

Mesure 22 : PHRC
Projets financés dans le cadre de l'AAP national 2009

PHRC 2009 – 13 projets : 5 526 k€uros
<p>Intérêt du dosage plasmatique des peptides amyloïdes pour le diagnostic et le pronostic de la maladie d'Alzheimer Pr Olivier HANON – AP-HP Hôpital BROCA Montant : 1 500 k€</p> <p><i>La mise en évidence (i) chez les patients MCI, d'une relation entre les biomarqueurs étudiés et le risque de conversion ultérieure en MA ; (ii) chez les patients MA, d'une relation entre la sévérité de l'aggravation de la MA et la cinétique des biomarqueurs, rendrait possible l'individualisation de « sujets à risque » (de progression vers une MA ou d'aggravation rapide d'une MA) par le simple dosage de biomarqueurs plasmatiques, permettant d'optimiser les prises en charge diagnostiques et thérapeutiques actuelles et à venir.</i></p>
<p>Etude Oculo MACL : Apport de l'enregistrement oculomoteur au diagnostic différentiel entre démence à Corps de Lewy et maladie d'Alzheimer : Pr VERNY - AP-HP Hôpital de la Pitié Montant : 500 k€</p> <p><i>La démence à corps de Lewy (DCL) est la deuxième cause de démence neurodégénérative. Elle est souvent difficile à différencier de la maladie d'Alzheimer (MA). Ce diagnostic est important à établir, car si l'utilisation des traitements par inhibiteur de l'acétylcholinestérase est commun aux 2 affections, l'utilisation des neuroleptiques est contre indiquée dans les DCL dont l'évolution est aussi plus péjorative que celle de la MA. Les traitements anti-parkinsoniens peuvent être efficaces dans les cas de DCL alors qu'ils sont inutiles et mal tolérés dans les cas de MA. L'amélioration du diagnostic différentiel DCL vs MA apparaît donc nécessaire. Des enregistrements de l'oculomotricité faciles à réaliser pourraient être utiles dans ce contexte. Certaines mesures permettraient d'objectiver les fluctuations attentionnelles des patients présentant une DCL qui est un des éléments majeurs des critères de diagnostic actuellement utilisés alors que les fluctuations attentionnelles sont difficiles à objectiver et mesurer.</i></p>
<p>Evaluation des capacités de décision chez les personnes ayant une maladie d'Alzheimer : approche par la capacité à désigner un mandataire, à consentir et à voter Pr BOSQUET AP-HP Hôpital Louis Mourier Montant : 190 k€</p> <p><i>Cette étude permettra d'améliorer la compréhension des processus cognitifs intervenant dans les CD. Au terme de l'étude, on pourra disposer d'outils validés d'évaluation des CD chez les patients atteints de MA et d'une comparaison de plusieurs CD pour un même niveau d'altération des FC. Ces données pourront contribuer à aider au respect des droits des sujets ayant une MA dans des situations parfois difficiles sur le plan éthique : droit de consentir à un traitement, droit de vote et exercice de la citoyenneté, droit de désigner un représentant. Ils pourront également être utilisés comme critères pertinents pour l'évaluation thérapeutique dans la MA.</i></p>
<p>Facteurs influençant la qualité de vie liée à la santé des patients atteints de MA aux stades légers et modérés Pr NOVELLA - CHU de Reims Montant : 235 k€</p> <p><i>Étudier les facteurs explicatifs de la QDVLS des patients avec notamment : L'influence de l'environnement (physique et humain), des traitements médicamenteux et non médicamenteux, des aides formelles et informelles mobilisées, des interactions « patients- aidants », du rapport coût nécessaire/ressources mobilisables</i></p>
<p>Marqueurs oculomoteurs précoces dans la maladie d'Alzheimer et la dépression : étude cas-témoin pour le diagnostic différentiel dépression/maladie d'Alzheimer Pr VANDEL - CHU de Besançon Montant : 250 k€</p> <p><i>Les retombées attendues concernent la mise au point et l'application d'un test oculomoteur composite portant sur des variables oculomotrices discriminantes et venant compléter les outils actuellement disponibles dans le cadre du diagnostic différentiel entre maladie d'Alzheimer et dépression pseudo-déméntielle</i></p>
<p>Evaluation des performances de l'imagerie cérébrale isotopique du métabolisme glucidique en TEP (18F-FDG) et de la perfusion en TEMP (99mTc-ECD) pour le diagnostic de maladie d'Alzheimer au stade prodromal. ISALP (Imagerie iSotopique de la maladie d'Alzheimer Prodromale) Pr KOTZKI - CHU de Nîmes Montant : 450 k€</p> <p><i>Cette étude permettra de mieux préciser les indications actuelles et les performances relatives de la TEP et de la TEMP dans le diagnostic précoce de MA. Elle permettra de collecter des informations qui pourront servir dans le futur à déterminer la meilleure stratégie diagnostique de MA prodromale en terme d'efficacité-coût. Il nous semble également important que l'ensemble des centres français qui pratiquent ces examens soient réunis dans une étude afin d'homogénéiser les pratiques, aussi bien pour l'acquisition des images que pour l'interprétation des examens. Enfin elle permettra de constituer une base de données d'imagerie et biomarqueurs dans la MA prodromale qui sera mise à la disposition de la communauté scientifique.</i></p>

<p>Facteurs de risques psychopathologiques de conversion en démence du trouble cognitif léger Pr CLEMENT - CHS Esquirol Montant : 575 k€ <i>Objectif de l'étude: une meilleure prise en compte des facteurs d'impact (psychopathologiques et du style de vie qui en découle) dans le dépistage et la prévention de la maladie démentielle.</i></p>
<p>Réduction des troubles psycho-comportementaux des résidents en EHPAD Pr ROLLAND - CHU Toulouse Montant : 450 k€ <i>La démonstration de l'intérêt médico-économique d'une démarche de détection systématique de la démence en EHPAD pourrait conduire à une généralisation de la recherche systématique de la démence chez tous les résidents d'EHPAD. Le critère de jugement principal sera basé sur la comparaison à un an de la fréquence des hospitalisations en urgence des résidents ayant bénéficié de la démarche de détection de la démence comparativement aux résidents n'ayant pas bénéficié de cette démarche</i></p>
<p>Evaluation des conséquences médicales et économiques de différentes stratégies de prévention dans la maladie d'Alzheimer (Eco-Mapt) Pr MOLINIER - CHU Toulouse Montant : 654 k€ <i>Nous proposons une étude médico-économique globale de type coût-efficacité, visant à comparer le rapport entre les coûts et l'efficacité de quatre stratégies interventionnelles dans la prévention du déclin cognitif : Une supplémentation en acides gras oméga 3, une intervention multi-domaine centrée sur l'alimentation, l'exercice physique, et l'entraînement cognitif, l'association de ces deux mesures, la prise d'un placebo. Cette étude permettra de préciser l'intérêt d'une ou plusieurs stratégies interventionnelles par rapport aux autres en tenant compte de l'efficacité et des ressources mobilisées par chacune d'elle</i></p>
<p>Maladie d'Alzheimer et troubles locomoteurs : caractérisation des troubles de la marche et étude des corrélats anatomocognitifs Pr BEAUCHET - CHU ANGERS Montant : 350 k€ <i>La caractérisation et la compréhension de l'origine des troubles de la marche observés chez les sujets ayant une MA du stade pré démentiel au stade de démence modérée et l'étude des corrélations anatomo-cognitives peut être utile à l'amélioration de l'évaluation du risque de chute et la caractérisation de procédures rééducatives permettant de maintenir l'indépendance et la qualité de vie de sujet atteint de MA et de son aidant principal</i></p>
<p>Déclin cognitif au cours de la maladie d'Alzheimer: valeur prédictive des taux de cytokines inflammatoires Pr PACCALIN - CHU de Poitiers Montant : 200 k€ <i>Etude de prévision de la rapidité du déclin cognitif permettant d'optimiser la prise en charge médico-sociale des patients. Mise en évidence d'une corrélation entre les taux des médiateurs de l'inflammation et la protéine kinase PKR pourrait ouvrir un nouveau champ de recherche thérapeutique</i></p>
<p>Etude de l'effet de la stimulation électrique chronique de l'hypothalamus / fornix sur les troubles mnésiques de la maladie d'Alzheimer Pr FONTAINE - CHU de Nice Montant : 112 k€ <i>Spontanément, les performances cognitives des patients atteints de MA déclinent progressivement dans le temps (diminution de 3-4 points / an pour le MMSE et augmentation de 6 points / an pour le score ADAS). Nous espérons que la stimulation chronique du fornix permettra de ralentir la diminution de ces scores, voire les stabiliser, après 6, 12 et 24 mois. Si cette technique s'avère efficace, elle pourrait être proposée aux patients atteints de MA avec déclin cognitif et mnésique modéré, pour ralentir ou stabiliser leurs symptômes, ce qu'aucun traitement n'est actuellement capable de faire, et pour améliorer leur qualité de vie. Par ailleurs, cette étude permettra de recueillir des données en vue de la construction d'une étude à plus grande échelle</i></p>
<p>Rôle de la personnalité sur la survenue de troubles du comportement chez les patients atteints de maladie d'Alzheimer - Etude PACO (Personnalité Alzheimer Comportement) Pr KROLAK SALMON – Hôpitaux Civils de Lyon Montant : 60 k€ <i>Cette étude vise principalement à mieux identifier les patients atteints de MA à risque particulier de développer des SCPD, afin de détecter et prendre en charge précocement ces troubles et de prévenir les situations de rupture familiale. Ce travail devrait également permettre: de mieux comprendre les répercussions de la MA sur le comportement social, de rechercher des corrélats neuro-anatomiques des SCPD, d'établir une banque régionale de données cliniques, neuropsychologiques, psychiatriques et neuro-radiologiques) avec suivi longitudinal de la cohorte, de structurer les interactions coopératives inter-régionales et inter-spécialités dans le domaine de la maladie d'Alzheimer.</i></p>