



Etude MAPT

(Multidomain Alzheimer
Preventive Trial)

F Portet

*CMRR CHU de Montpellier (J Touchon) et
Inserm U 888*

Promoteur : CHU Toulouse (B Vellas)



MAPT : objectif principal

- évaluer l'efficacité d'une supplémentation isolée en acides gras oméga-3, d'une intervention multidomaine isolée (nutrition, exercice physique, stimulation cognitive, activités sociales, consultation de prévention), ou de leur association, sur l'évolution de fonctions cognitives chez des personnes âgées fragiles de 70 ans et plus.



MAPT : objectifs secondaires

- Évaluer l'efficacité de chaque stratégie interventionnelle sur l'évolution des capacités fonctionnelles et sur la prévention de la dépendance
- Évaluer la sécurité et la tolérance à long terme des omega-3
- Étudier l'observance et l'adhésion au programme d'intervention multidomaine



MAPT : schéma d'étude

- Étude multicentrique (Toulouse- Bordeaux- Montpellier-Limoges), randomisée, en groupes parallèles et contrôlée par placebo
- 1200 personnes âgées fragiles, 70 ans et +, vivant au domicile et suivis durant 3 ans
- Les sujets seront randomisés en 4 groupes :
 - Groupe omega-3 (V0137 CA)
 - Groupe omega-3 (V0137 CA) + intervention multidomaine
 - Groupe placebo + intervention multidomaine
 - Groupe placebo



MAPT: Interventions

- **DHA** : 800 mg / jour (2 capsules molles de 400 mg chacune en une seule prise) durant 3 ans

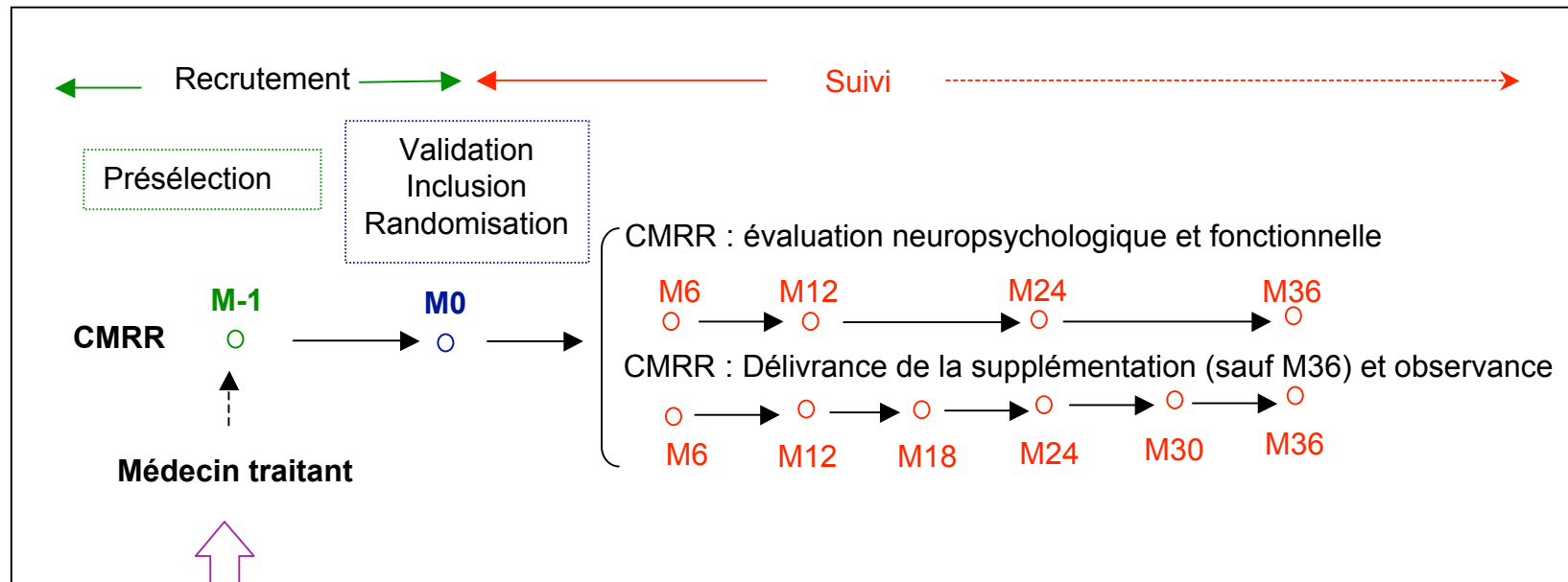
- **Intervention multidomaine**
 - **1er mois : 2 sessions (2h) / semaine** : 1h de stimulation cognitive (programme Raisonnement S.Willis) + 1h activité physique + nutrition

 - **2ème mois : 1 session (2h)/ semaine** : 1h de stimulation cognitive (programme MEMO S. Belleville) + 1h activité physique + nutrition

 - **puis 1 session (2h)/mois** avec des sessions booster : mini booster cognitif les mois pairs, mini booster activité physique/nutrition les mois impairs, Booster Training complet pour les mois 12 et 24

 - **1 consultation de prévention d'1h à l'Inclusion, M12 et M 24**

MAPT: Schéma d'étude



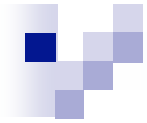
**Enquête
MAPT- ACCEPT
MAPT- REFUS**



Visite de Présélection

Sujets des deux sexes âgés de 70 ans et plus présentant au moins un des critères suivants :

- Plainte mnésique spontanée
- Difficultés pour les activités instrumentales de la vie quotidienne
- Marche ralentie



Plainte mnésique spontanée

La plainte doit être spontanément exprimée par le sujet sans interrogatoire de la part du médecin



Difficultés pour les activités instrumentales de la vie quotidienne

Tout sujet qui présentera une difficulté et/ou qui aura cessé de réaliser une des activités suivantes sera présélectionné.

1. Aptitude à utiliser le téléphone
2. Courses
3. Préparation des aliments
4. Entretien Ménager
5. Blanchisserie
6. Moyens de transport
7. Responsabilité à l'égard de son traitement
8. Aptitude à manipuler l'argent



Marche ralentie

- **Evaluation subjective** sur la base d'un interrogatoire :
 - Marchez-vous plus lentement que les personnes de votre entourage ?
 - Vous sentez-vous fatigué ?
 - Avez-vous des difficultés à monter un étage par l'escalier ?
 - Etes-vous limité pour marcher une centaine de mètres ?
- A partir de la **plainte spontanée** de la personne âgée.
- **Si la marche est le seul critère de fragilité retrouvé**, une mesure objective de celle-ci est nécessaire. On considèrera comme fragile **un sujet qui mettra un temps supérieur à 5 secondes pour parcourir 4 mètres**



MAPT : critère de jugement principal

- **Mémoire (RLRI 16) Grober et Buschke**

Comparaison entre les 4 groupes du score du rappel libre différé au test de Grober et Bushke à la visite 36 mois.



Conclusion

- Premier essai de ce type en France
 - Intervention médicamenteuse et « multi-domaine » / facteurs nutritionnels
 - Type de population: le sujet âgé « fragile »
- Avenir de la Recherche clinique ?
 - Nouveau mode de suivi de cohorte en partenariat avec l'industrie pharmaceutique