

**Le 28 février 2018 – Levée de l'embargo à 00h30 heure française (23h30 Uk time)**

## **Communiqué de presse**

### **L'étude INSIGHT montre l'existence de mécanismes de compensation chez les sujets porteurs de lésions de la maladie d'Alzheimer pour maintenir leurs performances intellectuelles et mnésiques**

L'étude INSIGHT-preAD, dirigée par le Pr Bruno Dubois et menée par des équipes AP-HP, Inserm, CNRS et Sorbonne Université au sein de l'Institut du cerveau et de la moelle épinière (ICM) et de l'Institut de la mémoire et de la maladie d'Alzheimer (IM2A), à l'Hôpital Pitié Salpêtrière AP-HP, en collaboration avec la cohorte MEMENTO, vise à observer chez des sujets âgés de plus de 70 ans, bien portants et sans trouble cognitif, les facteurs de développement de la maladie d'Alzheimer.

Promue par l'Inserm, cette étude montre, à 30 mois de suivi, que la présence de lésions amyloïdes (lésions Alzheimer) n'a pas d'impact sur la cognition et le comportement des sujets qui en sont porteurs.

Ses résultats, publiés le 28 février 2018 dans la revue *Lancet neurology*, suggèrent l'existence de mécanismes de compensation chez les sujets porteurs de ces lésions.

Les médicaments actuellement en développement dans le traitement de la maladie d'Alzheimer montrent une efficacité significative sur les lésions cérébrales des patients, sans toutefois réduire de manière conjointe les symptômes. Les essais thérapeutiques seraient ainsi réalisés trop tardivement, chez des patients trop avancés dans la maladie. D'où l'idée de tester l'efficacité des traitements de façon plus précoce, c'est-à-dire au début ou avant même l'apparition des symptômes chez des patients porteurs de lésions cérébrales de la maladie d'Alzheimer. Ce qui nécessite de bien comprendre les marqueurs de la progression de la maladie à son stade pré-clinique.

L'étude INSIGHT-preAD (pour "INvestigation of Alzheimer's Predictors in subjective memory complainers - Pre Alzheimer's disease"), pilotée par le Pr Bruno Dubois, directeur du centre des maladies cognitives et comportementales de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière AP-HP et professeur de neurologie à Sorbonne Université, vise à identifier ces facteurs de développement.

Elle s'appuie sur le suivi longitudinal (dans le temps) d'une cohorte active, lancée en mai 2013 à la Pitié-Salpêtrière AP-HP, de 318 patients volontaires âgés de plus de 70 ans, avec une plainte de mémoire subjective mais dont les performances cognitives et mnésiques sont normales.

Les participants ont accepté au départ que l'on détermine la présence ou non de lésions de la maladie d'Alzheimer (lésions dites « amyloïdes ») dans leur cerveau grâce à un examen d'imagerie. 28% d'entre eux étaient porteurs de lésions même s'ils n'en présentaient à ce stade aucun facteur.

A leur entrée dans l'étude INSIGHT-preAD, aucune différence n'était observée entre les sujets amyloïdes positifs et amyloïdes négatifs dans les tests cognitifs (mémoire, langage, orientation), fonctionnels et comportementaux. Aucune différence n'était observée entre les

sous-groupes dans l'intensité de la plainte de mémoire, ni en neuro-imagerie structurale (IRM) ou métabolique (PET-FDG).

L'étude INSIGHT-preAD prévoyait ensuite un suivi avec bilan neuropsychologique, électroencéphalogramme et actigraphie tous les ans, ainsi que des prélèvements sanguins (pour la recherche de biomarqueurs) et des examens de neuro-imagerie (IRM, PET-FDG et PET-amyloïde) tous les deux ans.

Les équipes ont analysé l'ensemble des données recueillies au démarrage de l'étude et à deux ans, en plus d'une évaluation clinique des sujets volontaires à 30 mois de suivi.

Elles n'ont pas noté de changement significatif entre les sujets amyloïdes positifs et ceux négatifs pour l'ensemble des marqueurs (comportementaux, cognitifs, fonctionnels) observés ainsi qu'en neuro-imagerie. En revanche, l'électroencéphalogramme montrait chez les patients porteurs de lésions une modification de l'activité électrique des régions antérieures de leur cerveau, notamment frontales, pour un maintien de leurs performances intellectuelles et mnésiques.

A deux ans et demi de suivi, seuls quatre sujets ont progressé vers la maladie d'Alzheimer. A leur entrée dans l'étude, ces patients présentaient des facteurs prédictifs, comme un âge plus avancé, une concentration de lésions amyloïdes plus élevée et un volume hippocampique diminué.

**Ces résultats montrent ainsi que la présence de lésions amyloïdes cérébrales ne s'accompagne pas de modifications cognitives, morphologiques, métaboliques ou fonctionnelles chez les patients porteurs de ces lésions. Ils suggèrent l'existence de mécanismes de compensation confortés par les modifications électro-encéphalographiques observées.**

La progression vers la maladie d'Alzheimer de ces patients âgés en moyenne de 76 ans est donc faible, ce qui témoigne d'une réserve cognitive importante pour ce type de population. Poursuivre ce suivi est donc nécessaire pour déterminer si ce constat se vérifie toujours après une plus longue période.

**L'étude INSIGHT-preAD fera l'objet d'un nouveau point d'étape en 2022.**

*Ces travaux bénéficient d'un soutien financier du Ministère de la Recherche (Investissement d'avenir), de la Fondation Plan-Alzheimer et du laboratoire Pfizer.*

**Source :**

**Cognitive and neuroimaging parameters and brain amyloidosis in individuals at risk of Alzheimer's disease (INSIGHT-preAD): a longitudinal observational study**

*Prof Bruno Dubois MD, Stéphane Epelbaum MD, Francis Nyasse, Hovagim Bakardjian PhD, Geoffroy Gagliardi, Olga Uspenskaya MD, Marion Houot PhD, Simone Lista PhD, Federica Cacciamani, Marie-Claude Potier PhD, Anne Bertrand MD, Foudil Lamari PhD, Habib Benali PhD, Jean-François Mangin PhD, Olivier Colliot PhD, Remy Genthon MD, Marie-Odile Habert MD, Prof Harald Hampel MD for the INSIGHT-preAD study group*

**À propos de l'AP-HP :** L'AP-HP est un centre hospitalier universitaire à dimension européenne mondialement reconnu. Ses 39 hôpitaux accueillent chaque année 10 millions de personnes malades : en consultation, en urgence, lors d'hospitalisations programmées ou en hospitalisation à domicile. Elle assure un service public de santé pour tous, 24h/24, et c'est pour elle à la fois un devoir et une fierté.

L'AP-HP est le premier employeur d'Ile de-France : 100 000 personnes – médecins, chercheurs, paramédicaux, personnels administratifs et ouvriers – y travaillent. <http://www.aphp.fr>

**A propos de l'Inserm :** l'Institut national de la santé et de la recherche médicale est un établissement public à caractère scientifique et technologique, placé sous la double tutelle du ministère de la Santé et du ministère de la Recherche. dédié à la recherche biologique, médicale et à la santé humaine, il se positionne sur l'ensemble du parcours allant du laboratoire de recherche au lit du patient. En 2017 le pôle de recherche clinique de l'Inserm a été en charge de 238 études en phase de mise en conformité et en cours de réalisation et de 28 projets en cours d'expertise. Le pôle de recherche clinique accompagne 15 projets européens et/ou internationaux. En 2017, il a été impliqué dans l'élaboration de 6 futurs projets internationaux, dont 4 débiteront en 2018. <https://presse.inserm.fr/>

**À propos du CNRS :** Le Centre national de la recherche scientifique est le principal organisme public de recherche en France et en Europe. Il produit du savoir et met ce savoir au service de la société. Avec près de 32 000 personnes, un budget pour 2016 de 3,2 milliards d'euros dont 749 millions d'euros de ressources propres, et une implantation sur l'ensemble du territoire national, le CNRS exerce son activité dans tous les champs de la connaissance, en s'appuyant sur plus de 1 100 laboratoires. Avec 21 lauréats du prix Nobel et 12 de la Médaille Fields, le CNRS a une longue tradition d'excellence. Le CNRS mène des recherches dans l'ensemble des domaines scientifiques, techno-logiques et sociétaux : mathématiques, physique, sciences et technologies de l'information et de la communication, physique nucléaire et des hautes énergies, sciences de la planète et de l'Univers, chimie, sciences du vivant, sciences humaines et sociales, environnement et ingénierie. [www.cnrs.fr](http://www.cnrs.fr)

**A propos de Sorbonne Université.** Née le 1<sup>er</sup> janvier 2018 de la fusion des universités Pierre et Marie Curie (UPMC) et Paris-Sorbonne, Sorbonne Université est une université pluridisciplinaire, de recherche intensive avec trois facultés : Lettres, Médecine et Sciences & ingénierie. Ancrée au cœur de Paris, présente en région et de rang mondial, elle est pleinement engagée pour la réussite de ses étudiants.



**Inserm**



**SORBONNE  
UNIVERSITÉ**



**HÔPITAUX  
DE PARIS**

[www.aphp.fr](http://www.aphp.fr)

**Contact presse :**

Service de presse de l'AP-HP : Juliette Hardy & Marine Leroy - 01 40 27 37 22 - [service.presse@aphp.fr](mailto:service.presse@aphp.fr)