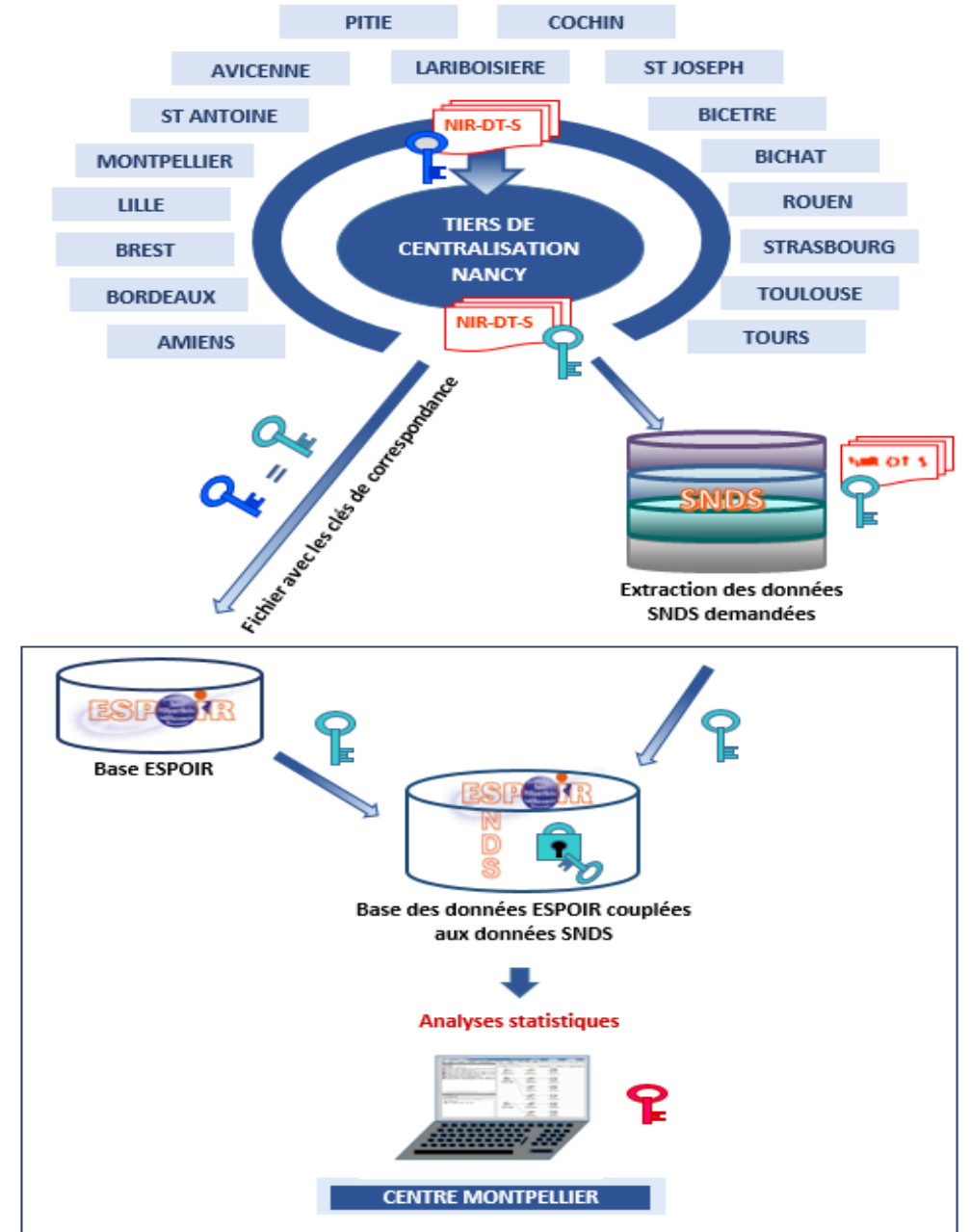
Possibilité d'utiliser l'accès permanent de l'ESND (ensemble des données présentes...) ?

## ■ 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**



## ▪ 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 sérums (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	Toutes les visites ont été rémunérées						
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	100	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
Il restera 102 075 € HT soit 122 490 € TTC							

# Budget prévisionnel 2024-2026

Euros	2024	2025	2026
<b>RECETTES</b>			
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			
<b>Total Recettes</b>	<b>69 578</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>DEPENSES</b>			
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
<b>Total Dépenses</b>	<b>155 614</b>	<b>155 614</b>	<b>155 614</b>
<b>Balance</b>	<b>-86 036</b>	<b>-155 614</b>	<b>-155 614</b>
<b>SOLDE (2023: 273 814 €)</b>	<b>187 778</b>	<b>32 164</b>	<b>-123 450</b>



## 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 ?

