

[Voir la version en ligne](#)



## Prévention

### [Maladie d'Alzheimer : deux nouveaux facteurs de risque identifiés](#)

L'hypercholestérolémie (LDL cholestérol) et la perte de vision non traitée ont été ajoutées à la liste des facteurs de risque modifiables, selon « *The Lancet* », qui se fonde sur la littérature scientifique. Ils s'ajoutent à douze facteurs de risque précédemment identifiés en 2020.

[En savoir plus](#)

### [Prévention, intervention et soins de la démence : rapport 2024 de la Commission permanente du \*Lancet\*](#)

La mise à jour 2024 de la Commission *Lancet* sur la démence fournit de nouvelles preuves prometteuses sur la prévention, l'intervention et les soins.

Il rappelle qu'aux douze facteurs de risque déjà présentés dans le précédent rapport, sont ajoutés la perte de vision non traitée et un taux élevé de cholestérol LDL (en milieu de vie).

Le potentiel de prévention est élevé et près de la moitié des cas de maladie d'Alzheimer pourraient être évités en éliminant/contrôlant ces 14 facteurs de risque.

[En savoir plus](#)

## [Cataracte et maladie d'Alzheimer](#)

L'équipe de recherche s'est interrogée sur l'association entre les affections oculaires et les facteurs de risque d'acuité visuelle de la maladie d'Alzheimer (AD) et des démences associées. Une étude de randomisation mendélienne bidirectionnelle de cohorte et de 2 échantillons a été menée à l'aide de participants à la *Biobank* (cohorte de 500 000 personnes) au Royaume-Uni et de statistiques récapitulatives d'études d'association à l'échelle du génome publiées précédemment sur la cataracte, la myopie et la maladie d'Alzheimer.

[En savoir plus](#)

## [Hypertension artérielle et maladie d'Alzheimer](#)

L'équipe de la *School of Cardiovascular & Metabolic Health* de l'Université de Glasgow a réalisé une revue de la littérature en vue de faire le point sur l'état des connaissances entre l'hypertension artérielle et la survenue de la maladie d'Alzheimer. À partir de la littérature actuelle, identifiée à travers une recherche documentaire complète de la bibliothèque PubMed et Cochrane, cette revue vise à établir le stade à l'âge adulte lorsque l'hypertension devient un risque de déclin cognitif et de démence, et si un traitement antihypertenseur est efficace en tant que thérapie préventive.

[En savoir plus](#)

## **Interventions non médicamenteuses**

### [Efficacité comparative de sept interventions non médicamenteuses sur la cognition globale chez des personnes âgées](#)

Pour maintenir l'autonomie et les capacités cognitives les interventions non médicamenteuses peuvent être une alternative pour les personnes âgées avec ou sans troubles cognitifs.

Une revue systématique répondant aux meilleurs standards scientifiques actuels (PRISMA-NMA) a sélectionné 61 essais contrôlés randomisés comparant l'efficacité de diverses interventions non-médicamenteuses.

[En savoir plus](#)

## Société inclusive

### [Étude de l'Observatoire de la Fédésap](#)

La Fédésap, 1<sup>ère</sup> fédération de Services Autonomie à Domicile, a publié le rapport d'étude intitulée « Vie sociale et habitat : les conditions pour permettre aux Services Autonomie à Domicile (SAD) de participer au développement de l'habitat alternatif ».

[En savoir plus](#)

### [Habitat inclusif : Il manque un pilote dans l'avion !](#)

Bernadette Paul-Cornu, codirigeante de l'association Familles Solidaires fait le point sur les freins au déploiement de l'habitat inclusif dont les fondements et l'esprit ont été définis par la Loi ELAN de novembre 2018 et confirmés par le rapport « Demain je pourrai choisir d'habiter avec vous » de Denis Piveteau et Jacques Wolfrom de juin 2020.

[En savoir plus](#)

### [L'accueil familial a-t-il un avenir ?](#)

L'accueil familial est une alternative à l'hébergement en établissement spécialisé (Ehpad, maison d'accueil spécialisée, foyer d'accueil médicalisé...). Il permet aux personnes âgées en perte d'autonomie ou aux personnes en situation de handicap, ne pouvant plus vivre seules, de bénéficier, contre rémunération, d'un accueil permanent ou temporaire au sein d'une famille.

[En savoir plus](#)

## Droit des personnes malades

### Alzheimer : l'entreprise face à la dégradation des capacités cognitives du salarié

Le nombre de personnes malades d'Alzheimer en activité devrait progresser dans les années qui viennent, sous l'effet conjoint d'une amélioration des outils de diagnostic précoce et de l'augmentation du taux d'activité des plus de 60 ans.

La problématique des malades d'Alzheimer jeunes (diagnostic posé avant l'âge de 60 ans en France, 65 ans à l'international) encore en âge d'avoir une activité professionnelle et dont les troubles peuvent entraver leur capacité de travail et la qualité de leur travail est un sujet relativement peu traité.

[En savoir plus](#)

## Innovation

### Quand l'IA aide à prédire la maladie d'Alzheimer

Deux études récentes explorent l'utilisation de l'intelligence artificielle (IA) pour prédire le risque de développer la maladie d'Alzheimer chez les personnes atteintes de troubles cognitifs légers (MCI).

La première étude a été menée par Liz Yuanxi, de l'Université de Cambridge (Royaume-Uni) en collaboration avec l'*Alzheimer's Disease Neuroimaging Initiative* (ADNI). La deuxième fût réalisée par Samad Amini de l'Université de Boston.

[En savoir plus](#)

## Recherche

### Prédiction par l'amyloïde et la protéine tau du déclin cognitif et fonctionnel chez les personnes âgées cognitivement non altérées

Des preuves convergentes suggèrent que les marqueurs de la pathologie de la maladie d'Alzheimer chez les personnes âgées ne présentant pas de troubles cognitifs sont associés à un risque élevé de déclin cognitif et de progression vers une déficience fonctionnelle.

Les études de traitement anti-amyloïde dans la maladie d'Alzheimer asymptomatique (A4) et l'évaluation longitudinale du risque d'amyloïde et de neurodégénère (LEARN) ont inclus une large cohorte d'individus âgés de manière cognitivement normale dans une gamme de PET de l'amyloïde de base. Les progrès récents dans les biomarqueurs sanguins de la maladie d'Alzheimer permettent de comparer les marqueurs de référence dans la prédiction des résultats cliniques longitudinaux.

[En savoir plus](#)

## La FDA approuve le traitement Kinsula pour les personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer

La *Food and Drug Administration* américaine a approuvé l'injection de Kinsula (donanemab-azbt) pour le traitement de la maladie d'Alzheimer. Le traitement par Kinsula sera proposé aux personnes présentant une déficience cognitive légère (MCI) ou un stade de démence légère, population dans laquelle le traitement a été étudié dans le cadre des essais cliniques. Pour rappel, l'efficacité de Kinsula a été évaluée dans une étude en double aveugle, contrôlée par placebo et en groupes parallèles chez des patients vivant avec la maladie d'Alzheimer.

Kinsula est administré par voie intraveineuse toutes les 4 semaines.

[En savoir plus](#)

### Chiffre clé

55%

**55 % des aidants ayant répondu à l'enquête ELDERS sont en emploi\***. Parmi eux, 33 % aident un parent avec des troubles cognitifs. Chiffres provenant du 4ème Baromètre de la Fondation Médéric Alzheimer dont les données sont issues de la cohorte Elders© produite par la Fondation Médéric Alzheimer et recueillies tous les 3 ans par Kantar Public.

*\*Hors arrêt maladie.*

[En savoir plus](#)

## RESTONS EN CONTACT



Fondation Médéric Alzheimer  
5 rue des Reculettes  
75013 Paris

Pour nous contacter : 01 56 79 17 91

Vous recevez cet email car vous avez accepté de recevoir des informations de la Fondation Médéric Alzheimer. Pour connaître notre politique de confidentialité, cliquez [ici](#).

[Se désinscrire de cette liste](#)