Banque Nationale Alzheimer BNA French Alzheimer Bank

Lettre d'Information **Mai 2017**

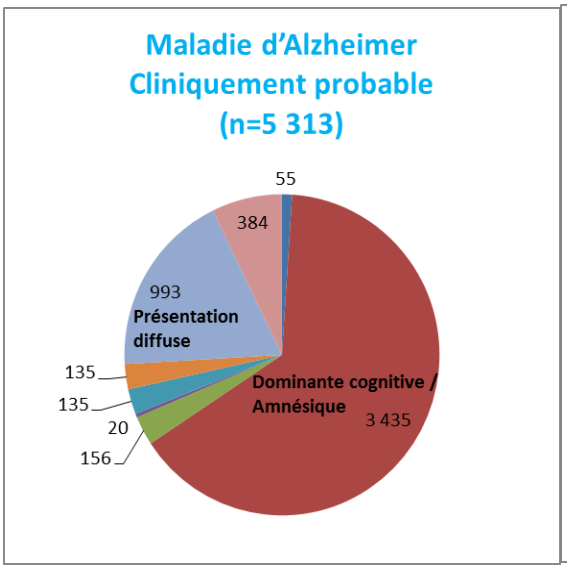
Passage au nouveau système diagnostic

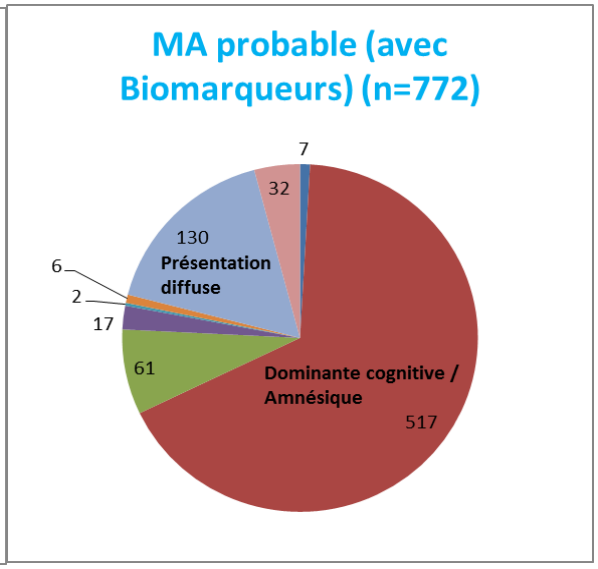
Population : n = 13 515 patients

Lien entre les dimensions 2 et 3 de la BNA

Cette analyse à pour objectif d'observer les correspondances entre le diagnostic étiologique (dimension 3) et le syndrome clinique prédominant (dimension 2).

Les figures (camembert pour chaque diagnostic) indiquent les différents syndromes cliniques présentés par les patients pour chaque étiologie
Pour rappel, un patient peut avoir plusieurs diagnostics étiologiques (dimension 3) mais un seul syndrome clinique prédominant (dimension 2).





Pour les diagnostics étiologiques « MA cliniquement probable » et « MA probable (avec biomarqueurs) », le syndrome clinique prédominant est le plus souvent amnésique, en 2e position se trouve le tableau clinique diffus puis en 3e le tableau dysexécutif prédominant.

Contact : chevrier.r@chu-nice.fr ; CIMA accessible sur: http://www.innovation-alzheimer.fr/cima/

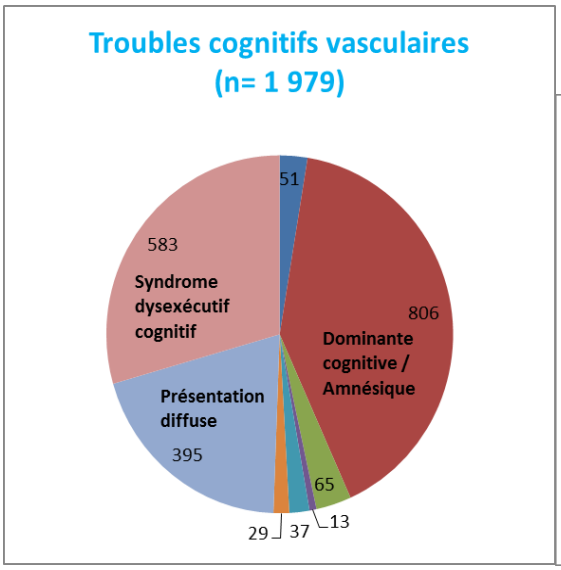
Centre Hospitalier Universitaire de Nice

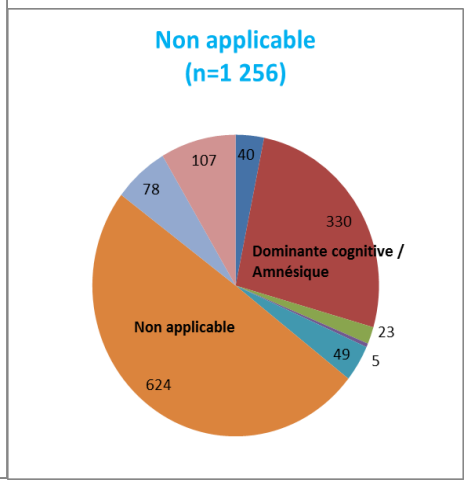
PLAN MALADIES NEURO-DÉGÉNÉRATIVES 2014 | 2019

CBTEK Cognition Behaviour Technology

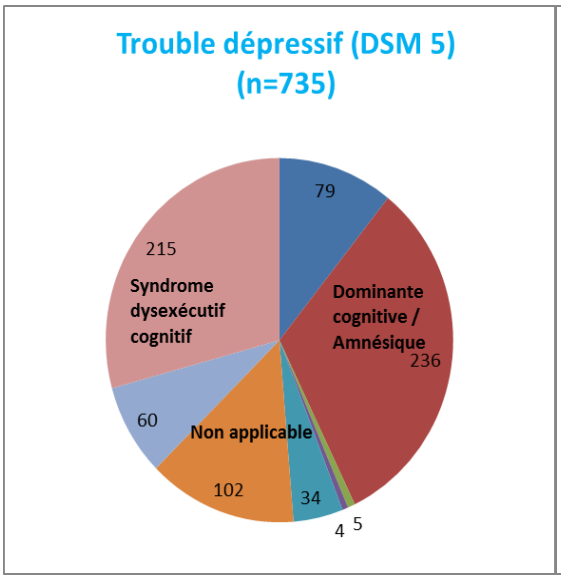
Banque Nationale Alzheimer BNA French Alzheimer Bank

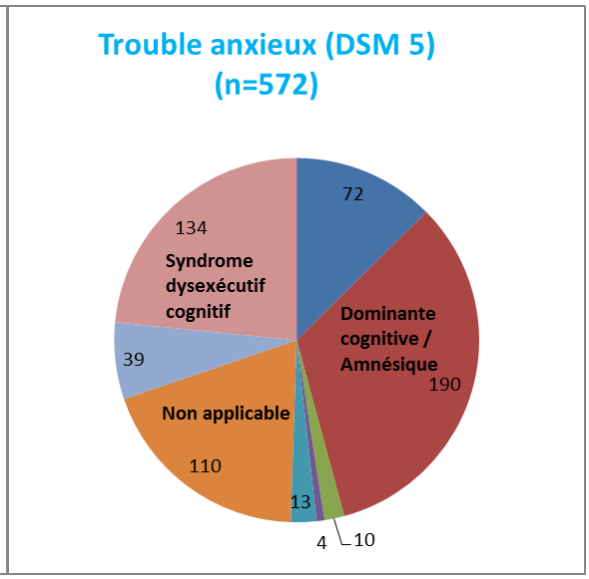
Lettre d'Information Mai 2017





Dans le cadre d'une étiologie vasculaire, on observe que la proportion du tableau amnésique est la plus importante mais le tableau dysexécutif prend la 2e position devant le tableau diffus. Ceci renvoie bien à l'importance des troubles cognitifs exécutifs connus dans les pathologies vasculaires, même si les troubles mnésiques restent majoritaires.





Vous pouvez trouver les lettres d'information ainsi que la version papier du CIMA dans les onglets BNA du site IA : http://www.innovation-alzheimer.fr/bna-fr/

Contact : chevrier.r@chu-nice.fr ; CIMA accessible sur: http://www.innovation-alzheimer.fr/cima/

Centre Hospitalier Universitaire de Nice

PLAN MALADIES NEURO-DÉGÉNÉRATIVES 2014 | 2019

CBTEK Cognition Behaviour Technology