

ACTUALITÉ • CONGRÈS

Advances in Alzheimer Therapy Athens/Springfield 2016

Quoi de neuf au congrès AAT à Athènes ?

En Mars 2016, le congrès AAT (advances in Alzheimer therapy) a réuni plus de 500 personnes à Athènes dont les principaux experts dans le traitement de la maladie d'Alzheimer (MA) et la démence.

Les points les plus importants présentés à l'AAT sont résumés ci-dessous

1. Diminution du nombre de nouveaux cas de maladie d'Alzheimer en fonction de l'âge.

Plusieurs études européennes à Stockholm, à Rotterdam et au Royaume Uni ont rapporté une diminution du nombre de nouveaux cas de MA (incidence) et, pour certaines, une diminution de la prévalence de cette maladie par tranches d'âge. Une étude récente aux USA a confirmé une diminution de l'incidence de l'ordre de 30 à 40 %.

Les épidémiologistes ont toutefois rappelé que le vieillissement de la population entraîne une stabilisation voire une légère augmentation en nombre absolu des cas de MA (prévalence non corrigée par l'âge), même si cette augmentation est heureusement moins importante que prévue.

2. Une première étude prospective de grande taille apporte les premières preuves de l'efficacité de mesures préventives multimodales.

Une diminution des facteurs de risque vasculaire et un changement de style de vie chez des personnes avec des troubles cognitifs légers sont associés à un meilleur fonctionnement cognitif après seulement 2 ans de suivi. C'est ce que montre une grande étude finlandaise.

3. Visualiser ce que l'on n'avait encore jamais vu in-vivo : l'imagerie tau

Les techniques d'imagerie à émission de positons (PET) ont permis dans un premier temps, d'évaluer le métabolisme régional cérébral (PET au FDG) puis, la visualisation de l'amyloïde (PET avec des marqueurs de l'amyloïde dont le premier a été le PIB). Ces deux types d'imagerie sont maintenant disponibles pour un usage clinique et particulièrement utiles pour le diagnostic précoce.

De nouveaux marqueurs capables de se lier aux protéines tau anormales ont été présentés. Ils permettent de visualiser la charge en lésions neurofibrillaires qui est très bien corrélée avec la symptomatologie de la MA et plus spécifique de cette maladie que ne le sont les déficits métaboliques ou la déposition amyloïde. L'imagerie TAU devrait être très intéressante pour suivre la réponse aux nouveaux traitements. De plus, la combinaison des trois images devrait permettre de faire une évaluation plus complète de la pathologie de la MA.

4. Les cibles thérapeutiques s'étendent

a. La thérapie amyloïde reste d'actualité

Des anticorps anti-amyloïde sont administrés à des cas familiaux dont on sait qu'ils feront la maladie. Trois études sont en cours. De plus, un nouvel anticorps, l'aducanumab débute des études de phase II chez les personnes présentant des troubles cognitifs légers.

b. Trois études anti-tau sont en cours

Deux concernent des anticorps anti-tau, et l'autre un produit dont le mécanisme est moins clair. Il faudra néanmoins attendre le prochain congrès pour avoir les résultats des études de phase II.

Le congrès d'Athènes a pu montrer que la recherche thérapeutique dans la démence et la MA reste un domaine très actif avec de nouveaux résultats encourageants.

Le prochain congrès AAT aura lieu en Mars 2018 à Turin. Pour la première fois, il se fera conjointement avec un congrès spécial de l'AD/PD et portera le nom AAT-AD/PD focus meeting. Cette nouvelle organisation permettra de faire le point de façon plus large sur le traitement des maladies neurodégénératives liées à l'âge, depuis la maladie de Parkinson jusqu'à la MA.

▼ Pr Gabriel Gold et Pr Ezio Giacobini, Genève

Références : AAT meeting abstracts. Neurobiology of Aging; 39,S1 2016