



BIENVENUE À LA PREMIÈRE NEWSLETTER DU PROJET EUROPÉEN IN-MINDD



CONTENU

A PROPOS D'IN-MINDD

Vue d'ensemble du projet, des partenaires et de nos objectifs..... Page 2

LES FACTEURS DE RISQUE MODIFIABLES DE LA DÉMENCE

Les avancées de notre travail sur les facteurs de risque, à ce jour..... Page 4

LA DIFFUSION DE NOTRE MESSAGE

Promouvoir le message In-MINDD, et comment vous pouvez y contribuer..... Page 5

ET ENSUITE ?

Une revue des travaux que nous allons mener dans les mois à venir..... Page 6

NOUVEAUTÉS ET ÉVÈNEMENTS

Prochains points d'intérêt et dates pour votre agenda..... Pages 6, 7

IN-MINDD

Innovative,
Midlife
Intervention for
Dementia
Deterrence

Pour plus d'informations sur
le projet, veuillez visiter le

Site du projet

www.inmindd.eu

ou

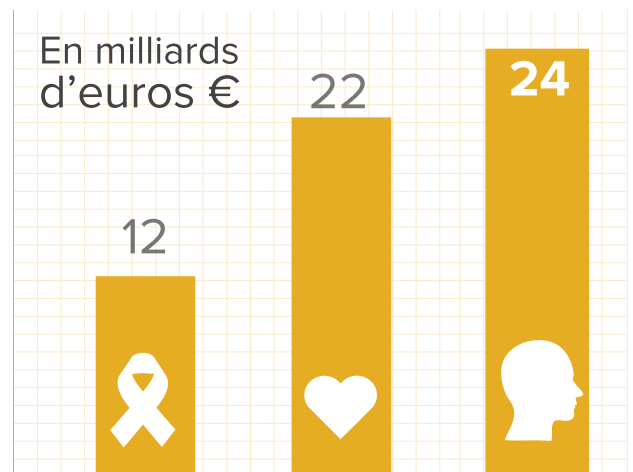
Twitter

@fp7InMindd

A PROPOS D'IN-MINDD

LE PROBLÈME DE LA DÉMENCE

Le terme « démence » renvoie à des troubles des capacités cognitives, et notamment de la mémoire. Ces troubles sont supérieurs aux difficultés qui peuvent être attendues lors du vieillissement normal, et ont un retentissement important au niveau personnel des patients ainsi que sur leur famille et leurs amis. Cette maladie engendre également des coûts significatifs au niveau social et économique. La population d'Europe est vieillissante et, en raison du fait qu'un âge avancé constitue le plus grand facteur de risque de démence, nous faisons face à une épidémie de démence dans les décennies à venir. Globalement, les coûts pour les personnes atteintes de démence s'élèvent à plus de 1% du Produit Intérieur Brut (PIB) – si la démence était un pays, elle représenterait la 18ème plus importante économie du monde. En Europe, le coût total de la démence a été estimé en 2005 à 130 milliards d'euros¹. La démence coûte à l'économie française 24,2 milliards d'euros par an², ce qui est plus que le cancer (12 milliards d'euros)³ ou les maladies cardio-vasculaires (22 milliards d'euros)⁴. Il est alors clair que prévenir et/ou retarder la survenue de la démence pourrait engendrer des bénéfices importants pour les individus, mais également des économies substantielles au niveau des soins de santé.



EN FRANCE, LA DÉMENCE COÛTE PLUS QUE LE CANCER OU LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES.

Bien que la démence ne puisse être guérie, un nombre grandissant de travaux montre qu'elle peut être évitée ou retardée, en suivant un mode de vie sain à l'âge adulte. In-MINDD a pour but de contribuer à la bataille contre la démence, et ce sur plusieurs plans.

LA CONTRIBUTION D'IN-MINDD

In-MINDD se focalise sur l'évaluation du risque de démence, de sa prévention et du retardement de sa survenue. Notre objectif est d'atteindre les potentiels futurs patients dès l'âge adulte, et de les aider à mettre en place des changements de mode de vie qui pourront réduire leur risque de développer une démence, ou retarder sa survenue.

Notre première tâche (déjà en cours) est de confirmer les facteurs de risque de démence qui sont modifiables, par une approche innovante qui combine une analyse de la littérature et la collaboration avec des experts reconnus, à travers une consultation Delphi. A partir de ce travail, nous construirons un modèle de risque de démence, qui sera validé par rapport à des échantillons de population de référence (données longitudinales établies).

1) Wimo and Prince, 2011 World Alzheimer Report 2010 The Global Economic Impact of Dementia. Alzheimer's Disease International. September 2010.
 2) <http://www.alzheimer-europe.org/Research/European-Collaboration-on-Dementia/Cost-of-dementia/Regional-National-cost-of-illness-estimates/>
 3) <http://www.bdsp.ehesp.fr/Base/358204/>
 4) http://www.securite-sociale.fr/IMG/pdf/ccss201006_fic-10-4.pdf

LE PROJET IN-MINDD EN UN COUP D'ŒIL

IN-MINDD (INNOVATIVE, MIDLIFE INTERVENTION FOR DEMENTIA DETERRENCE) EST UN PROJET FINANCÉ EUROPÉEN QUI A POUR BUT DE :

- Identifier et valider les facteurs de risque de démence modifiables
- Développer des outils en ligne qui peuvent être utilisés par les médecins afin de déterminer le risque de démence d'un patient adulte, et de concevoir des stratégies personnalisées pour réduire ce risque
- Fournir des environnements en ligne de soutien entre les participants, basés sur le partage social, afin d'aider les patients à suivre leur programme de réduction de risque
- Promouvoir le message qu'une action peut être menée à l'âge adulte pour prévenir et/ou retarder la survenue d'une démence dans les années futures

Le projet In-MINDD a débuté en Novembre 2012, et est mené par le Dr Kate Irving de l'Université de Dublin City.

Le projet implique des experts d'Irlande, du Royaume Uni, de France et des Pays Bas, et bénéficie d'un financement européen de 2,95 millions d'euros.

Nous utiliserons notre modèle de risque pour construire un outil en ligne comprenant une base de connaissances et de règles (« le système In-MINDD »), qui établira le profil de facteur de risque d'un patient, et qui génèrera un quotient quantitatif de risque de démence ainsi qu'une stratégie personnalisée de réduction de ce risque.

La conception du système en ligne sera réalisée en consultation avec des médecins généralistes dans chacun des pays partenaires, afin d'assurer sa pertinence d'utilisation dans les dispositifs de soins primaires. Une version « allégée », destinée aux utilisateurs sans expertise médicale (les patients) sera rendue disponible sur le site internet du projet, et offrira une évaluation générale du risque (avec la recommandation de consulter un médecin pour une évaluation appropriée plus complète). Le système In-MINDD fournira également des environnements de soutien en ligne, dans lesquels les participants à In-MINDD pourront interagir les uns avec les autres et avec des cliniciens spécialistes, de sorte à encourager leur adhésion à leur programme de réduction de risque, à suivre leurs progrès, et à les conduire à la réussite de ce programme.

Enfin, nous testerons le système In-MINDD grâce à une étude de faisabilité qui (1) évaluera comment l'outil de profileur In-MINDD est utilisé en pratique générale, (2) mesurera l'utilisation de l'environnement de soutien par les patients, et (3) comparera l'impact du programme In-MINDD sur les facteurs de risque modifiables des patients (par exemple leur niveau d'activité physique, leur poids, leur activité cognitive) avec un groupe de patients qui n'ont pas bénéficié d'un programme In-MINDD personnalisé. Cela nous permettra de comprendre comment les patients auront utilisé le programme In-MINDD, et d'identifier les barrières et les éléments facilitant son utilisation.

La contribution d'In-MINDD sera de développer les connaissances et la compréhension des facteurs de risque de démence qui peuvent être modifiés, d'apporter un outil en ligne validé portant sur l'évaluation du risque de démence et la réduction de ce risque, de développer un environnement en ligne de soutien pour les participants au programme, et de diffuser le message que la démence survenant à un âge avancé peut être prévenue ou retardée en adoptant un mode de vie sain à l'âge adulte.

LES FACTEURS DE RISQUE DE DÉMENCE MODIFIABLES

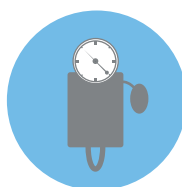
Le point de départ pour le développement de stratégies efficaces de prévention de la démence est l'identification des facteurs de risque majeurs à l'âge adulte qui peuvent être modifiés. Une grande partie du travail qui a été effectué au cours des premiers mois du projet a été dédiée à cette tâche. Un rapport récent (28 avril 2013), préparé par l'Université de Maastricht, résume le travail effectué à ce jour dans ce domaine.

Deux approches complémentaires ont été prises par l'équipe In-MINDD de Maastricht pour résumer les meilleures preuves de facteurs de risque et de prévention : une revue de littérature systématique et une étude Delphi avec des experts. Dans la revue de littérature, l'équipe a identifié avec succès de nouveaux facteurs de risque qui n'étaient pas inclus dans les précédentes revues de facteurs de risque (comme un dysfonctionnement rénal, ou une maladie cardiaque), en adoptant une vaste stratégie de recherche. Dans l'étude Delphi d'In-MINDD, les principaux experts en épidémiologie de la démence ont été interrogés afin d'apporter leur opinion concernant les facteurs de risque importants. Leurs réponses ont été synthétisées selon les informations de la revue systématique. Le panel Delphi d'experts a été grandement en accord avec les données de la littérature. Les dix facteurs de risque les plus importants énoncés par les experts figuraient ainsi parmi les facteurs de risque les plus documentés dans la revue de littérature effectuée par In-MINDD.

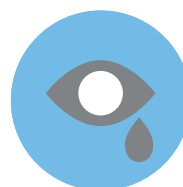
**SELON UNE SYNTHÈSE
COMPLÈTE DES DONNÉES,
IL EXISTE DES PREUVES FORTES
CONCERNANT LES**

FACTEURS DE RISQUE

DE DÉMENCE SUIVANTS



HYPERTENSION
ARTÉRIELLE



DÉPRESSION



DIABÈTE



MANQUE D'EXERCICE



OBÉSITÉ



TABAGISME /
CONSOMMATION D'ALCOOL

Les autres facteurs de risque identifiés nécessitent une plus ample validation, par exemple un taux élevé de cholestérol/hyperlipidémie, une cardiopathie coronarienne, une faible activité cognitive, un dysfonctionnement rénal ou un handicap fonctionnel. La validation de ces facteurs de risque additionnels prendra place dans la seconde partie de l'étude Delphi.

Le travail établi à ce jour par In-MINDD a permis d'établir une liste de facteurs de risque de démence modifiables, et une liste supplémentaire de facteurs de risques potentiels. Tous les facteurs de risque identifiés seront sujets à une validation minutieuse grâce à des données déjà établies et des études longitudinales. Nos conclusions à propos du risque de démence modifiable ouvriront la porte à des stratégies de réduction de risque convaincantes et efficaces. Le modèle de risque final sera utilisé en tant qu'élément essentiel pour l'évaluation du risque et le développement de stratégies personnalisées de réduction de risque au sein du système In-MINDD. Nos conclusions ont également la capacité d'alimenter la réduction des risques et l'éducation de santé publique bien au-delà du projet In-MINDD en lui-même.

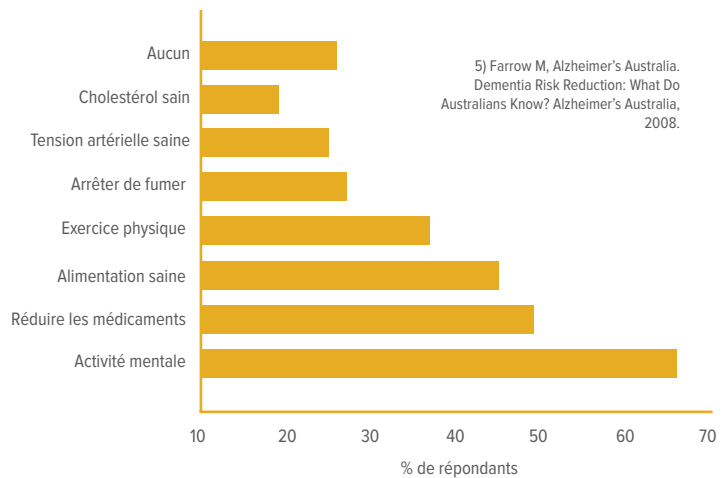
DIFFUSER LE MESSAGE

Il existe un manque général de sensibilisation publique à propos du fait que le risque de démence dépend largement de facteurs qui sont modifiables. Selon une enquête sur plus de 5000 personnes australiennes, seulement la moitié des individus sondés pensaient que la démence peut être prévenue⁵. Même lorsque des facteurs de risque spécifiques leur étaient suggérés, près d'un tiers ne pensaient toujours pas qu'ils puissent influencer sur le risque de démence. Pour les autres, rester actif cognitivement était de loin le facteur le plus important, alors qu'arrêter de fumer et garder une tension artérielle et un niveau de cholestérol sains étaient considérés comme étant de loin moins importants.

La sensibilisation du public doit donc jouer un rôle fondamental dans toute stratégie de réduction de risque de démence, et représente un objectif clé pour In-MINDD. En plus de rendre publique le système In-MINDD lui-même, nous voulons sensibiliser le grand public sur le fait qu'adopter un mode de vie sain à l'âge adulte peut réduire le risque de démence ou retarder sa survenue. A ce jour, notre travail de diffusion a inclus :

- Présence en ligne : site web du projet – www.inmindd.eu / Twitter - @fp7InMindd / page Facebook
- Publications dans la presse
- Couverture média et presse
- Représentation/présentation lors de conférences (par exemple, le Tokyo Symposium on ageing societies in Europe and Japan, 9 & 10 Oct 2012 ; 5th Annual Translational Medicine Conference (TMED 5) « Enabling Healthy Ageing », 2/3 Mai 2013)
- Liens vers d'autres sites web
- Distribution de matériel relatif au projet (flyer et brochure In-MINDD)

Alors que le projet progresse, nos activités de diffusion vont s'intensifier. En plus de viser le grand public, les membres de l'équipe produiront également des publications dans des journaux à comité de lecture, et présenteront leurs travaux à des conférences internationales. De nombreux événements et activités de diffusion sont planifiées (par exemple la distribution des brochures In-MINDD de sensibilisation publique ; les relations avec les médecins généralistes, les praticiens de soins primaires, les responsables politiques, les agences de promotion de santé publique et les associations Alzheimer ; l'organisation de la conférence de clôture d'In-MINDD, etc). Des détails concernant nos activités de dissémination et les événements seront inclus dans les éditions futures de notre newsletter et seront disponibles sur notre site web.



CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE

La diffusion du message d'In-MINDD est importante, et il existe de nombreuses façons pour vous d'y contribuer :

Assurez-vous d'être dans la mailing list du projet, et conseillez à vos collègues d'ajouter également leur nom sur cette liste (vous pouvez rejoindre la mailing list en utilisant le formulaire de contact du site web du projet www.inmindd.eu).

Contactez-nous pour accueillir un lien vers le site web d'In-MINDD sur votre page web.

Contactez-nous pour recevoir gratuitement nos brochures de sensibilisation publique (que vous pouvez rendre disponibles dans votre salle d'attente).

Contactez-nous pour recevoir gratuitement le poster de notre projet afin de l'afficher.

ET ENSUITE ?

Il est à noter, avec la partie « Les facteurs de risque de démence modifiables » ci-dessus, que notre travail visant à identifier des facteurs fiables de risque de démence modifiables est bien avancé. Dans les mois à venir, l'équipe de l'Université de Maastricht va préciser le modèle de prédiction de risque et la validation des facteurs de risque sélectionnés, grâce à des ensembles de données établies et des études longitudinales.

L'équipe de l'Université de Dublin City prépare déjà le terrain pour le travail relatif au système In-MINDD, et l'Université de Glasgow prend la direction des préparatifs pour l'étude de faisabilité et les approbations éthiques requises. L'Université de Nice – Sophia Antipolis aura un rôle clé dans la conception du système In-MINDD et l'étude de faisabilité.

Plus spécifiquement, dans la période de Mai 2013 à Avril 2014 (mois 18 du projet), nous envisageons les avancées suivantes :

- Etude Delphi sur les facteurs de risque modifiables complétée.
- Revue systématique complétée.
- Production d'un modèle de risque provisoire basé sur les résultats concernant les facteurs de risque, conçu pour détecter le risque individuel de développer une démence.
- Démonstrations aux médecins généralistes et aux patients concernant le système In-MINDD complétées.
- Instruments de recueil de données et protocoles éthiques finalisés.
- Validation du modèle de risque avec la première base de données établie (et adaptation du modèle si nécessaire).
- Validation du modèle de risque avec la seconde base de données.
- Modèle de risque de démence final disponible.
- Composants de prédiction et d'analyse pour le système In-MINDD finalisés (Patient).
- Démonstrateur pour le patient et portail pour les médecins généralistes, version 1.
- Recrutement des médecins généralistes.
- Rapport sur les structures éthiques de chaque pays et leur impact sur la recherche proposé.
- Approbation des Comités d'Ethique.
- Poursuite du travail de diffusion.

Dans notre prochaine newsletter, nous fournirons de nouveaux éléments concernant l'avancée de ces éléments clés.

NOUVEAUTÉS

Les nouveautés relatives au projet et à ses objectifs seront publiées sur le site web du projet au cours de son avancée. Les nouveautés et développements récents incluent :

- En Mars 2013, le partenaire In-MINDD UNS a été impliqué dans la IXe Journée de la Fédération CMRR du Sud de la France et le Fragilité Think Tank.
- In-MINDD a rejoint la carte de l'innovation des soins de santé Innovatexchange : <https://www.innovatexchange.ca/>
- In-MINDD a participé à l'Irish Gerontological Society's Gerontology and PhD Day, le 26 Avril au Our Lady's Hospice, à Harold's Cross.
- Le nouveau centre de médias In-MINDD a été lancé en Avril 2013 sur le site web du projet www.inmindd.eu.
- In-MINDD a participé au 5th Annual Translational Medicine Conference (TMED 5) « Enabling Healthy Ageing », les 2 et 3 Mai 2013 – présentation par Kate Irving, DCU.
- Mai 2013 a été désigné Mois Européen du Cerveau par l'UE – plusieurs conférences et événements ont été organisés à travers l'Europe.

L'ÉQUIPE IN-MINDD

In-MINDD rassemble des partenaires de toute l'Europe, avec une combinaison unique d'expertise, essentielle pour assurer la réussite du projet :

Expertise de la démence : Université de Dublin City, Université de Maastricht et Université de Nice – Sophia Antipolis

Systèmes d'aide à la décision et modélisation : Université de Dublin City

Soins primaires, ergonomie, mise en œuvre et validation par l'utilisateur final : Université de Glasgow

Environnements de soutien en ligne par des groupes d'utilisateurs : Université de Dublin City

Gestion du projet et administration : Université de Dublin City et Pintail Limited

Le projet bénéficie également de la contribution active d'une équipe d'experts internationaux dans le domaine la démence, qui participent à une consultation Delphi et contribuent à notre comité consultatif.



EVÈNEMENTS À VENIR

Des détails concernant les évènements à venir seront disponibles sur le site web du projet à mesure de sa progression. En particulier, soyez attentifs à :

- La publication de la brochure In-MINDD de sensibilisation publique en Été 2013.
- La publication du poster In-MINDD en Été 2013.
- La prochaine édition de notre newsletter en Été 2014.
- Notre conférence de clôture en Septembre 2015.
- Nos résultats et rapports finaux en Octobre 2015.

MERCI POUR VOTRE LECTURE.
 APPRENEZ-EN PLUS SUR IN-MINDD SUR
WWW.INMINDD.EU