

A05

### Intérêt de la batterie cognitive informatisée MEDIAG sur tablette tactile pour l'identification de patients Alzheimer prodromaux ou légers

B. Croisile<sup>a,\*</sup>, P. Henry<sup>a</sup>, M. Lesourd<sup>a</sup>, N. Leroy<sup>a</sup>,  
A. Aussem<sup>b</sup>, F. Tarpin-Bernard<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Neurologique, de neuropsychologie, 59, boulevard Pinel, 69677 Bron cedex, France

<sup>b</sup> Université Lyon 1, Liris, 69622 Villeurbanne, France

<sup>c</sup> Laboratoire d'informatique, université Joseph-Fourier, 38041 Grenoble cedex 9, France

\*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [bernard.croisile@wanadoo.fr](mailto:bernard.croisile@wanadoo.fr) (B. Croisile)

**Mots clés :** Maladie d'Alzheimer ; Neuropsychologie ; Tests informatiques

**Introduction.**— Après 50 ans les plaintes de mémoire sont fréquentes sans être toujours pathologiques. Il est important de repérer les sujets à risque afin de les diriger précocement vers une consultation mémoire (CM).

**Objectifs.**— MEDIAG est une batterie cognitive sur tablette tactile. Son but est de distinguer les sujets normaux ayant des plaintes de mémoire de patients ayant des troubles de mémoire évoquant une maladie d'Alzheimer (MA) débutante. **Méthodes.**— En 17 min, MEDIAG évalue mémoire verbale, mémoire de travail, langage et fonctions exécutives. Pour chaque test sont recueillies des données quantitatives (exactitude, rapidité) et qualitatives (types d'erreurs). Cent trente-cinq sujets de plus de 50 ans (110 témoins, 11 MCI, trois Alzheimer prodromaux et neuf Alzheimer légers) ont passé MEDIAG et une batterie classique (MMS, DO80, WAIS-III, RL/RI-16, figure de Rey, fluences, TMT A et B).

**Résultats.**— La tablette tactile a été facilement manipulée par tous les sujets. Un algorithme de classification automatique des réponses (*data mining*) basé sur la technique des forêts aléatoires a classé les patients en quatre groupes : normal, risque faible, risque moyen, risque élevé. Tous les Alzheimer légers ont été classés non normal, 60 % des MCI et Alzheimer prodromaux ont été repérés, 17 % des normaux ont été classés à risque (non normal). Le temps de passation est l'indicateur le plus pertinent du classement.

**Discussion.**— Les tests de repérage habituels (MMS) sont insuffisants pour orienter à bon escient en CM les sujets ayant une plainte mnésique. Les tests de MEDIAG sont sensibles aux dysfonctionnements cognitifs précoces des pathologies neurodégénératives telles que la MA. Le logiciel classe rapidement et correctement 81 % des sujets, ce qui offre une possibilité de n'orienter en CM que les patients à risque.

**Conclusion.**— MEDIAG pourrait constituer la première étape d'une démarche diagnostique de troubles de mémoire en identifiant les sujets aux plaintes de mémoire pathologiques à adresser à une CM.

**Informations complémentaires.**— L'étude a bénéficié de financements publics (OSEO) et privés (société SBT).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neurol.2013.01.007>

A06

### Le réseau Aloïs et les CM2R en Île de France : un partenariat innovant pour l'inclusion des patients de ville dans les protocoles de recherche

B. Defontaine<sup>a</sup>, O. Uspenskaya<sup>b</sup>, C. Paquet<sup>c</sup>,  
R. Gnassounou<sup>a</sup>, S. Denolle<sup>a,\*</sup>, J. Hugon<sup>c</sup>, B. Dubois<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Réseau mémoire Aloïs, 75015 Paris, France

<sup>b</sup> IHU-A-ICM et IM2A, 75013 Paris, France

<sup>c</sup> CM2R-nord, 75010 Paris, France

<sup>d</sup> IM2A, 75013 Paris, France

\*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [sdenolle@reseau-memoire-alois.fr](mailto:sdenolle@reseau-memoire-alois.fr) (S. Denolle)

**Mots clés :** Plateforme innovante d'inclusion ; Patients de ville ; PHRC

**Introduction.**— Depuis 2004, le réseau Aloïs a constitué une cohorte unique de 5000 patients ayant consulté des spécialistes libéraux pour troubles cognitifs, moins âgés et à un stade plus débutant que dans les consultations hospitalières.

**Objectifs.**— Ces patients, en plus d'un traitement symptomatique, souhaitent augmenter leur chance de bénéficier d'un traitement curatif. D'où l'idée de leur proposer de participer à l'innovation et la recherche clinique.

**Méthode.**— Le réseau Aloïs et les CM2R (IM2A et Lariboisière) ont créé une plateforme innovante de coopération pour la recherche clinique et thérapeutique qui permet, via Aloïs, de proposer aux patients des libéraux l'accès aux protocoles. Les CM2R ont mis en place un système informatisé permettant un retour rapide et systématique aux libéraux sur l'inclusion et le suivi de leurs patients. Les neurologues libéraux sont donc investis dans l'essai tout en continuant d'assurer le suivi neurologique habituel de leurs patients.

**Résultats.**— Au CM2R-Sud IM2A en 2011, 14 patients de ville ont été inclus (sur 47 adressés) versus 23 patients adressés par des hospitaliers. En 2012, les inclusions ont montré. Au CM2R-Nord Lariboisière, en 2012 les dossiers du réseau Aloïs ont été systématiquement screenés. Grâce à la création d'un poste de TEC, la sélection de ces patients a pu débuter au dernier trimestre 2012. Dans l'attente de cette mise en place, trois patients d'Aloïs ont déjà été sélectionnés.

**Discussion.**— Le modèle Aloïs génère des cohortes de patients potentiellement incluables dans les protocoles des CM2R. C'est pourquoi ce partenariat a été mis en place officiellement, et pour la première fois en France. Cette coopération a permis d'augmenter l'inclusion des patients dans les protocoles thérapeutiques. Ces chiffres sont honorables et montrent la solidité du partenariat émergeant entre Aloïs et les CM2R.

**Conclusion.**— Devant le grand nombre de patients consultant en neurologie de ville et à leur attente thérapeutique, il est donc clair que le travail reste à poursuivre pour pérenniser et dynamiser les liens entre la ville et l'hôpital.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neurol.2013.01.008>

A07

### Quel système de mémoire est atteint aux stades précoces de la forme typique de la maladie d'Alzheimer ?

M. Didic<sup>\*</sup>, O. Felician, M. Ceccaldi

Service de neurologie et neuropsychologie, APHM, CHU de Timone, 264, rue Saint-Pierre, 13385 Marseille cedex 5, France

\*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [mira.didic@ap-hm.fr](mailto:mira.didic@ap-hm.fr) (M. Didic)

**Mots clés :** Neuropsychologie ; Mémoire ; Maladie d'Alzheimer

**Introduction.**— Afin de mieux comprendre les troubles mnésiques de la maladie d'Alzheimer (MA) débutante, il est crucial de prendre en compte l'organisation fonctionnelle des systèmes neuraux atteints dans les premiers stades de la maladie.

**Objectifs.**— Étudier le profil mnésique de la forme typique de la MA débutante et son substrat neural en prenant en compte la contribution de différents réseaux neuraux du lobe temporal interne (LTI) à la mémoire déclarative.