

Paris, le 11 octobre 2010

Information presse

Une nouvelle définition de la maladie d'Alzheimer pourrait aider à sélectionner les patients pour les essais thérapeutiques affectant la maladie

Un groupe d'experts internationaux de la maladie d'Alzheimer (MA) vient de proposer un nouveau lexique qui révisé et uniformise la définition de la maladie d'Alzheimer pour y intégrer les avancées récentes dans ce domaine, et notamment les biomarqueurs qui sont la clé de son diagnostic. Dans un avis publié en ligne dans la revue *The Lancet Neurology*, Bruno Dubois (UMR 975 Inserm, Université Pierre et Marie Curie, Groupe Pitié Salpêtrière, AP-HP), premier signataire, et ses collaborateurs, montrent qu'une large gamme diagnostique permet d'identifier la MA à un stade très précoce. Cela pourrait permettre de sélectionner des patients pour les essais thérapeutiques affectant la maladie adaptés à la phase spécifique de la maladie dans laquelle ils se situent. L'article est disponible à l'adresse <http://www.thelancet.com/journals/laneur/article/PIIS1474-4422%2810%2970223-4/abstract>

En 2007, le groupe de travail international pour la recherche de nouveaux critères de diagnostic de la MA a proposé un nouveau cadre afin d'améliorer le diagnostic précoce et précis de la MA au cours de la vie du patient d'après un modèle spécifique d'évolution cognitive et de caractéristiques biologiques.

Dans l'article publié ce jour, ce même groupe piloté par Bruno Dubois, redéfinit la MA comme un syndrome clinico-biologique permettant de poser un diagnostic beaucoup plus précoce. Pour Bruno Dubois et ses collaborateurs « *il n'est plus nécessaire d'attendre l'examen post-mortem pour confirmer la MA, le diagnostic peut désormais être posé grâce aux biomarqueurs identifiables facilement chez les patients vivants, même à une stade très précoce de la maladie* ».

D'après les auteurs et contrairement à l'approche traditionnelle de diagnostic de la MA, la présence d'une démence avérée n'est plus nécessaire. Pour satisfaire les critères diagnostiques de la MA, les patients doivent présenter des troubles épisodiques de la mémoire (par ex. difficultés d'apprentissage d'une liste de mots, même avec des indices) ainsi que des signes biologiques (au moins un biomarqueur positif) visibles par IRM, neuroimagerie PET, ou analyse du liquide céphalorachidien (LCR). Ainsi, les patients sont identifiés avec plus de précision à un stade plus précoce.

Les auteurs soulignent que la simplicité des critères proposés présente l'avantage

principal « de ne plus attendre que le patient ait développé une démence avérée ou de ne plus exclure du diagnostic et des traitements de nombreux patients qui ont des signes de la maladie malgré l'absence d'incapacité fonctionnelle. »

Ils précisent : « La valeur de ces définitions réside dans l'application potentielle d'essais cliniques de traitements affectant la maladie. Des individus identifiés comme "asymptomatiques à risque de MA" (car biomarqueurs positifs) ou "présymptomatiques de la MA" (car porteurs de mutations génétiques) pourront être accueillis dans des essais visant à retarder l'apparition des signes cliniques. Les patients en phase prodromale (pré-démentielle) de la MA peuvent être intégrés aux essais thérapeutiques ciblant la progression à des stades plus avancés de la MA. L'uniformité des définitions aidera à développer des panels d'essais et à comparer les résultats des différents essais. »

Pour en savoir plus

Source

"Revising the definition of Alzheimer's disease: a new lexicon"

Bruno Dubois, Howard H Feldman, Claudia Jacova, Jeffrey L Cummings, Steven T DeKosky, Pascale Barberger-Gateau, André Delacourte, Giovanni Frisoni, Nick C Fox, Douglas Galasko, Serge Gauthier, Harald Hampel, Gregory A Jicha, Kenichi Meguro, John O'Brien, Florence Pasquier, Philippe Robert, Martin Rossor, Steven Salloway, Marie Sarazin, Leonardo C de Souza, Yaakov Stern, Pieter J Visser, Philip Scheltens

The Lancet Neurology

Published **Online** October 11, 2010 DOI: 10.1016/S1474- 4422(10)70223-4

Contact chercheur

Bruno Dubois

UMRS 975 Centre.de recherche de l'institut du cerveau et de la moelle, Inserm, UPMC, APHP

Cognition, neuro-imagerie et maladies du cerveau.

Tél. +33 1 42 16 75 01

Mel: bruno.dubois@psl.aphp.fr

Contact presse

Séverine Ciancia

Tel: 01 44 23 60 86

Mel: presse@inserm.fr