**Projet collaboratif Société Nationale Française de Médecine Interne et Registre REISAMIC**

**Appel à observations de maladies auto-immunes / maladies inflammatoires systémiques apparues sous traitement par anti-CTLA4 / anti-PD1 / anti-PD-L1**

Chers collègues,

Le service de Médecine Interne Immunologie Clinique du CHU de Bicêtre est un des acteurs principaux du registre REISAMIC (Registre des Effets Indésirables Sévères des Anticorps Monoclonaux Immunomodulateurs en Cancérologie) mis en place au centre anti-cancéreux Gustave Roussy. Dans le cadre de ce registre, plus de 120 patients traités en ATU ou AMM par ipilimumab (anti-CTLA-4), nivolumab ou pembrolizumab (anti-PD1) ont été enregistrés.

A l’heure actuelle, plus d’une quinzaine de ces patients a développé des effets secondaires d’origine immunologique sévères sans compter ceux qui ont été signalés dans des essais thérapeutiques.

Nous souhaitons rapporter ces observations et nous vous proposons dans le cadre de la SNFMI de participer à ce travail en nous signalant les patients que vous auriez été amenés à prendre en charge dans vos CHU/hôpitaux respectifs (cf critères infra).

**Pour cela, nous vous remercions de nous signaler par retour de fax ou mail si vous avez suivi sur les 12 derniers mois un ou plusieurs patients qui auraient développé sous anti-CTLA4 ou anti-PD1, une des pathologies décrites sur la page suivante.**

Un de nos internes dont ce travail constituera son sujet de thèse, se chargera de remplir un cahier de recueil des données cliniques, biologiques et thérapeutiques. Le cahier est par ailleurs disponible sur le site avec ce synopsis.

Ce projet s’inscrit dans le cadre de la collaboration de la SNFMI avec le REISAMIC, présentée et validée au sein de la SNFMI.

Les atteintes spécifiques d’organe de type colite grave ou endocrinopathies, ne sont pas colligées dans ce travail spécifique.

Merci de bien vouloir nous renvoyer la page suivante à :

Pr Olivier Lambotte

Service de Médecine Interne Immunologie Clinique

CHU Bicêtre, tel 01 45 21 22 05

Fax : 01 45 21 27 33 olivier.lambotte@aphp.fr

**Centre de prise en charge** :

Nom du médecin référent / déclarant

Email :

Téléphone : Fax :

Polyarthrite rhumatoïde oui / non

Lupus (quelle que soit la forme) oui / non

Syndrome de Gougerot Sjögren oui / non

Myosite inflammatoire oui / non

Sclérodermie oui / non

Connectivite mixte oui / non

Polyarthrite ou myosite inclassée oui / non

Sarcoïdose oui / non

Vascularite (quel que soit le type) oui / non

SAPL oui / non

Pseudo-polyarthrite rhizomélique oui / non

Maladie de Horton oui / non

Cytopénie auto-immune oui / non

Autre ……………………………