

BILAN D'ACTIVITE 2015

***Centre Mémoire
de Ressources et de Recherche***

***CHU de Nice
Région Provence Alpes Côte d'Azur - Est***



INSTITUT
CLAUDE
POMPIDOU

Le Centre Mémoire de Ressources et de Recherches (CMRR) du C.H.U. de Nice a été labellisé conformément à la circulaire 16 avril 2002 et la lettre de la DHOS du 16 juillet 2002, le 19 décembre 2002.

Le 20 octobre 2011 est parue une nouvelle circulaire relative à l'organisation de l'offre diagnostique et de suivi pour les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de maladie apparentée. A la suite de cette parution, le CMRR du CHU de Nice a été à nouveau labellisé comme CMRR PACA Est en décembre 2012.

Le 30 avril 2013, AFNOR Certification a émis une décision positive concernant la certification du système de management du CMRR du CHU de Nice, selon le référentiel ISO 9001 : 2008 (action soutenue par l'association IA).

Ce bilan d'activités reprend les activités de soins, d'enseignements et de recherches et de mise en place de réseaux pour l'année 2015. Certaines de ces actions ont été réalisées en partenariat avec l'Equipe d'Accueil CoBTeK de l'université de Nice Sophia Antipolis et l'association Innovation Alzheimer

Le CMRR est l'une des équipes du Pôle de Gériatrie du CHU de Nice

Le CMRR est impliqué à différents niveaux, départemental, régional mais aussi dans le cadre de la fédération Nationale des CMRR.

Pr Philippe H. ROBERT

Comité de Pilotage Départemental du CMRR

- | | |
|------------------|-----------------------|
| - Dr F. CHECLER | Directeur CNRS – UNSA |
| - Dr R.DAVID | CHU de Nice |
| - Pr O.GUERIN | CHU de Nice |
| - Pr P.H. ROBERT | CHU de Nice |

1 – ACTIVITES DE SOINS :

1. Files actives 2015 :

Trois files actives sont disponibles dans la BNA (Base Nationale Alzheimer)

File active B (tous les patients): correspond à l'ensemble des patients du centre dans une période donnée.

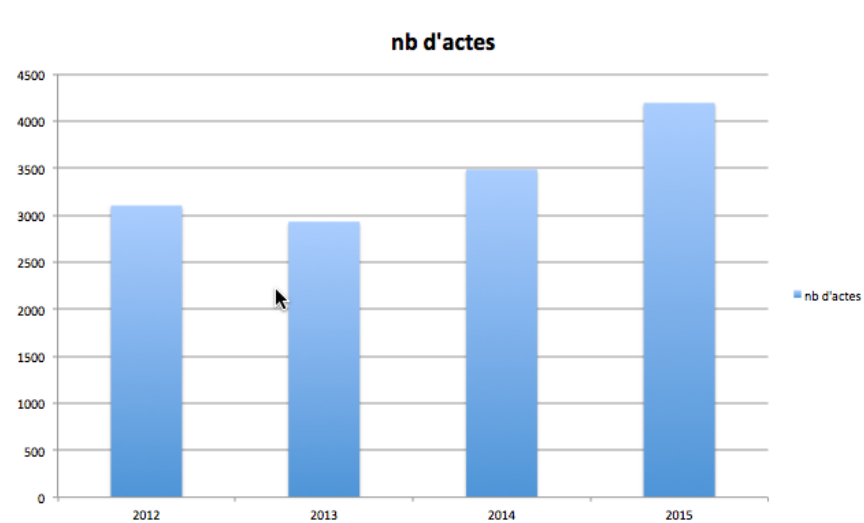
File active A (nouveaux patients pour le Centre) correspond à l'ensemble des nouveaux patients reçus par le centre pour la période et ayant fait l'objet de l'envoi d'un CIMA à la BNA. C'est cette file active qui est demandée par les ARS dans le cadre du suivi d'activité et de la labellisation (cf circulaire du 20 octobre 2011)

File active C (nouveaux patients- épidémiologie) correspond à l'ensemble des nouveaux patients ayant consulté au cours de la période pour la toute première fois pour plainte cognitive ou comportementale. Ces patients n'ont jamais consulté auparavant un professionnel (CM, spécialiste pour plainte cognitive)

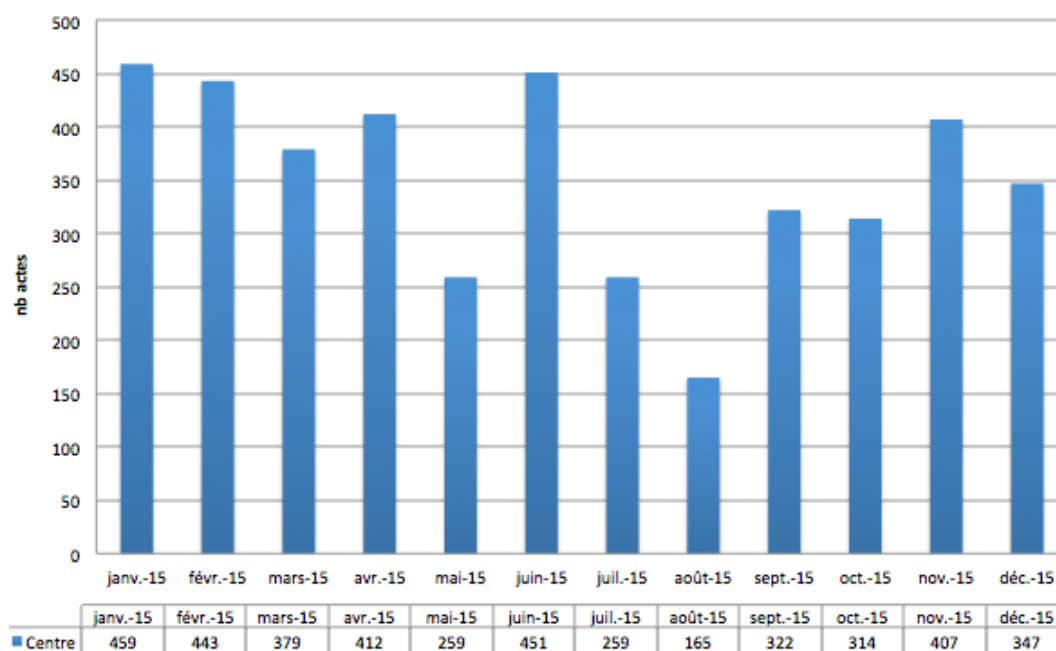
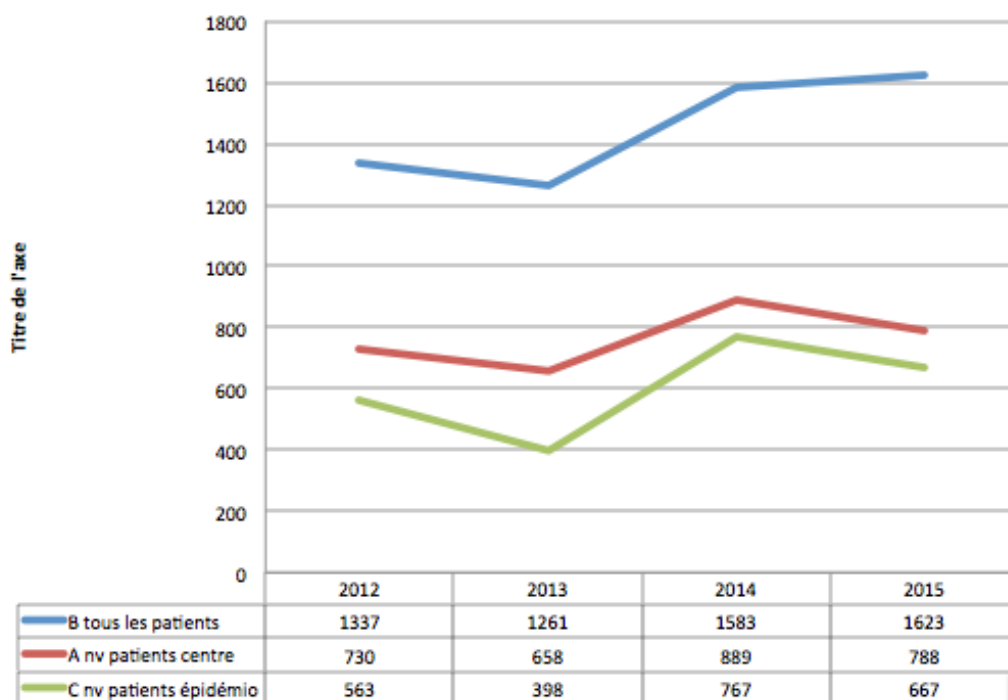
2015	Nb patients	Nb d'actes moyens/patient
Tous les patients (fB)	1623	2,59
Nouveaux patients centre (fA)	788	
Nouveaux patients épidémiologie (fC)	667	1,88

Comparaison de l'activité:

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tous les patients (fB)	1096	1245	1225	1221	1337	1261	1583	1623
Nouveaux patients centre (fA)					730	658	889	788
Nouveaux patients épidémiologie (fC)					563	398	767	667
Nombre total d'actes réalisés	2271	2416	3131	2847	3102	2931	3486	4194



Files actives CMRR Nice



Provenance des patients :

	MEDGEN			NEURO			PSY			GER			SPE			DIRECT		
	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total
National	60.86 %	120660	198267	8.20 %	16261	198267	2.20 %	4359	198267	5.94 %	11773	198267	4.69 %	9294	198267	5.21 %	10327	198267
Régional	62.82 %	9070	14437	8.55 %	1235	14437	2.66 %	384	14437	3.85 %	556	14437	3.95 %	570	14437	7.93 %	1145	14437
Départemental	52.78 %	1909	3617	6.03 %	218	3617	4.62 %	167	3617	5.64 %	204	3617	4.12 %	149	3617	14.74 %	533	3617
Centre	50.28 %	817	1625	5.85 %	95	1625	3.75 %	61	1625	9.17 %	149	1625	5.66 %	92	1625	21.66 %	352	1625

	MRET			CM			CMRR			HOSPI			URG			SS			CLIC			MAIA		
	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total
1.43 %	2837	198267	0.73 %	1441	198267	0.31 %	613	198267	9.52 %	18872	198267	0.37 %	741	198267	0.23 %	457	198267	0.19 %	381	198267	0.13 %	251	198267	
1.94 %	280	14437	0.17 %	24	14437	0.31 %	45	14437	7.10 %	1025	14437	0.17 %	25	14437	0.35 %	50	14437	0.11 %	16	14437	0.08 %	12	14437	
2.99 %	108	3617	0.25 %	9	3617	1.11 %	40	3617	6.28 %	227	3617	0.14 %	5	3617	0.97 %	35	3617	0.19 %	7	3617	0.17 %	6	3617	
0.55 %	9	1625	0.25 %	4	1625	2.22 %	36	1625	0.18 %	3	1625	0.00 %	0	1625	0.31 %	5	1625	0.06 %	1	1625	0.06 %	1	1625	

Légende

MEDGEN	Medecin généraliste
NEURO	Neurologue
PSY	Psychiatre
GER	Gériatre
SPE	Autre Spécialiste
DIRECT	Direct
MRET	EHPAD
CM	Centre Mémoire
CMRR	Centre Mémoire de Ressources et Recherche
HOSPI	Service d'hospitalisation
URG	Urgences médicales
SS	Services Sociaux
CLIC	Clic
MAIA	Maia

Situation Géographique des patients :

	VILLE			+50KM			EXTREG			EXTPAYS		
	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total
National	91.33 %	181070	198267	6.55 %	12985	198267	1.72 %	3408	198267	0.41 %	804	198267
Régional	90.69 %	13093	14437	7.65 %	1105	14437	1.34 %	194	14437	0.31 %	45	14437
Départemental	95.36 %	3449	3617	3.48 %	126	3617	0.83 %	30	3617	0.33 %	12	3617
Centre	92.18 %	1498	1625	6.03 %	98	1625	1.42 %	23	1625	0.37 %	6	1625

Légende

VILLE	Dans la ville du CMRR ou CM
+50KM	A plus de 50km du CMRR ou CM
EXTREG	Dans une autre région
EXTPAYS	Dans un autre pays

Moyenne d'âge des patients (FB) :

	Moyenne	Min	Max
National	78.4	0	121
Régional	77.6	0	116
Départemental	78.4	0	111
Centre	77.1	1	102

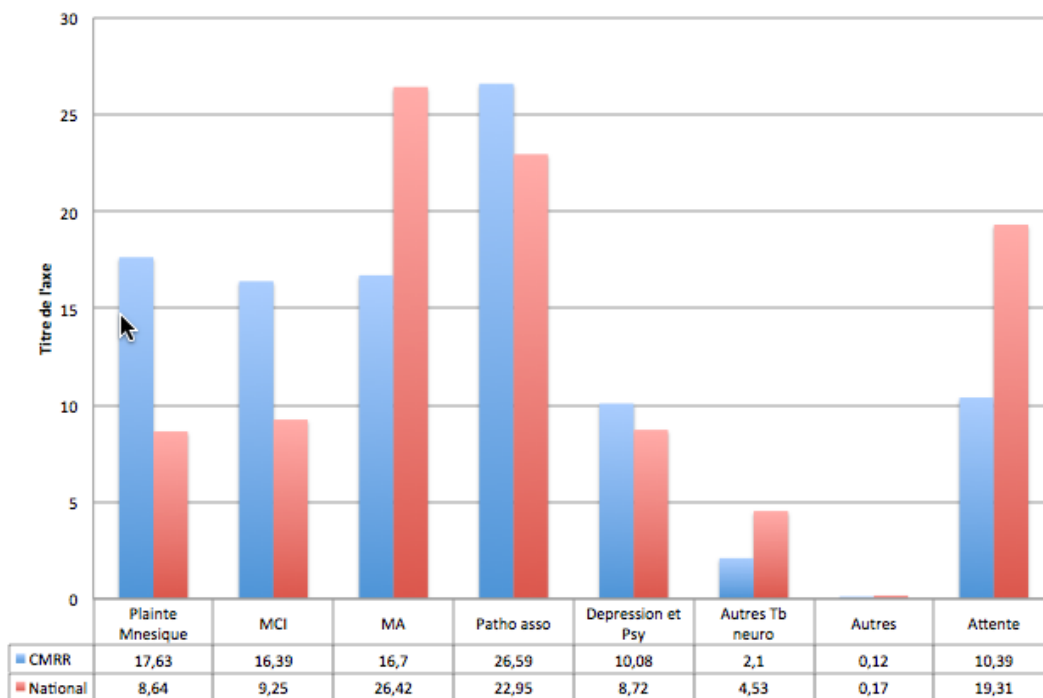
Répartition des sexes :

	F			M		
	Valeur	Eff.	Total	Valeur	Eff.	Total
National	61.88 %	122695	198267	38.12 %	75572	198267
Régional	60.48 %	8731	14437	39.52 %	5706	14437
Départemental	62.43 %	2258	3617	37.57 %	1359	3617
Centre	62.22 %	1011	1625	37.78 %	614	1625

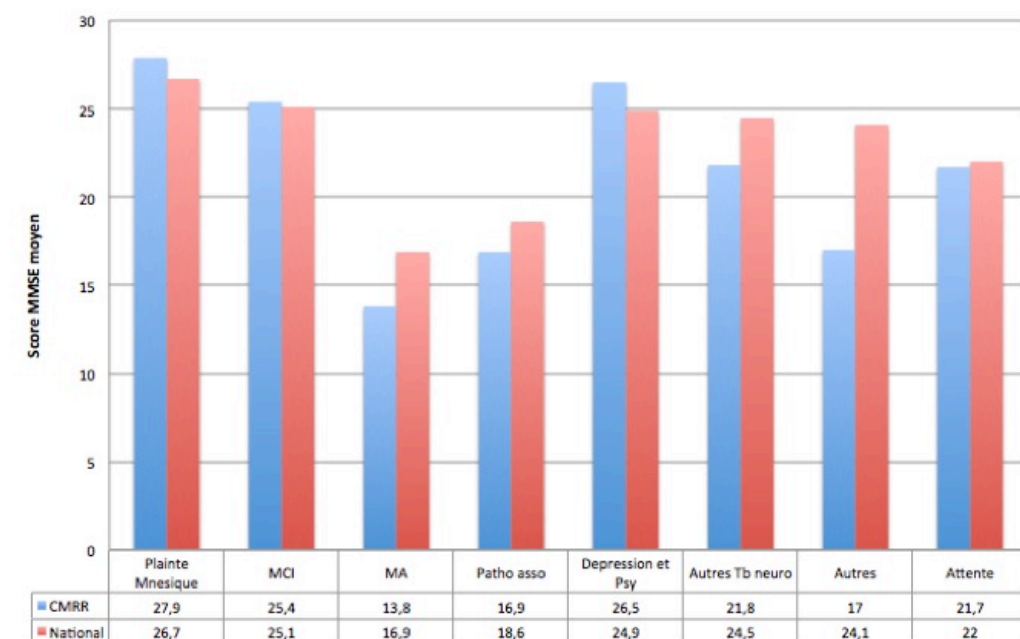
Légende

F	Féminin
M	Masculin

Groupe diagnostique des patients pour file active B (fin de période) :



Répartition des moyennes MMSE en fin de période pour FB par groupes de diagnostics



2 – ACTIVITES DE FORMATIONS EN 2015

2.1 Liste des réunions mise en place en 2015

23 Avril 2015 : 1^{ère} Réunion des Centres Mémoire PACA-EST. Nice
11-12 septembre 2015 : Journée Fédération CMRR. Nice
12 Novembre 2015: Workshop Innovation Alzheimer. Nice
1er Décembre 2015 : 2^{ème} Réunion des Centres Mémoire PACA-EST. Nice

2.2 Activité de formation universitaire initiale

PCEM1 : - Sciences Humaines et Sociales : Les Théories Psychologiques – mémoire et cognition (2h/an)
DCEM 2-3 : (4h/an)
Licence de Psychologie : (24h/an)
Master II de Neuropsychologie : Fonctions exécutives et traitement non médicamenteux (8h)
Département d'orthophonie : (30h/an)
IFSI : (9h/an)
IESTS : (21h/an)
DU Traitement non médicamenteux dans la maladie d'Alzheimer : (30h/an)
DIU Gériopsychiatrie : (2h/an)
DES de psychiatrie : (12h)

2.3 Activité de formation universitaire continue et autres activités de formation

- Accueil de stagiaires : capacité de gérontologie, neuropsychologues, orthophonistes, IFSI (Institut de Formation aux Soins Infirmiers)
- Accueil des internes du DESC de Psychiatrie
- Accueil des ingénieurs de l'INRIA, I3S

3 – ACTIVITES DE RECHERCHE EN 2015

3.1 Publications dans des revues Nationales et Internationales¹ :

- 1 - Amiéva H., **Robert P.H.**, Grandoulier S., Meillon C. et al.
Group and individual cognitive therapies in Alzheimer's disease: the ETNA3 randomized trial. *International Psychogeriatrics*, 1-11, 2015
- 2 - Benoit M., Guerchouche R., **Petit P.D.**, Chapoulie E., **Manera V.**, Chaurasia G., Drettakis G., **Robert P.H.**
Is it possible to use highly realistic virtual reality in the elderly? A feasibility study with image-based rendering. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 11 :557-563, 2015.
- 3 - **Bensamoun D.**
Associations between neuropsychiatric symptoms and cerebral amyloid deposition in cognitively impaired elderly people. doi: 10.3233/JAD-150181
- 4 - Borchiellini D., **Sacco G.**, Quintens H., Hannoun-Levi J.M., Turpin J.M., Boulahssass ;
Cancer de la prostate chez le patient âgé : comment optimiser la prise en charge ?
- 5 - **Bourgeois, J., Laye, M., Lemaire, J., Leone, E., Deudon, A., Darmon, N., Giaume, C., Lafont, V., Brinck-Jensen, S., Dechamps, A., König, A., Robert, P.**
Relearning of activities of daily living: a comparison of the effectiveness of three learning methods in patients with dementia of the Alzheimer type. *Journal of Nutrition, Health and Aging*, 20(1):48-55, 2015.

¹ * Publications réalisées par des membres du CMRR et de l'équipe CoBTek

- 6 - Cummings J, Friedman JH, Garibaldi G, Jones M, MacFadden W, Marsch L, **Robert PH**. Apathy in neurodegenerative diseases : Recommendations on the design of clinical trials. *Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology*, 1-15, 2015
- 7 - **Gros A.**, Dumas A., Giroud M., Bejot Y., Rouaud O., Guillemin S., Lemesle Martin M. Estimation temporelle et exploration du système limbique. *Revue Neurologique* **171**, A25–A26, 2015
- 8 - **Gros A.** Giroud M., Bejot Y., Rouaud O., Guillemin S., Aboa Eboulé C., Manera V., Dumas A., Lemesle Martin M.
A time estimation task as a possible measure of emotions: difference depending on the nature of the stimulus used. *Frontiers in Behavioral Neuroscience* **9**, 2015.
- 9 - **Gros A.** , Manera V., Dumas A., Guillemin S., Rouaud O., Lemesle Martin M., Giroud M., Bejot Y. The Clock'N test as a possible measure of emotions: normative data collected on a non-clinical population. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, 2015
- 10 - Jacquin-Piques A, **Sacco G**, Tavassoli N, Rouaud O, Bejot Y, Giroud M, Robert P, Vellas B, Bonin-Guillaume S. Psychotropic Drug Prescription in Patients with Dementia: Nursing Home Residents Versus Patients Living at Home. *J Alzheimers Dis.*;49(3):671-80. doi: 10.3233/JAD-150280. PMID:26484903, 2015 Oct 15
- 11 - Kenigsberg PA, Aquino JP, Bérard A, Gzil F, Andrieu S, Banerjee S, Brémond F, Buée, L, Cohen-Mansfield J, Mangialasche F, Platel H, Salmon E, **Robert P**.
Dementia beyond 2025 : Knowledge and uncertainties. *Dementia*, 0(0) : 1-16, 2015
- 12 - Kenigsberg P.A., Aquino J.P., Berard A., Boucart M., Bouccara D., Brand G., Charras K., Garcia-Larrea L., Gzil F., Krolak-Salmon P., Arach M., Malaquin-Pavan E., Penicaud L., Platel H., Pozzo T., Reintjens C., Salmon E., Vergnon L., **Robert P.H.**
Les fonctions sensorielles et la maladie d'Alzheimer : une approche multidisciplinaire. *Geriatr Psychol neuropsychiatry Veil*, 13(3) : 243-58, 2015
- 13 - **König A**, Satt A, Sorin A, Hoory R, Toledo-Ronen O, **Derreumaux A**, **Manera V**, Verhey F, Aalten P, **Robert PH**, **David R**.
Automatic speech analysis for the assessment of patients with predementia and Alzheimer's disease. *Alzheimer & Dementia : Diagnosis, Assessment & Disease Monitoring*, 1 : 112-114, 2015.
- 14 - **König A**, Crispim Carlos F., **Derreumaux A**, **Bensadoun G**, **Petit P.D.**, Bremond F., **David R**, Verhey F., Aalten P., **Robert P**.
Validation of an automatic video monitoring system for the detection of Instrumental Activities of Daily Living in dementia patients. *Journal of Alzheimer's disease*, 44 : 675-685, 2015
- 15 - **König A**, Crispim Junior CF, Uria Covella AG, Bremond F, **Derreumaux A**, **Bensadoun G**, **David R**, Verhey F, Aalten P, **Robert PH**.
Ecological assessment of autonomy in instrumental activities of daily living in dementia patients by the means of an automatic video monitoring system. *Front Aging Neurosci.*, vol 7, 2015 June
- 16 - **König A**, **Sacco G**, **Bensadoun G**, Bremond F, **David R**, Verhey F, Aalten P, **Robert PH**, **Manera V**.
The role of information and communication technologies in clinical trials with patients with Alzheimer's disease and related disorders. *Front Aging Neurosci.*, vol 7, June 2015
- 17 - **Lafont V.**, **Brinck-Jensen S.**, **Filleau C.**, Greenblat C., **David R.**, **Robert P.H.**
Maladie d'Alzheimer et aménagement de visites dans les lieux culturels. *Soins Gérontologiques*, 114 : 39-42, 2015
- 18 - **Manera,V.**, Lani F., **Bourgeois J.**, Haman M., Okruszek L.P., Rivera S.M., **Robert P.**, Schilbach L., Sievers,E., Verfaillie K., Vogeley K., von der Lühe T., Willems S., Becchio C.
The Multilingual CID-5 : A new tool to study the perception of communicative interactions in different languages. *Frontiers in Psychology*, 6 : 1724, 2015.
* Publications réalisées par des membres du CMRR et de l'équipe CoBTekⁱⁱ
- 19 - **Manera V.**, **Petit P.D.**, **Derreumaux A.**, Orvieto I., Romagnoli M, Lyttle G, **David R**, **Robert PH**.
« Kitchen and cooking », a serious game for mild cognitive impairment and Alzheimer's disease : a pilote study. *Frontiers in Aging Neuroscience*, Volume 7, article 24, 2015.

20 - Okruszek L., Haman M., Kasper K., Talarowska M., Becchio C., **Manera V.** .
Impaired recognition of communicative interactions from biological motion in schizophrenia. PLOS ONE.
DOI :10.1371/journal.pone.0116793, Février 2015

21 - **Sacco G.**, Turpin J.M., Marteu A., Sakarovitch C., Teboul B., Boscher L., Brocker P., **Robert P.**,
Guérin O.
Inertial sensors as measurement tools of elbow range of motion in gerontology. *Clinical Interventions in Aging*, 10 : 491-497, 2015

22 - **Sacco G.**, Caillaud C., **Ben Sadoun G.**, **Robert P.H.**, **David R.**, Brisswalter J.
Exercise plus cognitive performance over and above exercise alone in subjects with mild cognitive
impairment. *J Alzheimers Dis*, 50(1):19-25. doi: 10.3233/JAD-150194, PMID:26639954, 2015 Nov 26

23 - Semrau M., Burns A., Djukic-Dejanovic S., Eraslam D., Han C., Lecic-Tosevski D., Lobo A., Mihai
A., Morris J., Palumbo C., **Robert P.**, Stiens G., Stoppe G., Volpe U., Olde Rikkert M., Sartorius N.
On behalf of the International Dementia Alliance (IDEAL) study group. Development of an
international schedule for the assessment and staging of care for dementia. *Journal of Alzheimer's
Disease*, 44 : 139-151, 2015

3.2 Livres et Chapitres de livres

1 - Benoit M., Viéban F., **David R.**, **Robert P.H.**, Clément J.P.
Pathologies démentielles. In : Psychiatrie de la personne âgée. Ed. Médecine Sciences Flammarion

2 - Piau A., Hein C., **Robert P.H.**
Maladie d'Alzheimer (MA) : La place des technologie. In : Livre Blanc. Quel projet médical et de soin.
pp 150-152, 2015

3 - **Robert PH**, Malléa P, **Manera V.**, **König A**, **David R**.
Pourquoi les nouvelles technologies peuvent être utiles pour la fragilité. In : Livre Blanc. Repérage et
maintien de l'autonomie des personnes âgées fragiles. pp 77-79, 2015

4 - **Robert P.H.**, **König A.**, **Sacco G.**, **Bensadoun G.**, **Bourgeois J**.
Nouvelles technologies et maladie d'Alzheimer. In : Livre Blanc. Quel projet médical et de soin. pp 99-
100, 2015

5 - **Robert PH**, **Leone E.**, Amiéva H, **David R**
Managing behavioural and psychological symptoms in Alzheimer's disease. In : Alzheimer's disease.
Second edition. Ed. Oxford Neurology Library, chapitre 9 : 71-84, 2015

6 - Soto M., Andrieu S., Aquino J.P., Arbus C., Arias G., **Robert P.H.** et al
Synthèse Livre Blanc Unités de Soins Alzheimer : In : Livre Blanc. pp 5-12, 2015

7 - Soto M.E., Binot I., **Robert P.H.**
Conduite à tenir devant un état d'agitation ou d'agressivité chez le patient Alzheimer. In : Livre Blanc.
Quel projet médical et de soin. pp 84-87, 2015

3.3 Communications et Posters²

1 - Bensamoun D. et al
Technologies pour le dépistage des pathologies neuropsychiatriques. Congrès Français de Psychiatrie,
Lille, Novembre 2015

2 - Bensamoun D. et al
Serious Games en Neuropsychiatrie. Congrès de Psychogériatrie de Langue Française, Nice,
3.09.2015

² * Publications réalisées par des membres du CMRR et de l'équipe CoBTek

- 3 - David R. et al
Place des nouvelles technologies pour l'évaluation et la stimulation, en neuropsychiatrie.
Congrès de Psychogériatrie de Langue Française, Nice, 3.09.2015
- 4 - David R. et al
Projet de Recherche de l'équipe CobTek. Forum de la recherche, Faculté de Nice, Nice, 17.11.2015
- 5 - David R. et al
L'apathie dans les maladies neurodégénératives : Evaluation physiopathologie thérapeutique. Congrès Français de Psychiatrie, Lille, 26.11.2015
- 6 - David R. et al
Recommandations actuelles sur l'utilisation des TIC et des Serious Games dans les pathologies neuropsychiatrique. Congrès Français de Psychiatrie, Lille, 27.11.2015
- 7 - Gros A. et al
Apport de l'olfaction dans l'étude des troubles émotionnels. Séminaire Université de Chimie, Nice, Janvier 2015.
- 8 - Gros A. et al
Atelier de sensorialité (focus anosmie). Journée Hygiènes et gériatrie, Lyon, Septembre 2015.
- 9 - Gros A. et al
Olfaction, émotions et comportements.
Symposium : « Avoir du nez ». Congrès Français de Psychiatrie, Lille, Novembre 2015.
- 10 - Gros A. et al
Estimation temporelle et exploration du système limbique. Journées Françaises de Neurologie de la Langue Française; Marseille, Avril 2015.
- 11 - König A. et al
The use of ICT for the assessment of people with dementia and mild cognitive impairment within the Dem@care project. Alzheimer Europe Conference, Ljubljana, Slovenia, 2015, 2-4 September,
- 12 - **König A. et al**
Functional Assessment of Patients with Dementia and Mild Cognitive Impairment with the Help of a Multiple Sensor System. Alzheimer's Association International Conference (AAIC), Washington-USA, 2015, July 18-23,
- 13 - **König A. et al**
The Dem@care project: Functional Assessment of Patients with Dementia and Mild Cognitive Impairment with the Help of a Multiple Sensor System. Alzheimer's Association International Conference (AAIC), Washington-USA, 2015, July 18-23,
- 14 - **König, A. et al**
The use of ICT for the assessment of pre-demented and demented patients within the Dem@care project. Oral presentation at the 9th Panhellenic Interdisciplinary Conference on Alzheimer's Disease and Related Disorders in combination with the 1st Mediterranean Conference on Neurodegenerative Diseases, Thessaloniki-Greece, 2015, 15-17 May.
- 16 - **König A et al**
Ecological assessment of autonomy in Instrumental Activities of Daily Living using an automatic video monitoring system. Presented at the 12th international Conference on Alzheimer's & Parkinson's Disease (AD/PD). Nice, France. 2015.
- 17 - **König, A., Satt, A., Sorin, A., Toledo-Ronen, O., Hoory, R., Derreumaux, A., David, R., Verhey, F., Aalten, P., Robert, P.H.**
Automatic Speech Analysis for the assessment of pre-demented and Alzheimer Patients. 12th international Conference on Alzheimer's & Parkinson's Disease (AD/PD), Nice, France, 2015.
- 18 - **Lafont V., Filleau C.**
Nice, le programme CALMAN. Alzheimer@museum, Paris, 20 & 21 mars 2015

19 - **Lafont V., Filleau C.**

CALMAN, les difficultés d'une évaluation. Alzheimer@museum, Paris, 20 & 21 mars 2015

20 - **Manera V., Chapoulie E., Bourgeois J.,** Guerchouche R. **Petit P.D.,** Drettakis G., **Robert P.**

The use of virtual reality for cognitive stimulation in patients with mild cognitive impairment and Alzheimer's disease. *12th International Conference on Alzheimer's and Parkinson's Diseases*, 18-22 mars 2015, Nice, France.

21 - Mouton A.

Comprendre les pathologies neurologiques. Conférence Pays des Paillons, Drap, 23 avril 2015

22 - Piano J.

Atelier Serious Game. EHPAD'Panic.

ANFH, Saint Cyr sur Mer, Mars 2015

23 - Piano J.

Efficience et thérapeutiques Efficience et traitements non médicamenteux.

PM2E, Montpellier, Avril 2015

24 - Piano J.

Atelier Serious Game. EHPAD'Panic.

ANFH, Montpellier, Octobre 2015

25 - Robert P.H.

Memory & cognitive dysfunction in depression. The Pontifical academy of Sciences – Memory in the Brain diseases conference, January 2015

26 - Robert P.H. et al

A quoi peuvent être utiles les nouvelles technologies ? Alzheimer@museum, Paris, 20 & 21 mars 2015

27 - **Robert P.H., Gros A.**

Maladie d'Alzheimer : du diagnostic à la thérapie, focus sur l'olfaction. ICN, Nice, 29 mai 2019

28 - Robert P.H.

De l'importance de la multidisciplinarité dans la recherche clinique. Journée du Réseau de recherche – fondation Méderic, Paris Septembre 2015

29 - **Robert P.H., Gros A.**

Sensorialité et maladie d'Alzheimer ; Journée Hygiène et gériatrie, Lyon, Septembre 2015

3.4 Recherches en cours et réponses aux appels d'offre en 2015

Recherches institutionnelles (avec comme investigateur soit le CHU, soit l'UNS, soit l'association IA)

- **MULTI-MA**: Etude longitudinale multimodale et corrélations avec les données neuropathologiques dans les maladies neurologiques avec troubles cognitifs (Paris Salpêtrière, Bordeaux, Montpellier, Marseille, Toulouse, Nice).

* Nombre d'inclusions en 2015 : 2

* Nombre total d'inclusions : 112

* Nombre de visites en 2015 : 57

- **MAPT-Plus** : Extension à 2 ans de l'étude MAPT visant à évaluer l'effet à distance de différentes stratégies de prévention du déclin des performances cognitives chez des personnes âgées fragiles. N°Clinical trial : NCT01513252

* Nombre d'inclusions en 2015 : 0

* Nombre total d'inclusions : 40

* Nombre de visites en 2015 : 44

- **Baltazar** : Ab plasmatique et maladie d'Alzheimer - Intérêt du dosage plasmatique des peptides amyloïdes pour le diagnostic et le pronostic de la maladie d'Alzheimer

* Nombre d'inclusions en 2015 : 1

* Nombre total d'inclusions : 14

* Nombre de visites en 2015 : 9

* Nombre de patients suivis en 2015 : 6

- **ISALP** : Evaluation des performances de l'imagerie cérébrales isotopique du métabolisme glucidique en TEP (18F-FDG) et de la perfusion en TEMP (99mTc-ECD) pour le diagnostic de la maladie d'Alzheimer au stade prodromal

* Nombre d'inclusions en 2014 : 0

* Nombre total d'inclusions : 8

// les visites pour ce protocole sont celles de Baltazar (patients inclus dans les deux études)

- **MEMENTO** : Déterminants et évolution de la maladie d'Alzheimer et des pathologies apparentées

* Nombre d'inclusions en 2015 : 0

* Nombre total d'inclusions : 95

* Nombre de visites en 2015 : 148

- **DEM@CARE** : Evaluation écologique de l'autonomie et de l'apathie dans la maladie d'Alzheimer au stade pré-démontiel et démentiel ainsi que chez des sujets témoins «intérêts de la reconnaissance vidéo et de l'Actigraphie»

* Nombre d'inclusions en 2015 : 33

* Nombre total d'inclusions : 126

* Nombre de visites en 2015 : 33

// une seule visite dans cette étude

- **ASAP** : Dépression du sujet âgé et plaques amyloïdes cérébrales : caractérisation par TEP au [¹⁸F]AV-45

* Nombre d'inclusions en 2015 : 5

* Nombre total d'inclusions : 5

* Nombre de visites en 2015 : 15

- **MEMO RV2** : Utilisabilité de la Réalité Virtuelle chez les sujets présentant un trouble cognitif léger ou une Maladie d'Alzheimer

* Nombre d'inclusions en 2015 : 18

* Nombre total d'inclusions : 59

* Nombre de visites en 2015 : 18

//une seule visite pour cette étude

- **AZAGAME** : Utilisabilité des jeux vidéo sérieux avec activités physiques et cognitives dans le vieillissement normal, la maladie d'Alzheimer et les pathologies associées

* Nombre d'inclusions en 2015 : 0

* Nombre total d'inclusions : 12

* Nombre de visites en 2015 : 48

- **VILLAGE**

* Nombre d'inclusions en 2015 : 0

* Nombre total d'inclusions : 20

* Nombre de visites en 2015 : 19

- **INMIND**

* Nombre d'inclusions en 2015 : 65

* Nombre total d'inclusions : 88

* Nombre de visites en 2015 : 140

- **ADAL** : Aide au diagnostic précoce d'Alzheimer par la lecture

* Nombre d'inclusions en 2015 : 1

* Nombre total d'inclusions : 1

* Nombre de visites en 2014 : 1

- **PRAXIES** : Elaboration d'un outil informatique d'évaluation des praxies par reconnaissance vidéo automatique

- * Nombre d'inclusions en 2015 : 11

* Nombre total d'inclusions : 11

* Nombre de visites en 2015 : 11

- **SAFEE domicile**

- * Nombre d'inclusions en 2015 : 2
- * Nombre total d'inclusions : 2
- * Nombre de visites en 2014 : 4

- **SAFE EHPAD**

- * Nombre d'inclusions en 2015 : 1
- * Nombre total d'inclusions : 1
- * Nombre de visites en 2014 : 5

Nombre d'inclusions en 2015 : 159

Nombre de visites en 2015 : 504

Nombre de patients suivis en 2015 : 275

Essais industriels (investigateur CHU)

Pleodial 1 : First single-blind sequential placebo-controlled prospective Phase IIA pilot study assessing the effects of PTX00864 in mild AD patients et **Pleodial 2** : étude pilote phase IIa, en ouvert, sur 24 semaines visant à évaluer les effets du PXT-00864 (association acamprosate+baclofène à 2 dosages différents) dans la Maladie Alzheimer de stade léger.

- Financement : Laboratoire Pharnext
- Nombre d'inclusion en 2015 : 0 + 0 (1 screen failure dans Pleodial 1)
- Nombre total d'inclusions : 3 + 3
- Nombre de visites en 2015 : 1

Cognitiv AD : Étude de phase 3 d'une durée de 26 semaines, randomisée, en double aveugle, contrôlée par placebo, en groupes parallèles, de deux doses d'EVP-6124 ou placebo chez des sujets atteints d'une forme légère à modérée de la maladie d'Alzheimer et recevant ou ayant reçu un traitement par inhibiteur de l'acétylcholinestérase

- Financement : FORUM (ex ENVIVO)
- Nombre d'inclusions en 2015 : 2 + 2 screen failure
- Nombre total d'inclusions : 2
- Nombre de visites en 2015 : 15

AVID : Étude randomisée, multicentrique et internationale visant à évaluer l'efficacité de la tomographie par émission de positons au florbetapir (18F) sur la prise en charge du patient, ainsi que pour évaluer la relation entre le résultat d'un PET-Scan au florbetapir (18F) et le déclin cognitif

- Financement : Avid Radiopharmaceuticals
- Nombre d'inclusions en 2015 : 0
- Nombre total d'inclusions : 11
- Nombre de visites en 2015 : 7

OTSUKA : Étude de phase 3, multicentrique, randomisée, en double aveugle, versus placebo sur 12 semaines visant à évaluer l'efficacité, la sécurité et la tolérance de brexpiprazole (OPC 34712) à posologie variable dans le traitement des patients présentant une agitation associée à une démence de type Alzheimer

- Financement : OTSUKA
- Nombre d'inclusions en 2015 : 0

STARBEAM :

Étude randomisée, en double aveugle, en groupes parallèles, contrôlée par placebo portant sur une dose fixe de LuAE58054 chez des patients atteints de formes légères à modérées de la maladie d'Alzheimer traités par le donépézil ; étude 2 + extension

- Financement : LUNDBECK
- Nombre d'inclusion en 2015 : 4 + 1
- Nombre total d'inclusion : 4 + 1
- Nombre de visites en 2015 : 18 + 1

Tableau mensuel adressé au réseau des CMRR

•

Réponses aux appels d'offre 2015 :

- CNSA (IA)
- PRME (CHU)
- H2020 (CHU, UNS)

Doctorants / Post doctorants – Equipe CoBTeK:

- o Grégory BENSADOUN
- o Emmanuelle DOR
- o Auriane GROS
- o Alexandra KONIG
- o Minh Khue PHAN TRAN
- o Guillaume SACCO
- o Karim TIFRATENE

3.5 Collaborations scientifiques et actions de santé publique

Le CMRR a aussi participé au cours de cette année à plusieurs expertises et concertations au niveau national.

- Poursuite du développement du dossier informatisé dans le cadre du Plan Maladie Neurodégénérative 2014-2019
- Activité culturelle et artistique : Visites de musées de la ville de Nice, projet CALMAN

4 – ANIMATION DE RESEAU :

Elle se situe à 3 niveaux :

4.1 – Au niveau de la ville de Nice et du département des Alpes Maritimes:

L'activité du CMRR a porté sur plusieurs domaines :

- Interventions au niveau des EHPAD pour la formation des traitements non médicamenteux.
- Action de prévention en collaboration avec la ville de Nice (**consultations de prévention des ateliers d'entraînement à la mémoire**).
- Participation à l'espace éthique Alzheimer qui propose des réunions mensuelles destinées aux soignants ainsi que des réunions organisées avec l'association Alzheimer 06
- En partenariat avec la ville de Nice, organisation de visites des lieux culturels adaptées au handicap spécifique de la maladie d'Alzheimer (CALMAN)

4.2 – Au niveau régional :

Deux réunions ont été organisées pour l'ensemble des CM-PACA Est. Elle a permis de faire le point sur les activités de soins et de recherche. Elle a eu aussi pour objectif de faciliter la demande de moyens et la labellisation des Consultations Mémoire de Proximité en PACA.

5 – PERSPECTIVES POUR 2016 :

Pour l'activité de soins, l'objectif de 2016 :

- Le CMRR du CHU de Nice a obtenu le label ISO 9001 depuis 2013. Ce label a été jusqu'à présent financé par une association loi 1901. Afin d'être en conformité, il doit maintenant être financé par le pôle de Gériatrie du CHU de Nice.
- Poursuivre l'interaction entre activités cliniques et de recherche.
- Accentuer l'interaction avec les partenaires de l'ICP
- Augmenter le nombre d'actes (consultations, bilans).
- Continuer le développement des consultations de stimulation.

Pour l'enseignement, les objectifs principaux de 2016 seront :

- Poursuivre les formations sur les traitements des troubles du comportement au niveau des EHPAD.
- Favoriser la formation des futurs orthophonistes à l'évaluation et à la prise en charge des patients atteints de maladie d'Alzheimer ou de pathologie apparentée (mise en place d'un stage recherche dans le cadre du Master 2).

- Proposer des conseils pour les ateliers mémoire de prévention et le programme CALMAN qui sont maintenant organisés par la ville de Nice.
- Développer des actions de préventions à l'Institut Claude Pompidou en collaboration avec les partenaires (France Alzheimer 06, Mutualité Française).
- Développer, en partenariat avec l'association IA, des ateliers jeu pour patients et familles

Pour la recherche, les objectifs principaux de 2016 seront :

- Poursuivre avec l'équipe de recherche commune avec l'INRIA (COBTEK-IA) les projets de recherche sur l'utilisation des nouvelles technologies.
- Maintenir une activité au niveau des essais médicamenteux et des cohortes.
- Augmenter les interactions avec les différentes structures du pôle de Gériatrie.

Pour les réseaux, les objectifs principaux de 2016 seront :

- Continuer à coordonner pour l'ensemble des CMRR et CM français les données d'activité et données épidémiologiques transmises à la BNA. Dans ce cadre, il est important de favoriser l'interaction déjà existante avec le Département de Santé Publique du CHU de Nice.
 - Augmenter la politique de prévention en relation avec les administrations locales, régionales et nationales.
 - Favoriser le partenariat avec les équipes d'Accueil de Jour et ESA de la métropole.
 - Travailler à la coordination régionale à la demande de l'ARS
-