



les corrélats neuronaux de l'acquisition et de la consolidation dans la maladie d'alzheimer et l'altération cognitive légère

A. Gabelle, Stéphane Roche, C. Gény, J. Touchon, S. Lehmann

► To cite this version:

A. Gabelle, Stéphane Roche, C. Gény, J. Touchon, S. Lehmann. les corrélats neuronaux de l'acquisition et de la consolidation dans la maladie d'alzheimer et l'altération cognitive légère. 10e Réunion francophone sur la maladie d'Alzheimer et les syndromes apparentés, Oct 2009, Nantes, France. pp.65 - 75. hal-01908635

HAL Id: hal-01908635

<https://hal.science/hal-01908635>

Submitted on 8 Nov 2018

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

P2a-7 Les corrélats neuronaux de l'acquisition et de la consolidation dans la maladie d'Alzheimer et l'altération cognitive légère

A. Gabelle^a, S. Roche^b, C. Geny^a, J. Touchon^c et S. Lehmann^b

^aCHU Gui de Chauliac, 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France ; ^bIGH, 141 rue de la Cardonille, 34090 Montpellier, France ; ^cCentre Mémoire de Ressources et de Recherches (CMRR) ; INSERM U888, CHRU Montpellier, 34295 Montpellier, France

Introduction : La maladie d'Alzheimer (MA) représente un véritable enjeu de santé publique avec le vieillissement de la population. Récemment les nouveaux critères diagnostiques soulignent l'intérêt majeur des marqueurs du LCR, en particulier le dosage de la protéine tau, de sa forme phosphorylée P-tau181 et du peptide amyloïde A- β 42. Ces biomarqueurs sont utilisés à des fins de recherche clinique mais ne sont pas évalués en pratique clinique de routine. L'objectif de notre étude est de déterminer l'intérêt de l'utilisation de ces 3 biomarqueurs pour le diagnostic positif de MA en pratique clinique.

Matériels et méthodes : Les biomarqueurs tau, P-tau181 et A β 42 sont analysés sur 167 patients consécutifs présentant des troubles neurologiques. Quarante MA et 46 démences non MA sont identifiées cliniquement dans cette série selon les critères du NINCDS/ADRDA. Les ponctions lombaires sont réalisées après accord et consentement signé du patient ou de l'accompagnant. Les dosages sont pratiqués en utilisant le kit Innogenetics ELISA. L'index IATI défini par la formule : $A\beta 42 / (240 + 1.18 \times \text{tau})$ est considéré comme pathologique si inférieur à 1. La sensibilité et la spécificité et les analyses de ROC sont analysées.

Résultats : Les biomarqueurs du LCR confirment le diagnostic cliniquement supposé dans 80% des cas. L'utilisation combinée du IATI < 0,8 et de la P-tau > 60 augmente la sensibilité et la spécificité pour discriminer les MA des autres troubles cognitifs. La sensibilité du IATI est supérieure à 90% dans notre série mais sa spécificité reste faible (60%). La P-tau dispose d'une meilleure spécificité (>90%) mais d'une plus faible sensibilité

(80%). Le peptide A β reste le plus discriminant pour identifier le processus Alzheimer sous jacent.

Conclusion : L'utilisation du IATF et de la P-tau est particulièrement intéressante en pratique clinique de routine. Le IATF<0.8 donne une excellente sensibilité pour confirmer le diagnostic cliniquement évoqué. En cas de doute diagnostic, la p-tau permet d'identifier la MA des autres types de démences.