



ACTUALITES ALZHEIMER

- DR M MAILLET-VIOUD
 - Service Neurologie CHG MONTLUCON
 - Réseau mémoire ALLIER
-
- Réunion du 23 septembre 2016



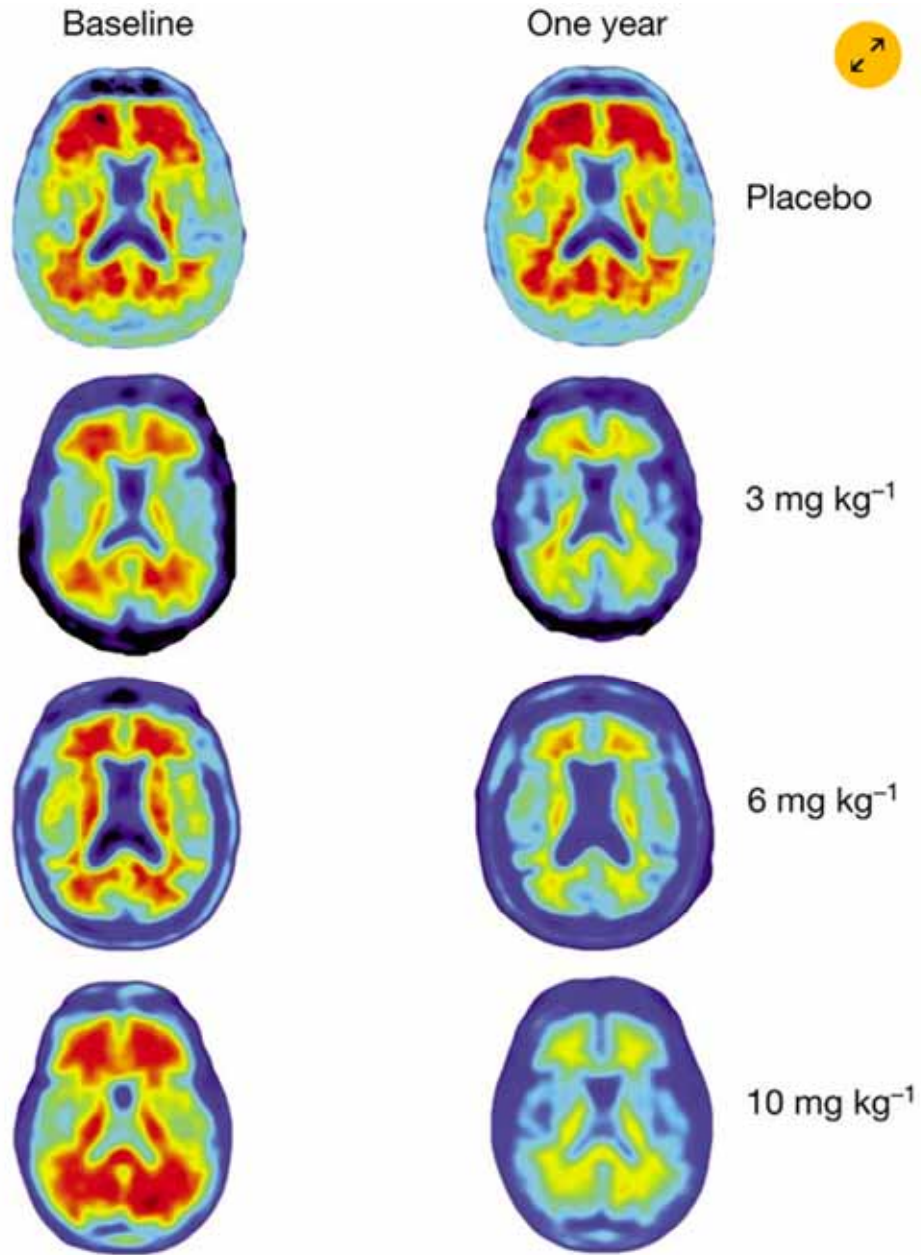
Actualités traitement ALZHEIMER

- IMMUNISATION: des déceptions et un espoir..
- 120 échecs en 20 ans !
- Un anticorps, le SOLANEZUMAB ralentit la chute cognitive de 34% des sujets d'un sous groupe continuant de prendre le médicament après la fin de l'essai en 2012; pas de données sur la charge amyloïde, phase III en cours avec des patients ayant une forme légère; fin en 2016



IMMUNISATION (suite)

- L'ADUCANUMAB ac monoclonal cible sélectivement des formes agrégées de A β
- Il diminue les plaques en TEP Scan
- Essai PRIME: 165 malades en stade léger ou prodromal ont été traités avec plusieurs doses (1,3,6,10 mg/kg pendant un an ; 40 ont arrêté les perfusions en raison d'effets secondaires



Comparison brain scans, with amyloid beta protein shown in red. The different dosages of aducanumab being tested are shown on the right. Photograph: Ayres, Michael/Seigny et al/Nature





IMMUNISATION (suite)

- Il existe une réduction des plaques après 54 semaines en TEP
- Certains tests cliniques sont améliorés , notamment le MMSE, à un an , de façon plus importante à 10 mg/kg, d'autres non
- Des effets secondaires (oedeme cerebral) sont observés sur l'IRM rapidement et sont résolutifs en qqis semaines
- Études plus vastes décidées ; statut FDA « fast track »: developpement facilité et examen réglementaire accéléré



Medicaments anti TAU protéine

- Le LMT-X® n' a pas pu ralentir le déclin cognitif (étude phase III) chez 891 DTA forme légère à modérée mais il existe un effet bénéfique à 75 à 125 mg par jour sans prendre aucun autre médicament anti Alzheimer(15 % des sujets environ) ; à suivre...



NILOTINIB

- Utilisé en oncologie (antityrosine kinase)
- Efficace dans le PARKINSON et la DCL (synucléinopathies) dans un très petit essai (12 malades) à 150 mg/jour voire 300 mg/jour; l'effet bénéfique s'arrete quand le ttt n'est plus absorbé
- Part de l'effet placebo?
- Etude prévue dans PK et Alzheimer contre placebo (Université Washington)



HYGIENE DE VIE

- Etude d'un institut californien (BUCK Institute) et UCLA: mise au point d'un programme MEND (amélioration métabolique pour la neurodégénérescence): sur 10 cas dont 9 ayant un statut apo ε4



HYGIENE DE VIE (suite)

- Associe un régime pauvre en glucides et en graisses animales, yoga, méditation, exercice physique, supplément en vitamines et huiles de poisson, amélioration du sommeil (mélatonine, 7 à 8 heures de sommeil par nuit)
- Sur un suivi de 2 ans, amélioration subjective chez 10, NP chez 6 voire IRM dans un cas (normalisation volume hippocampe)....



FLAVANOIDES

- Polyphénols végétaux; l'un d'eux l'apigenine (se trouve dans persil, thym, camomille) a un effet bénéfique sur la formation des neurones en liaison avec les récepteurs aux oestrogènes avec un effet favorable sur la mémoire et l'apprentissage (Brésil). Bientôt à l'étude?



EN CONCLUSION

- Pas de percée nouvelle mais espoir avec l'anticorps ADUCANUMAB (effets secondaires?, quel stade?, quels bénéfices cliniques?)
- Importance d'une bonne hygiène de vie (sommeil, alimentation, exercice)
- Toujours traiter la composante vasculaire qui participe à l'aggravation des dégâts cérébraux