

**Fiche de synthèse d'un projet de recherche**

**Nom du rédacteur : B. TRESSIERES**

**Date de création du document : 02 décembre 2010**

<b>TITRE COMPLET DU PROJET</b>	Etiologie et physiopathologie des syndromes parkinsoniens en région Caraïbe. Atypical Caribbean Parkinsonism (CAP)
<b>TITRE ABREGÉ</b>	CAP
<b>PROMOTEUR</b>	CHU de Pointe-à-Pitre
<b>INVESTIGATEUR COORDONNATEUR</b> <b>Lieu d'activité/ Coordonnées</b>	Dr Annie Lannuzel, Service de Neurologie CHU de Pointe-à-Pitre, 97159 Pointe-à-Pitre Guadeloupe
<b>IMPLICATION DU CIC-EC</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Soutien méthodologique <input checked="" type="checkbox"/> Conduite du projet <input checked="" type="checkbox"/> Analyse <input checked="" type="checkbox"/> Exploitation
<b>OBJECTIF PRINCIPAL*</b> <b>* l'objectif principal est unique</b>	Etablir la fréquence observée et la caractérisation clinique des syndromes parkinsoniens aux Antilles-Guyane
<b>OBJECTIFS SECONDAIRES</b>	<p>1-Comparer la proportion de formes atypiques parmi les syndromes parkinsoniens dans les 3 DFA ;</p> <p>2-Caractériser l'entité « Complexe Parkinson Démence » (Gd-CPD) sur le plan paraclinique et neuropathologique ;</p> <p>3-Suivi de cohorte sur 5 ans des nouveaux cas index de Parkinsons typiques et atypiques pour déterminer l'histoire naturelle des différentes formes cliniques ;</p> <p>4-Evaluer l'implication possible d'un facteur toxique alimentaire dans l'étiopathogénie des formes atypiques de Parkinson et comparer les données obtenues dans les 3 DFA ;</p> <p>5-Déterminer la latence de survenue de troubles cognitifs chez les parkinsoniens idiopathiques nouvellement diagnostiqués sur les 3 DFA ;</p> <p>6-Constituer une banque de prélèvements (plasma, ADN et tissu) pour des études ultérieures.</p>

<p><b>CRITERE(S) DE JUGEMENT</b>  Elément(s) mesuré(s) permettant de répondre à l'objectif principal et à l' (aux) objectif(s) secondaire(s)</p>	<p><b>Critère de jugement principal :</b> Présence ou absence d'atypies au sein des syndromes parkinsoniens  <b>Critères de jugement secondaires :</b>  - critères cliniques correspondant ou non aux critères validés pour des syndromes parkinsoniens atypiques déjà décrits ;  - mortalité - morbidité ;  - différence d'exposition à un ou plusieurs facteurs environnementaux entre parkinsoniens typiques et atypiques ;  - délai en années entre le diagnostic de Parkinson et l'apparition de troubles cognitifs  présence et distribution des protéines tau et alpha-synucléine dans le cerveau des Gd-PDC.</p>
<p><b>SCHEMA DE RECHERCHE</b>  Nature du projet  Ex : Etude d'observation multicentrique, ouverte et prospective</p>	<p>Etude épidémiologique, multicentrique, transversale descriptive couplée à une étude prospective longitudinale avec constitution de 3 collections biologiques (plasma, ADN, tissu) qui seront exploitées dans une étude ultérieure et une sous-étude neuropathologique.</p>
<p><b>Collection d'échantillons biologiques</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> oui  <input type="checkbox"/> non</p>
<p><b>CRITERES D'INCLUSION</b></p>	<p>-Patient ou tiers responsable ayant reçu une information sur l'étude et ayant signé le consentement éclairé  -Patient âgé de plus de 18 ans  -Patient consultant en neurologie ou en gériatrie pour symptomatologie parkinsonienne ou pour troubles cognitifs évocateurs d'une démence à corps de Lewy  - Patient domicilié aux Antilles-Guyane</p>
<p><b>CRITERES DE NON-INCLUSION</b></p>	<p>-Syndrome parkinsonien secondaire  -Patient non affilié au régime de sécurité sociale  En cas de difficulté de suivi le patient, exclusion de l'étude longitudinale</p>
<p><b>NOMBRE DE CENTRES</b></p>	<p>3 centres : CHU de Pointe-à-Pitre, CHU de Fort-de-France, CH de Cayenne.</p>
<p><b>NOMBRE DE PARTICIPANTS PREVU</b></p>	<p>- 350 patients dont 200 avec suivi longitudinal ;  - 200 témoins en vue : 1° de mettre en place 2 collections biologiques (plasma et ADN) ; 2° de participer à l'enquête d'exposition aux facteurs environnementaux</p>
<p><b>DUREE TOTALE DE L'ETUDE</b>  Date de début</p>	<p>Durée de la période d'inclusion : 2 ans  Durée de participation de chaque patient : 6 mois ou 5 ans si inclusion dans le suivi longitudinal  Durée totale de la recherche : 8 ans  1<sup>ère</sup> inclusion : projet non débuté</p>
<p><b>SOURCES DE FINANCEMENT</b></p>	<p>Demande de financement API 2011 en cours</p>

## COORDONNEES DE L'EQUIPE-PROJET DU CIC-EC\*

*\*Ajouter autant de lignes que nécessaire*

<b>Médecin délégué</b> <i>Dr Marie-Laure Lalanne-Mistrih</i>	Adresse : CIC-EC 802 Antilles-Guyane, Ricou, CHU de Pointe-à-Pitre, route de Chauvel, 97 159 Pointe-à-Pitre Tel : 0590 89 15 03 fax : 0590 93 46 88 Mail : <a href="mailto:ml.lmistrih@wanadoo.fr">ml.lmistrih@wanadoo.fr</a>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>ARC</b> <i>Gladys Lauzéat</i> <input type="checkbox"/> <b>Coordinateur de terrain</b> <i>Prénom Nom</i>	Adresse : CIC-EC 802 Antilles-Guyane, Ricou, CHU de Pointe-à-Pitre, route de Chauvel, 97 159 Pointe-à-Pitre Tel : 0590 93 46 67 Mail : <a href="mailto:glauzeat@yahoo.fr">glauzeat@yahoo.fr</a>
<input type="checkbox"/> <b>ARC</b> <i>Prénom Nom</i> <input type="checkbox"/> <b>Coordinateur de terrain</b> <i>Prénom Nom</i>	Adresse : Tel : Mail :
<b>Data-manager et biostatisticien</b> <i>Tressières Benoît</i>	Adresse : CIC-EC 802 Antilles-Guyane, Ricou, CHU de Pointe-à-Pitre, route de Chauvel, 97 159 Pointe-à-Pitre Tel : 05 90 89 15 03 fax : 0590 89 15 02 Mail : <a href="mailto:benoit.tressieres@gmail.com">benoit.tressieres@gmail.com</a>
<b>Data-manager</b> <i>Prénom Nom</i>	Adresse : Tel : Mail :
<b>Biostatisticien</b> <i>Prénom Nom</i>	Adresse : Tel : Mail :
<input type="checkbox"/> <b>Technicien</b> <i>Prénom Nom</i> <input type="checkbox"/> <b>Enquêteur</b> <i>Prénom Nom</i>	Adresse : Tel : Mail :