

# NEWSLETTER



## COHORTE COHESion

ÉTUDE DES PROFILS CLINIQUES DES PATIENTS SUIVIS POUR UNE HYPEREOSINOPHILIE CHRONIQUE ET/OU UN SYNDROME HYPEREOSINOPHILIQUE, PAR LA CRÉATION D'UNE COHORTE NATIONALE.

## Chers Investigateurs,

Nous sommes heureux de vous faire parvenir la deuxième newsletter de notre cohorte COHESion.

Démarrée en mai 2019 par le centre coordinateur de Lille, COHESion fait ses premiers pas avec l'aide de beaucoup de centres déjà.

Soyez avant tout remerciés de votre implication dans ce projet. Il va nous permettre de construire et d'alimenter ensemble une base de données sans précédent, sur les maladies à éosinophiles.

Aujourd'hui, COHESion comprend 45 centres sélectionnés, dont 24 sont ouverts et peuvent commencer à inclure. 21 centres sont en attente, mais ces ouvertures seront programmées dès que la crise sanitaire que nous traversons le permettra.

Pour rappel, les patients que nous souhaitons inclure dans notre cohorte ont les caractéristiques suivantes :

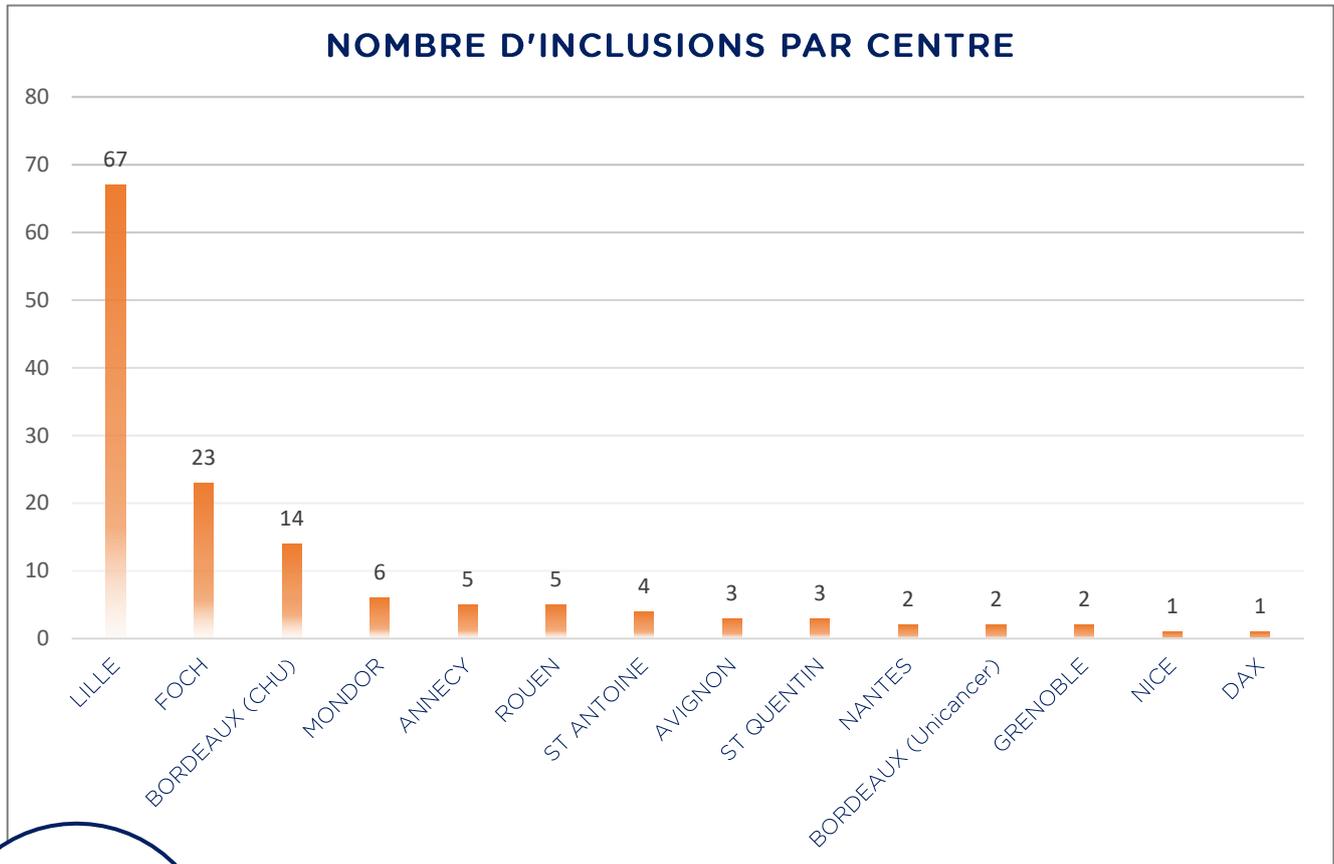
- Hommes ou femmes de tout âge,
- Présentant : Une hyperéosinophilie chronique, OU un SHE, toutes formes confondues : idiopathique, clonale (incluant les éosinophilies sur SMP/SMD), réactionnelle (dont les éosinophilies symptomatiques sur cancer), parasitaire ou médicamenteuse, OU une maladie à éosinophiles localisée à un organe (gastroentérite à éosinophiles, pneumopathie à éosinophiles, myocardite à éosinophiles...),
- Ayant présenté ou présentant un taux d'éosinophiles  $> 1500 /\text{mm}^3$  et/ou une atteinte d'organe liée à la présence d'éosinophiles dans les tissus ou les organes,
- Patient diagnostiqué après le 01 Janvier 2005
- Assuré social et disposé à se conformer à toutes les procédures de l'étude et à sa durée ■

Centre de Référence  
des Syndrômes  
Hyperéosinophiliques



# VOICI, À CE JOUR, LE BILAN DES INCLUSIONS :

Au 20 avril 2020, 138 patients ont été inclus dans la cohorte COHESion. Les données de 49 d'entre eux sont déjà saisies dans la base de données grâce aux courriers fournis par les centres et au travail de saisie des ARC référents du CEREO de Lille et de l'hôpital Foch.



Au 20 avril 2020,  
**138 patients**  
inclus dans  
COHESion.

**” Félicitations  
aux centres de Nice,  
Annecy, St Antoine,  
Grenoble, St Quentin,  
Rouen, Dax, Avignon,  
Bordeaux Unicancer  
pour leurs premières  
inclusions !**

## Rappel : Documents d'inclusion.

Merci d'utiliser les nouvelles versions des **CRF** et **documents d'inclusion** qui sont disponibles sur le site internet du **CEREO** : [www.cereo.fr](http://www.cereo.fr),  
> Onglet Recherche, > Cohorte COHESion.

Dorénavant, nous vous demanderons de bien attester sur le fax d'inclusion que le médecin a recueilli le consentement du patient.

Dans ce sens, nous vous remercions de **NE PLUS** nous communiquer les consentements des nouveaux patients inclus sur la plateforme EpiFiles.

# Couverture du territoire par les centres investigateurs de COHESion :



- Bordeaux** | 15-Bordeaux CHU  
16-Bordeaux Unicancer
- Toulouse** | 34-Toulouse CHU  
35-Toulouse oncopôle

**Légende :**

- 26-Nice : Centre actif
- 28-Le Réunion : Centre non actif
- \* : Centre membre de l'APHP



## Amendement - mars 2020



Le premier **amendement** de COHESion a été validé le 12 mars 2020 par le CPP, vous pouvez donc noter qu'un patient peut désormais être inclus même s'il est **porteur du VIH**.

Nous accueillons au sein de la **cohorte 9 nouveaux centres investigateurs** :

le CH d'**Arras** (PI: Dr Mathieu JOUVRAY, interniste), le CHU de **Besançon** (Dr Sébastien HUMBERT, interniste), le CH de **Dunkerque** (Dr Amélie LEURS, médecine polyvalente et maladies infectieuses), l'hôpital Louis Pradel des Hospices Civils de **Lyon** (Pr Vincent COTTIN, pneumologue), les Hôpitaux Privés de **Metz** (Dr François MAURIER, interniste), le CHRU de **Nancy** (Dr Thomas MOULINET, interniste et immunologiste clinique), l'hôpital **Necker** à Paris (Pr Felipe SUAREZ, hématologue), le CHI de **Poissy-St Germain-en-Laye** (Dr Azzedine BOUDERBALA, oncologue médicale et hématologue), le CH de **Valenciennes** (Dr Thomas QUEMENEUR, interniste et médecine vasculaire), et le CH de **Versailles** (Pr Philippe ROUSSELOT, hématologue).

Par ailleurs, 5 centres sont désormais ouverts à l'étude ancillaire (marqueurs du polynucléaire éosinophile et ses mécanismes d'activation) : **Lille, Foch, Ambroise Paré, Necker et St Louis**.

## Financement

Le Laboratoire AstraZeneca a souhaité apporter son soutien à cette cohorte nationale dont les enjeux scientifiques et la structuration sont inédits dans le domaine des syndromes hyperéosinophiliques et maladies apparentées. Une convention a été signée le 16 mars 2020 incluant un soutien financier conséquent qui permettra de mener à bien notamment des explorations génomiques ambitieuses et de soutenir l'investigation dans les sites participants. Ceci impliquera une plus grande participation des ARC dans ces centres pour faciliter ensuite la saisie des données dans le CRF électronique par les ARC du CEREO.

Dans le cadre de la crise sanitaire du Covid-19, la mise en oeuvre de ces financements en soutien à l'investigation a été différée.

## Amendement à venir

Nous prévoyons 2 études ancillaires pour 2 formes particulières de SHE :

- **Formes familiales de SHE** : il n'existe que 3 familles décrites dans la littérature. Les gènes en cause ne sont pas encore caractérisés. Grâce aux rares familles signalées en France, nous espérons pouvoir progresser sur leur compréhension.

- **Formes réfractaires de SHE** : il existe de rares cas d'hyperéosinophilies corticorésistantes et en échec des traitements habituels de seconde ligne, sans documentation moléculaire malgré l'utilisation de tous les panels NGS disponibles. Certains de ces patients semblent particulièrement sensibles aux nouveaux ITK.

**Continuez à nous signaler vos cas de formes familiales et/ou d'hyperéosinophilies/SHE corticorésistants ! Notre dynamique n'en sera que plus grande et chaque correspondant clinicien qui pourra inclure ces patients sera associé aux réflexions et aux publications !**

# CONTACTS

## ARC PROMOTION

Clément FAUVET: [clement.fauvet@chru-lille.fr](mailto:clement.fauvet@chru-lille.fr)  
03.20.44.41.45 (poste 29137)

## CEREO-LILLE (coordination des centres non-parisiens)

Cyrielle GESQUIERE-LASSELIN [absente jusqu'en 09/2020]:  
[cyrielle.gesquiere@chru-lille.fr](mailto:cyrielle.gesquiere@chru-lille.fr)  
Emmanuelle FAURE: [emmanuelle.faure@chru-lille.fr](mailto:emmanuelle.faure@chru-lille.fr)  
03.20.44.55.72 (poste 83587)

## CEREO-FOCH (coordination des centres parisiens)

Kewin PANEL: [k.panel@hopital-foch.com](mailto:k.panel@hopital-foch.com)  
Fabienne JUSTER: [f.juster@hopital-foch.com](mailto:f.juster@hopital-foch.com)  
01.46.25.35.76

## MEDECIN COORDONATEUR

Dr Guillaume LEFEVRE : [guillaume.lefevre@chru-lille.fr](mailto:guillaume.lefevre@chru-lille.fr)  
03.20.44.55.72

## CRB du CHU de Lille

Bertrand ACCART : [bertrand.accart@chru-lille.fr](mailto:bertrand.accart@chru-lille.fr)

