



*Groupe Francophone de
Recherche sur la
Sclérodermie*

LETTRE D'INFORMATION DU GFRS JUN 2025

LE MOT DU PRÉSIDENT

Chers collègues, chers membres du GFRS,

Cette newsletter de printemps témoigne une nouvelle fois du dynamisme de la recherche autour de la sclérodermie systémique, une maladie rare qui ne bénéficie à ce jour d'aucun traitement curatif. Le GFRS a pour vocation de soutenir, structurer et amplifier cette recherche, qu'elle soit clinique, translationnelle ou fondamentale.

Dans cette perspective, le GFRS poursuivra son action avec le lancement prochain d'un appel à projets, doté d'un soutien financier. Par ailleurs, notre site internet fait peau neuve cette année : il a été modernisé et actualisé. Vous pourrez le consulter à une nouvelle adresse qui sera communiquée prochainement.

Si de nombreuses équipes s'intéressent à la sclérodermie systémique, c'est aussi parce que sa physiopathologie en fait une maladie paradigmatique, illustrant les interactions délétères entre le système vasculaire, le système immunitaire et les cellules effectrices de la fibrose. Elle constitue ainsi un modèle d'étude pour des pathologies vasculaires, dysimmunitaires, inflammatoires ou fibrosantes plus fréquentes. La France bénéficie d'un cadre structuré avec des centres de référence et de compétence, ainsi qu'une Filière Maladies Rares, qui seront soutenus par le nouveau Plan National Maladies Rares 2025–2030. Cette organisation, patiemment construite et précieuse tant pour les soins que pour la recherche, est donc appelée à perdurer — et la sclérodermie systémique y est pleinement concernée.

Conformément à ses statuts, le GFRS a procédé au renouvellement partiel de son conseil d'administration, de son bureau et de ses postes de direction. J'ai le plaisir de vous annoncer que le nouveau bureau du GFRS se compose de :

- David Launay, Président
- Benjamin Chaigne, Vice-Président
- Claire de Moreuil, Trésorière
- Sébastien Rivière, Secrétaire
- Clovis Foguem, Secrétaire adjoint

Il nous a en effet semblé qu'il fallait deux personnes pour succéder à Christelle Nguyen, qui a assumé avec brio et dynamisme le rôle de secrétaire du GFRS ! Au nom de l'ensemble du groupe, nous la remercions très sincèrement pour son engagement et son efficacité, qui ont permis au GFRS de fonctionner avec fluidité et professionnalisme ces dernières années.

Nathalie Lambert, Benjamin Thoreau, Bernard Imbert, Thierry Martin, Yurdagül Uzunhan et Arsène Mekinian ont également été réélus au conseil d'administration.

Enfin, notez dès à présent dans vos agendas les prochains webinaires du GFRS, ainsi que la Journée nationale du GFRS, qui se tiendra le 13 novembre 2025 (lieu et programme définitif à venir).

Je vous souhaite une excellente lecture !

Pr David Launay
Président du GFRS

RESTEZ OU DEVEZ MEMBRE DU GFRS EN 2025 !

L'appel à cotisation pour devenir ou rester membre du GFRS en 2025 est ouvert ! Le tarif des cotisations pour 2025 est de 20 € pour le tarif normal, 10 € pour les pays francophones et gratuit pour les étudiants

Les cotisations se font désormais uniquement en ligne à l'adresse suivante : <https://www.helloasso.com/associations/groupe-francophone-de-recherche-sur-la-sclerodermie-grfs/adhesions/cotisation-2025>

Un reçu vous sera délivré automatiquement

LES ACTUALITÉS MARQUANTES

- L'évènement en ligne international sponsorisé par le réseau **Scleroderma Patient-centered Intervention Network** (SPIN) International Virtual Patient-Oriented Research Event "*What's New in Scleroderma Research: An Online Event for Patients & Families*" prévu le 22 novembre 2025 à 21h (Heure Européenne) https://spinsclero.qualtrics.com/jfe/form/SV_3QwvbiOQ1nFXFUW
La date limite de soumission des abstracts est le 30 juin 2025.
- Nous remercions le Dr Michael Hughes pour avoir animé le 16^{ème} webinaire "**From Raynaud's phenomenon to digital ulcers : perspectives in pathophysiology and treatment**" le jeudi 30 janvier 2025
- Le congrès de l'EULAR a eu lieu du 11 au 14 juin 2025 à Barcelone

PUBLICATIONS DE MEMBRES DU GFRS SUR LA SCLÉRODERMIE

- **Master protocol for a series of cohort-based randomized controlled trials to test tools to communicate research results to study participants and others with relevant lived experience: the SPIN-CLEAR Trials.**
Thombs BD, Adams C, Nassar EL, Carrier ME, Golberg M, Bharthi K, Wurz A, South A, Kwakkenbos L, Hoa S, Rice DB, Guillot G, Lawrie-Jones A, Sauvé M, Bartlett SJ, Fortune C, Gietzen A, Gottesman K, Hudson M, Hummers LK, Malcarne VL, Mayes MD, Richard M, Stempel J, Wojack RK, Blagrove K, Boruff JT, Cook V, Culos-Reed N, Fröbert O, Gillies K, Granikov V, Hemkens LG, Jimenez EY, Kocher A, Leite C, Lim MAWT, Maltez N, Michalski J, Mieszczak T, Ndosu M, Pope J, Rannou F, Rozee K, Straus SE, Sydes MR, Thabane L, Varga J, Yap T, Zwarenstein M, Mouthon L, Benedetti A; SPIN Investigators. *Trials*. 2025 May 8;26(1):149. doi: 10.1186/s13063-025-08846-2.PMID: 40340935

- **Morbi-mortality of obese patients with systemic sclerosis: A comparative study.**
Grange L, Chaigne B, Casadevall M, Cohen P, Dunogue B, Régent A, Mouthon L. *Rev Med Interne*. 2025 May 6:S0248-8663(25)00558-2. doi: 10.1016/j.revmed.2025.04.026. PMID: 40335379
- **Histologic Features Associated with Kidney Survival in Scleroderma Renal Crisis.**
Binois Y, Buob D, Meuleman MS, Boudhabhay I, Isnard P, Rabant M, Gnemmi V, Daniel L, Brocheriou I, Gosset C, Frimat M, Quémeneur T, Mesbah R, Jourde-Chiche N, Moranne O, Housset P, Esteve E, Mathian A, Rivière S, Hummel A, Mouthon L, Chaigne B, Langlois AL, Thervet E, Aubert O, Roumenina L, Chauvet S, Karras A, Duong-Van-Huyen JP. *J Am Soc Nephrol*. 2025 May 7. doi: 10.1681/ASN.0000000720. PMID: 40333024
- **Les traitements antifibrosants : où en sommes-nous 10 ans après ?**
Hindré R, Uzunhan Y. *Rev Mal Respir*. 2025 Apr 22:S0761-8425(25)00168-8. doi: 10.1016/j.rmr.2025.04.002. Online ahead of print. PMID: 40268574
- **Pilot Study of Diagnostic Performances of Vascular Biomarkers Soluble fms-Like Tyrosine Kinase and Placental Growth Factor in Scleroderma Renal Crisis.**
Kante A, Legendre P, Joly BS, Dunogué B, Hertig A, Terrier B, Massolin E, Coppo P, Ackermann F, Piccoli GB, Mouthon L, Guibourdenche J, Chaigne B. *Kidney Int Rep*. 2024 Dec 31;10(3):866-876. doi: 10.1016/j.ekir.2024.12.025. eCollection 2025 Mar. PMID: 40225361
- **Interstitial lung disease in anti-U1RNP systemic sclerosis patients: A European Scleroderma Trials and Research analysis.**
Boletto G, Campochiaro C, Distler O, Balanescu A, Launay D, Bergmann C, Airò P, Oksel F, Gheorghiu AM, Anic B, Mouthon L, Yavuz S, Tanaseanu CM, Matucci-Cerinic M, Allanore Y. *J Scleroderma Relat Disord*. 2025 Mar 19:23971983251324827. doi: 10.1177/23971983251324827. Online ahead of print. PMID: 40124983
- **Immunoglobulins G from Patients with Systemic Sclerosis Modify the Molecular Signatures of Endothelial Cells.**
Chepy A, Vivier S, Bray F, Chauvet C, Lescoat A, Elhannani A, Figeac M, Guilbert L, Leprêtre F, Bourel L, Hachulla E, Rolando C, Lecureur V, Dubucquoi S, Launay D, Sobanski V. *RMD Open*. 2025 Mar 23;11(1):e004290. doi: 10.1136/rmdopen-2024-004290. PMID: 40122572
- **Evaluation of the Coping Strategies Questionnaire-Revised for fatigue in systemic sclerosis: a Scleroderma Patient-centred Intervention Network (SPIN) cohort study.**
Dal Santo C, Golberg M, Carrier ME, Harel D, Kwakkenbos L, Bartlett SJ, Fortuné C, Gietzen A, Gottesman K, Guillot G, Lawrie-Jones A, Richard M, Worrion-Sauvé M, Mouthon L, Malcarne VL, Benedetti A, Thombs BD; SPIN Investigators. *Clin Exp Rheumatol*. 2025 Mar 10. doi: 10.55563/clinexprheumatol/26zipq. PMID: 40095633
- **Total lung capacity is predictive of disease severity and survival in systemic sclerosis: A longitudinal analysis in 2347 patients from the French National Cohort Study.**
Chaigne B, Bense A, Aubourg F, Agard C, Allanore Y, Berezne A, Pugnet G, Hachulla E, Cottin V, Hot A, Dunogue B, Kanagaratnam A, Palat S, Lescoat A, Berthier S,

Chatelus E, Rivière S, Launay D, Truchetet ME, Dinh-Xuan AT, Mouthon L; French Systemic Sclerosis Network. *J Autoimmun.* 2025 Mar;152:103391. doi: 10.1016/j.jaut.2025.103391.PMID: 40037002

- **Beyond circulating B cells: Characteristics and role of tissue-infiltrating B cells in systemic sclerosis.**
Le Maître M, Guerrier T, Sanges S, Chepy A, Collet A, Launay D. *Autoimmun Rev.* 2025 Apr 30;24(5):103782. doi: 10.1016/j.autrev.2025.103782.PMID: 40010623
- **An international perspective on the future of systemic sclerosis research.**
Abraham DJ, Black CM, Denton CP, Distler JHW, Domsic R, Feghali-Bostwick C, Gourh P, Hinchcliff M, Kolling F 4th, Kuwana M, Lafyatis R, Landegren U, Mahoney JM, Martin J, Matucci-Cerinic M, McMahan ZH, Mora AL, Mouthon L, Rabinovitch M, Rojas M, Rubin K, Trojanowska M, Varga J, Whitfield ML, Gabrielli A, Krieg T. *Nat Rev Rheumatol.* 2025 Mar;21(3):174-187. doi: 10.1038/s41584-024-01217-2. PMID: 39953141 Review.
- **Anti-fibroblast and anti-endothelial cell autoantibodies in pulmonary arterial hypertension (PAH) in patients with connective tissue diseases (CTD).**
Thoreau B, Renaud A, Chafey P, Clary G, Le Gall M, Broussard C, Launay O, Launay D, Hachulla E, Deligny C, Baruteau AE, Vallet-Pichard A, Chaigne B, Yaici A, Sitbon O, Montani D, Humbert M, Mouthon L. *Rheumatology (Oxford).* 2025 Feb 7:keaf075. doi: 10.1093/rheumatology/keaf075. PMID: 39918970
- **Autoantibodies in systemic sclerosis: From disease bystanders to pathogenic players.**
Chepy A, Collet A, Launay D, Dubucquoi S, Sobanski V. *J Transl Autoimmun.* 2025 Jan 21;10:100272. doi: 10.1016/j.jtauto.2025.100272. eCollection 2025 Jun. PMID: 39917316
- **Job-exposure matrix (JEM) validity on crystalline silica among systemic sclerosis patients.**
Touchard M, Bourgeois A, Thoreau B, Fadel M, Zavorsky B, Diot E, Lescoat A, Le Roux G, Descatha A. *Occup Med (Lond).* 2025 Apr 4;75(1):65-68. doi: 10.1093/occmed/kqae133.PMID: 39879627
- **Combined radiographic and US evaluations to decipher joint involvement in the hands of patients with SSc.**
Tas M, Lecigne R, Belhomme N, Robin F, Louis T, Perlat A, Cazalets C, Coiffier G, Lescoat A. *Rheumatology (Oxford).* 2025 May 1;64(5):2756-2765. doi: 10.1093/rheumatology/keae602.PMID: 39471465
- **Fatigue levels and associated factors in systemic sclerosis: a cross-sectional study of 2385 SPIN Cohort participants.**
Kwakkenbos L, Levis B, Henry RS, Virgili-Gervais G, Carrier ME, Bartlett SJ, Gietzen A, Gottesman K, Guillot G, Lawrie-Jones A, Hummers LK, Malcarne VL, Mayes MD, Richard M, Wojeck RK, Worroneau-Sauvé M, Hudson M, Mouthon L, Benedetti A, Thombs BD; Scleroderma Patient-centered Intervention Network Investigators. *Rheumatology (Oxford).* 2025 May 1;64(5):2810-2820. doi: 10.1093/rheumatology/keae570.PMID: 39447026

- **Muscle involvement in systemic sclerosis: high mortality not associated with nature of histological lesions.**

Le Gouellec N, Zaidan L, Chaigne B, Periou B, Cailliau E, Dhote R, Rivière S, Uzunhan Y, Agard C, Godeau B, Wolkenstein P, Hachulla E, Mouthon L, Authier J. *Rheumatology (Oxford)*. 2025 Apr 1;64(4):1949-1958. doi: 10.1093/rheumatology/keae407.PMID: 39137158

- **Osteoporosis is associated with anti-topoisomerase I positivity and glucocorticoids use in patients with systemic sclerosis.**

Midol C, Wiebe E, Siegert E, Huscher D, Béhal H, Launay D, Hachulla E, Matteson EL, Buttgereit F, Sobanski V. *Rheumatology (Oxford)*. 2025 Mar 1;64(3):1270-1276. doi: 10.1093/rheumatology/keae142.PMID: 38452356

ESSAIS CLINIQUES EN COURS

Étude ADUSE : Essai multicentrique, randomisé, contrôlé versus placebo de phase 2 (NCT04356755), coordonné par le Pr Grégory Pugnet à Toulouse, qui compare l'efficacité et la sécurité à 16 semaines des injections digitales de cellules souches stromales mésenchymateuses allogéniques versus placebo pour la cicatrisation des ulcères digitaux réfractaires ischémiques actifs (chroniques et/ou récurrents) chez les patients atteints de sclérodémie systémique.

Contact : Pr Grégory Pugnet, investigateur coordinateur : pugnet.g@chu-toulouse.fr ou bugarel.l@chu-toulouse.fr

Les inclusions ont démarré et d'ores et déjà 1 patient est randomisé et 6 sont screenés.

Essai SCLERITA : PHRC national, essai multicentrique de phase II, randomisé, contrôlé versus placebo 2 (NCT04789850), coordonné par le Dr Benjamin Chaigne à Cochin, Paris, qui compare l'efficacité et la sécurité à 52 semaines de l'itacitinib, inhibiteur de JAK versus placebo pour le traitement de la fibrose cutanée chez les patients atteints de sclérodémie systémique, traités ou non par mycophenolate mofetil et/ou methotrexate.

Contact : Dr Benjamin Chaigne, investigateur coordinateur : benjamin.chaigne@aphp.fr

Les inclusions sont terminées avec 27 patients inclus. Merci à tous les investigateurs.

Etude SCLERIJAK-2 : PHRC national, essai multicentrique de phase II, randomisé, contrôlé versus placebo 2 visant à évaluer la tolérance et l'efficacité d'un inhibiteur de JAK 2 pour le traitement de la fibrose cutanée associée à la sclérodémie systémique. Projet en cours d'instruction.

Contact pour participer et devenir centre : Dr Benjamin Chaigne : benjamin.chaigne@aphp.fr

Etude OBINUSS : PHRC national, essai multicentrique de phase II, randomisé, contrôlé versus placebo 2 visant à évaluer l'obinutuzumab pour le traitement de la sclérodémie systémique cutanée diffuse récente ou active. L'étude est en cours d'instruction.

Contact pour participer et devenir centre : Dr Benjamin Chaigne benjamin.chaigne@aphp.fr

Base de données nationales sur la sclérodémie systémique

La base de données nationale sur la sclérodémie systémique est toujours ouverte.

<https://cleanweb-production3.aphp.fr/Ctms-aphp3/portal/login>

N'hésitez pas à ajouter/updater les patients que vous suivez.

Merci de votre aide

Benjamin Chaigne, pour le GFRS

APPELS À OBSERVATIONS

1/Registre SCLEROMACROVASC : Etude de l'atteinte macrovasculaire de la sclérodémie systémique

Objectif : définir les caractéristiques cliniques et paracliniques des patients souffrant de Sclérodémie Systémique avec une atteinte macrovasculaire sévère ayant conduit à l'amputation de tout ou partie d'un membre inférieur.

Critères d'inclusion des Cas :

- Age > 18 ans
- Sclérodémie systémique répondant aux critères de classification ACR/EULAR 2013
- Amputation d'un segment d'un membre inférieur secondaire à une ischémie critique

Critères d'inclusion des Témoins :

- Patient ScS sans atteinte macrovasculaire CLINIQUE des membres inférieurs, apparié sur le sexe, l'âge (± 5 ans), et la forme cutanée de la ScS

Résultats attendus :

- Etat des lieux sur l'atteinte macrovasculaire de la ScS
- Mieux comprendre les conditions de survenue de cette atteinte (étude Cas versus Témoins), identifier les facteurs de risque
- Pouvoir proposer un dépistage, une prévention, un traitement

Contacts : brigitte.granel@ap-hm.fr; julien.bertolino@ap-hm.fr

2/ SCLEROTRANSPLANT : Transplantation cardiaque en traitement de l'atteinte cardiaque primitive de la sclérodémie systémique en France

Objectif : Décrire les patients sclérodémiques ayant eu une transplantation cardiaque et leur évolution

Critères d'inclusion :

- Critères ACR/EULAR 2013
- Atteinte cardiaque primitive
- Greffe cardiaque seule
- Suivi à 1 an (sauf décès)

Contacts : Dr. Arthur Renaud arthur.renaud@chu-nantes.fr et Pr. Christian Agard christian.agard@chu-nantes.fr

3/MYCRISS : Evaluation de l'association rituximab-mycophenolate mofetil dans la sclérodémie systémique : une étude rétrospective Française multicentrique

Design d'étude : étude observationnelle nationale multicentrique rétrospective et prospective

Critères d'inclusions :

- Diagnostic de ScS selon les critères de classification ACR/EULAR 2013
- Patient ayant bénéficié d'un traitement par RTX avec MMF
- Données de suivi disponibles à au moins 1 an post-introduction de traitement

- Pour chaque patient inclus ayant reçu RTX/MMF, un patient ayant reçu RTX et/ou MMF, apparié par centre, type de ScS, sexe et durée d'évolution de la ScS sera nécessaire

Contacts : Dr François Barde et Dr. Benjamin Chaigne : francois.barde@aphp.fr;
benjamin.chaigne@aphp.fr.

4/GLISS : Evaluation de l'utilisation des gliflozines dans la sclérodémie systémique

Design d'étude : étude observationnelle nationale multicentrique rétrospective et prospective

Critères d'inclusion :

- Diagnostic de ScS selon les critères de classification ACR/EULAR 2013
- Patient ayant bénéficié d'un traitement par gliflozine

Objectif principal : évaluer la tolérance des gliflozines dans la ScS

Objectifs secondaires : décrire les indications d'utilisation dans la ScS, les effets sur la fibrose cutanée et pulmonaire après un an de traitement, et les effets du traitement sur les fonctions cardiaque et rénale

Contacts : Dr. Dieynaba N'Diaye et Dr. Benjamin Chaigne : nd.dieyn@gmail.com;
benjamin.chaigne@aphp.fr

5/ SCLERONAB : Evaluation des profils de patients avec sclérodémie systémique sans auto-anticorps spécifiques ou associés (recueil en cours dans les centres participants)

Objectifs : comparer le phénotype des patients avec sclérodémie systémique avec ou sans autoanticorps spécifiques ou associés détectables, identifier et caractériser des groupes homogènes de patients avec sclérodémie systémique sans autoanticorps spécifiques ou associés détectables

Critères d'inclusion :

- Patient avec une sclérodémie systémique définie selon les critères de classification ACR/EULAR 2013
- Patient avec un suivi minimal de 3 ans depuis le diagnostic de sclérodémie systémique
- Patient ayant bénéficié d'une recherche d'auto-anticorps spécifiques et/ou associés à la sclérodémie systémique pour les anticorps anti-topoisomérase I, anti-centromères, anti-RNA polymérase III (RP155 et RP11), anti-Th/To, anti-fibrillarine, anti-NOR90, anticorps anti-PM/Scl, anti-KU, anti-U1RNP et anti-SSA (indépendamment de l'identification d'anticorps antinucléaires et des techniques utilisées dans chaque centre)

Contacts : Paul DECKER (p.decker@chru-nancy.fr).

6/ Cancer de la langue et sclérodémie systémique :

Objectif : déterminer la prévalence, les facteurs de risque associés, les caractéristiques cliniques et immunologiques des patients ainsi que le type histologique des cancers de la langue survenant chez les patients sclérodermiques.

Les critères d'inclusion sont :

- Diagnostic de ScS selon les critères de classification ACR/EULAR 2013
- Diagnostic de cancer de la langue posé après le diagnostic de la ScS
- Données de suivi disponibles

Si vous êtes intéressé.es pour participer à cette étude, nous vous prions soit de remplir la **fiche de recueil** et de l'envoyer par mail à Luc MOUTHON (luc.mouthon@aphp.fr); et à Valentine NDONG (ndval04@gmail.com), ou de prendre contact avec nous pour faciliter le recueil.

7/ Lyse mandibulaire et sclérodémie systémique

Objectif : déterminer la prévalence, les facteurs de risque associés, les caractéristiques cliniques et immunologiques des patients atteints de sclérodémie systémique présentant une lyse mandibulaire.

Les critères d'inclusion sont :

- Diagnostic de ScS selon les critères de classification ACR/EULAR 2013
- Diagnostic de lyse mandibulaire posé après le diagnostic de la ScS
- Données de suivi disponibles

Si vous êtes intéressé.es pour participer à cette étude, nous vous prions de contacter par mail Luc MOUTHON (luc.mouthon@aphp.fr); et Valentine NDONG (ndval04@gmail.com).

7/ Étude de cohorte multicentrique française des atteintes péricardiques graves liées à la sclérodémie systémique.

Objectif : décrire les caractéristiques cliniques et démographiques des patients ayant une forme grave d'atteinte péricardique liée à la ScS, ainsi que leur pronostic et les stratégies thérapeutiques entreprises.

Critères d'inclusion :

- Diagnostic de ScS selon les critères de classification ACR/EULAR 2013
- Présentant un épanchement péricardique grave à partir de 2010 défini par :
 - une tamponnade péricardique
 - et/ou épanchement péricardique abondant (≥ 20 mm) (qu'il soit circonférentiel ou non) (9), en échocardiographie, scanner ou IRM

N'hésitez pas à contacter Dr Sébastien RIVIERE pour toute information complémentaire ou question. sebastien.riviere@aphp.fr

8/ SCLEROGP : Evaluation par questionnaire de la place du médecin généraliste dans le parcours de santé du patient avec sclérodémie systémique

Objectifs : décrire les activités, les connaissances et les attentes du médecin généraliste prenant en charge un patient ou plusieurs patients avec sclérodémie systémique
L'étude est proposée à tous les médecins généralistes suivant un ou plusieurs patients avec sclérodémie systémique, vus à au moins une reprise au cours des deux années précédentes.

Le questionnaire de l'étude sera envoyé aux médecins généralistes avec une lettre d'information dédiée par voie informatique par l'intermédiaire des URPS médecins libéraux des différentes régions. Les investigateurs locaux du Groupe Francophone de Recherche sur la Sclérodémie (GFRS) permettront de faire le lien avec chaque URPS.

Contacts : Paul DECKER (p.decker@chru-nancy.fr).

BIBLIOGRAPHIE

Le GFRS vous résume et commente la littérature scientifique sur la sclérodémie systémique ([cliquez sur le lien](#)). Si vous (ou l'un de vos collaborateurs) souhaitez commenter un article, transmettez votre commentaire à laurence.michel@inserm.fr pour que votre résumé soit mis en ligne.

À VOS AGENDAS

- Conférences en lignes du GFRS :

- 17^{ème} webinaire du GFRS sur le **Nouveau design des essais dans les maladies rares** prévu le 19 juin 2025 de 13h à 14h par le Pr Behrouz KASSAI-KOUPAI
[https://urldefense.com/v3/_https://zoom.us/j/97846509246?pwd=aKVAb8OTUWXkoharb2qDRvH7ZTGS8d.1_!!JQ5agg!aqUtFAkS1WGLoSjWxoFGdOxRBQJjv1Erik6W0SDI6OdbTl8dLZB9Uz2UvXCcapKQDbkQvibNJ_1K6TkJgnS8n3Y5Q6eXFnkLYzsdR\\$](https://urldefense.com/v3/_https://zoom.us/j/97846509246?pwd=aKVAb8OTUWXkoharb2qDRvH7ZTGS8d.1_!!JQ5agg!aqUtFAkS1WGLoSjWxoFGdOxRBQJjv1Erik6W0SDI6OdbTl8dLZB9Uz2UvXCcapKQDbkQvibNJ_1K6TkJgnS8n3Y5Q6eXFnkLYzsdR$)
 - 18^{ème} webinaire du GFRS sur les **Actualités dans l'atteinte cardiaque de la Sclérodémie systémique** prévu le 11 septembre 2025 de 13h à 14h par le Pr Luc Mouthon
- 88^{ème} Congrès de la SNFMI, Vichy, du 25 au 27 juin 2025
 - Journée mondiale de la sclérodémie
 - Caen le 28 juin 2025
 - Grenoble le 4 juillet 2025
 - Marseille le 25 septembre 2025
 - Rennes le 27 septembre 2025
 - Perpignan le 3 Octobre 2025
 - 29^{ème} journée du GFRS le 13 novembre 2025 à Paris
 - 9^{ème} Congrès Mondial de la Sclérodémie Systémique du 5 au 7 mars 2026 à Athènes

SOUTENEZ LE GFRS

Pour soutenir le GFRS :

- Devenez membre : <https://www.helloasso.com/associations/groupe-francophone-de-recherche-sur-la-sclerodermie-grfs/adhesions/cotisation-2025>
- Faites un don : <https://www.helloasso.com/associations/groupe-francophone-de-recherche-sur-la-sclerodermie-grfs/formulaires/1>
- Contactez-nous : <https://sclerodermie.net/le-gfrs/nous-contacter>