

Résultats d'étude clinique – synthèse

Étude ayant pour objectif de vérifier l'efficacité du crenezumab et d'évaluer sa sécurité chez les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce (CREAD2)

À propos de cette synthèse

Il s'agit d'une synthèse des résultats d'une étude clinique (ci-après « étude ») rédigée à l'intention des :

- membres du public ;
- personnes prenant part à l'étude.

Cette étude a commencé en mars 2017 et a pris fin en juin 2019. La présente synthèse a été rédigée après la fin de l'étude et présente les résultats finaux de l'étude, après analyse complète.

Aucune étude seule ne peut fournir tous les renseignements possibles concernant les risques et bénéfices d'un traitement expérimental (également appelé médicament d'étude). Il faut un grand nombre de participants dans de nombreuses études pour découvrir tout ce que nous avons besoin de savoir. Les résultats d'une étude peuvent différer de ceux d'autres études.

- **Par conséquent, vous ne devriez pas prendre de décisions sur la base de cette seule synthèse – discutez toujours avec votre médecin avant de prendre une quelconque décision concernant votre traitement.**

Table des matières de cette synthèse

1. Informations générales sur l'étude
2. Qui a participé à l'étude CREAD2 ?
3. Comment s'est déroulée l'étude CREAD2 ?
4. Quels ont été les résultats de l'étude CREAD2 ?
5. Quels ont été les effets secondaires de l'étude CREAD2 ?
6. Dans quelle mesure l'étude CREAD2 a-t-elle aidé la recherche ?
7. Y a-t-il d'autres projets d'études sur le crenezumab ?
8. Où puis-je trouver de plus amples informations ?

GLOSSAIRE

- ARIA = Anomalies d'imagerie liées à l'amyloïde. Catégorie d'effets secondaires parfois rencontrés par les personnes recevant des médicaments d'étude semblables au crenezumab, et visibles lors d'un scanner cérébral.
- CDR-SB = Évaluation clinique de la démence – somme des cases. Test permettant de déterminer la sévérité des symptômes de démence d'un patient.

Merci aux participants de l'étude

Les participants de cette étude, ainsi que leurs familles et partenaires d'étude, aident les médecins-chercheurs à répondre à des questions importantes sur la maladie d'Alzheimer et sur le crenezumab, pour déterminer par exemple la sécurité et la tolérance de ce dernier pour le traitement des personnes touchées.

Informations clés sur l'étude

- L'étude (appelée étude CREAD2) était conceptuellement identique à une autre étude appelée CREAD et visait à comparer le médicament d'étude, appelé crenezumab, à un placebo (traitement factice ressemblant au crenezumab, mais ne contenant pas de médicament) chez les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce (des symptômes précurseurs aux symptômes légers de la maladie d'Alzheimer).
- L'étude CREAD2 a été réalisée pour déterminer si le médicament d'étude appelé crenezumab était efficace et bien toléré. Les médecins-chercheurs ont comparé le médicament d'étude à un placebo chez des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce.
- Au total, 806 personnes, âgées de 50 à 85 ans, vivant avec la maladie d'Alzheimer précoce et provenant de 27 pays ont participé à l'étude CREAD2.
- Sur les 806 personnes qui ont participé à l'étude CREAD2, 399 ont été choisies au hasard pour recevoir un placebo et 407 ont été choisies au hasard pour recevoir le crenezumab.
- L'étude CREAD2 a pris fin plus tôt que prévu, car une analyse des résultats de l'étude CREAD (identique et proche de son terme) a démontré que le crenezumab n'était pas efficace (peu susceptible d'aider les personnes atteintes de symptômes précurseurs ou légers de la maladie d'Alzheimer).
- L'étude CREAD2 a pris fin plus tôt que prévu, car une analyse des résultats de l'étude CREAD (identique et proche de son terme) a démontré que le crenezumab n'était pas efficace (peu susceptible d'aider les personnes atteintes de symptômes précurseurs ou légers de la maladie d'Alzheimer).
 - Au moment de l'arrêt de l'étude CREAD2, aucun participant n'avait terminé l'étude.
- Lors de l'analyse des résultats de l'étude CREAD2, il n'y avait aucune différence entre les capacités mémorielles et de réflexion chez les personnes ayant reçu un placebo par rapport à celles ayant reçu le crenezumab.
- Moins de 1 % des personnes (3 sur 398) ayant reçu un placebo et moins de 1 % des personnes (3 sur 404) ayant reçu le crenezumab ont subi un effet secondaire grave considéré comme étant lié à l'étude. La plupart des effets secondaires ont été bien tolérés (c'est-à-dire qu'ils présentaient une sévérité légère à modérée) et étaient semblables à ceux observés lors des précédentes études sur le crenezumab.

1. Informations générales sur l'étude

Pourquoi les études CREAD ont-elles été menées ?

Des études ont montré que les personnes souffrant de la maladie d'Alzheimer présentaient des taux anormaux de protéines amyloïdes qui s'accumulent pour former de petits amas (oligomères) et des agrégats (plaques amyloïdes) dans le cerveau.

Les études CREAD et CREAD2 ont été réalisées pour évaluer si le médicament de l'étude, appelé crenezumab, pouvait être bien toléré et efficace pour ralentir la formation d'amyloïde dans le cerveau et la progression des symptômes.

Quel était le médicament à l'étude ?

Le médicament à l'étude appelé crenezumab a été testé lors de l'étude CREAD2.

Le crenezumab a été comparé à un placebo :

- Le placebo était visuellement identique au crenezumab, mais ne contenait aucun médicament actif.
- Les personnes ayant reçu un placebo étaient considérées comme « groupe de contrôle » afin de mieux comprendre si les effets observés chez les personnes ayant reçu le crenezumab étaient dus au médicament et non au hasard.

Que souhaitaient découvrir les médecins-chercheurs lors de l'étude CREAD2 ?

Les études précédentes ont suggéré que le crenezumab était plus efficace chez les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce (symptômes précurseurs ou légers de la maladie d'Alzheimer) que chez les personnes souffrant de symptômes plus avancés.

Les médecins-chercheurs avaient pour objectif de répondre aux principales questions suivantes :

1. Comment le crenezumab influe-t-il sur les symptômes des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce lorsqu'il est administré tous les mois pendant 2 ans ?
2. Quels sont les effets secondaires du crenezumab lorsqu'il est administré à des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce tous les mois pendant 2 ans ?

De quel type d'étude s'agissait-il ?

Cette étude était une étude de phase 3. Cela signifie que le crenezumab avait été évalué sur un nombre plus faible de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer avant cette étude. Au cours de cette étude, un plus grand nombre de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ont pris un placebo ou le crenezumab, et ce afin de déterminer comment le crenezumab influe sur les symptômes des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce et d'en savoir plus sur ses effets secondaires. Cette étude a été réalisée pour déterminer si le crenezumab doit être approuvé en vue d'être prescrit par les médecins à des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce.

L'étude a été « randomisée ». Cela signifie que le choix du placebo ou du crenezumab a été déterminé au hasard. Laisser le hasard choisir le médicament d'étude prescrit aux participants permet d'augmenter la probabilité que les personnes dans les deux groupes présentent des caractéristiques similaires (p. ex. âge, origine ethnique, etc.). Hormis les

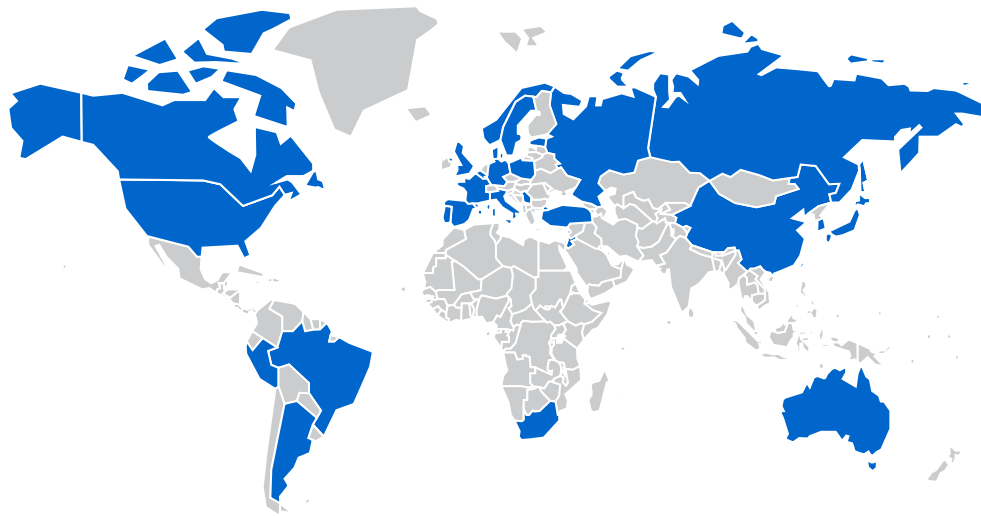
médicaments testés dans chaque groupe, tous les autres aspects de santé étaient identiques dans les deux groupes.

Cette étude a analysé les résultats des participants ayant reçu un placebo et les a comparés à ceux des participants ayant reçu le crenezumab.

L'étude était également à « double aveugle ». Cela signifie qu'aucun des participants ni des médecins-chercheurs ne savait qui avait reçu un placebo et qui avait reçu le crenezumab. L'objectif était de s'assurer que les résultats de l'étude n'étaient influencés d'aucune manière.

Quand et où l'étude CREAD2 a-t-elle eu lieu ?

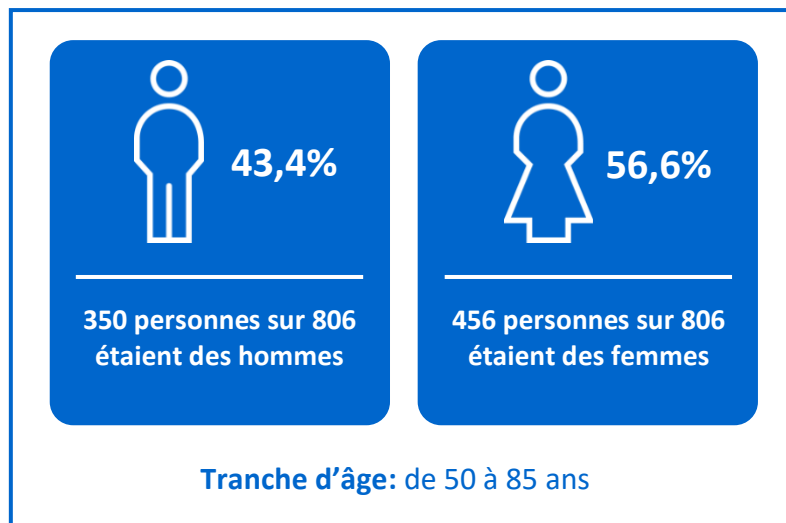
L'étude CREAD2 a commencé en mars 2017 et a pris fin en juin 2019. Elle a été menée dans 209 centres d'étude dans 27 pays situés en Afrique, en Asie, en Europe, en Amérique du Nord et en Amérique du Sud. La carte suivante indique les pays concernés.



Argentine	Estonie	Norvège	Espagne
Australie	France	Pérou	Suède
Belgique	Allemagne	Pologne	Taiwan
Brésil	Israël	Portugal	Turquie
Canada	Italie	Russie	Royaume-Uni
Chine	Japon	Serbie	États-Unis
Danemark	République de Corée	Afrique du Sud	

2. Qui a participé à l'étude CREAD2 ?

Au total, 806 adultes atteints de la maladie d'Alzheimer précoce ont participé à l'étude CREAD2.



Pour participer à l'étude, chaque personne devait :

- être âgée de 50 à 85 ans au début de l'étude ;
- subir des pertes de mémoire et avoir été diagnostiquée avec la maladie d'Alzheimer précoce (aussi appelée maladie d'Alzheimer avec symptômes précurseurs ou légers) ;
- présenter des niveaux élevés d'amyloïde dans le cerveau, confirmés par l'un des tests suivants :
 - une analyse du liquide rachidien prélevé à l'aide d'une seringue insérée entre les deux vertèbres situées dans le bas du dos ;
 - un scanner cérébral ;
- être en contact fréquent avec un partenaire d'étude désigné qui puisse lui fournir des informations sur sa progression.

Il n'était pas possible de participer à l'étude si les personnes :

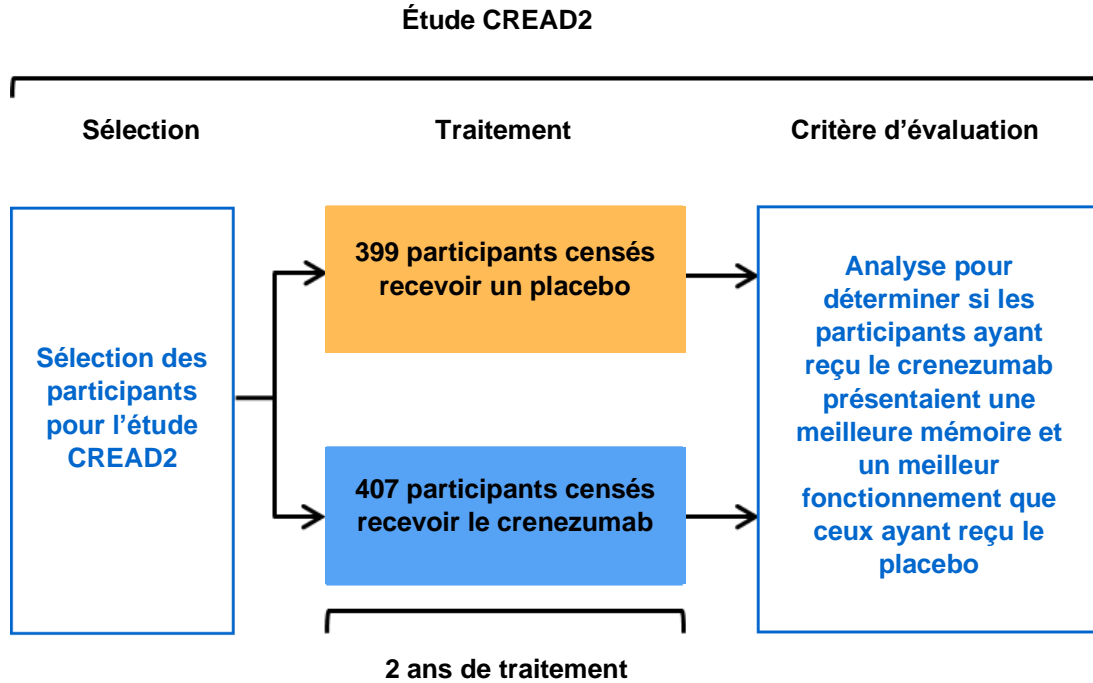
- présentaient d'autres maladies causées par un fonctionnement anormal du cerveau, de la colonne vertébrale ou des nerfs ;
- présentaient d'autres maladies telles que des cancers, ainsi que des maladies liées au cœur, au foie, au système immunitaire ou au métabolisme.

3. Comment s'est déroulée l'étude CREAD2 ?

Lors de l'étude CREAD2, les participants étaient répartis au hasard en deux groupes et recevaient soit un placebo, soit le crenezumab. Aucun des participants à l'étude ni aucun des médecins-chercheurs ne savait quel groupe recevait un placebo et quel groupe recevait le crenezumab. Le but était ainsi de s'assurer que les participants et les médecins-chercheurs impliqués ne puissent pas influencer les résultats de l'étude.

L'étude CREAD, identique à l'étude CREAD2, a été arrêtée de manière anticipée après qu'une analyse des résultats collectés à mi-chemin de l'étude (appelée analyse

intermédiaire) a montré que le crenezumab était susceptible de n'offrir aucun bénéfice aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce, même après deux années complètes de traitement. Pour cette raison, les participants à l'étude CREAD2 n'ont plus reçu de traitement au début du mois de janvier 2019 et les évaluations finales ont été terminées en juin 2019, avant que les participants n'aient pu atteindre deux années de traitement.



4. Quels ont été les résultats de l'étude CREAD2 ?

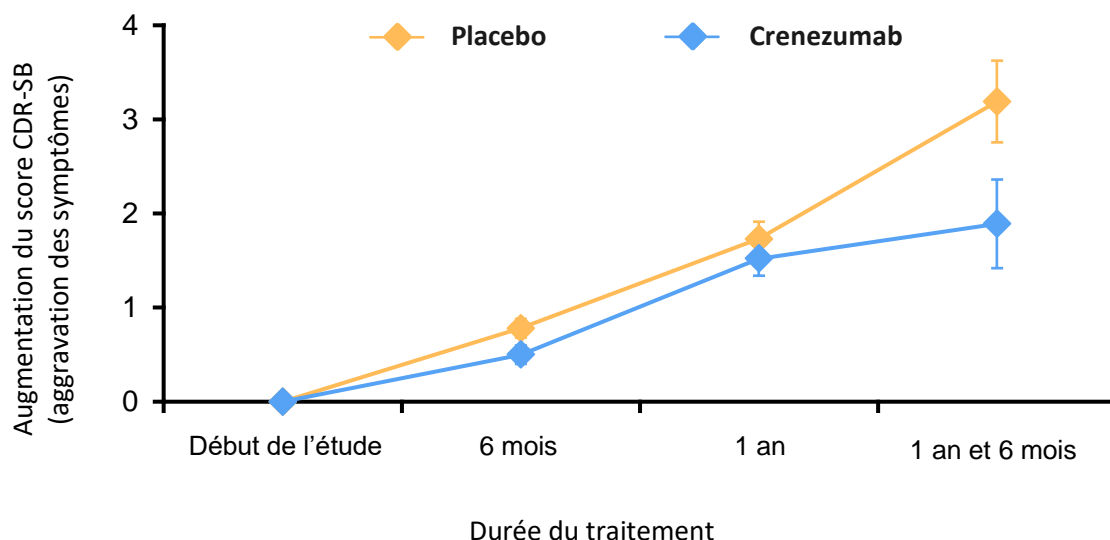
Question: comment le crenezumab influe-t-il sur les symptômes de la maladie d'Alzheimer précoce lorsqu'il est administré pendant 1 an et 6 mois au maximum ?

Les médecins-chercheurs ont utilisé un test appelé Évaluation clinique de la démence – somme des cases (CDR-SB) pour mesurer l'évolution des symptômes chez les participants sur 2 ans. Cependant, aucun participant n'a atteint 2 ans de traitement en raison de l'arrêt anticipé de l'étude CREAD2.

L'évaluation CDR est un questionnaire qui se concentre sur les symptômes dans six catégories (mémoire, orientation, jugement et résolution de problèmes, affaires communes, maison et loisirs, et soins personnels). Chaque domaine est évalué sur une échelle de 0 (aucun symptôme) à 3 (symptômes sévères). Les scores sont ensuite additionnés pour produire un total sur 18 : plus le score est élevé, plus les symptômes sont sévères.

Le graphique ci-dessous présente l'évolution du score CDR-SB chez les personnes traitées avec un placebo par rapport à celles traitées avec le crenezumab pendant 1 an et 6 mois au maximum, jusqu'à l'arrêt de l'étude en janvier 2019.

L'évolution du score CDR-SB entre les groupes ayant reçu le placebo et ceux ayant reçu le crenezumab pendant 1 an et 6 mois au maximum n'a présenté aucune différence. Tous les participants à l'étude ont subi une aggravation identique des symptômes.



Bien que le graphique semble montrer un avantage du crenezumab par rapport au placebo après 1 an et 6 mois, les résultats ne sont pas fiables puisqu'aucun participant n'a atteint la fin de l'étude. Le nombre de personnes traitées avec le crenezumab et qui ont atteint 1 an et 6 mois de traitement au cours de l'étude CREAD2 était faible (12 personnes). Les résultats de l'étude CREAD (dont l'avancement était supérieur lors de son arrêt) ont également prouvé que le crenezumab n'offrait aucun avantage aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce.

Les médecins-chercheurs ont également utilisé d'autres tests combinés à des informations fournies par des partenaires d'étude à propos des capacités mémorielles et de réflexion des participants à l'étude CREAD2 (questionnaires réalisés lors de visites cliniques) afin d'évaluer leurs symptômes. Parmi ces tests se trouvaient, par exemple, l'échelle d'évaluation de la maladie d'Alzheimer et l'échelle des activités de la vie quotidienne. Les médecins-chercheurs ont également observé des sous-groupes similaires pour vérifier si le crenezumab avait eu des résultats plus probants chez eux.

Même en analysant d'autres tests ou d'autres plus petits groupes similaires, il n'y avait aucune différence sur la durée entre les groupes ayant reçu le placebo et ceux ayant reçu le crenezumab. Par exemple, la présence de symptômes précurseurs ou légers de la maladie d'Alzheimer chez un participant au début de l'étude n'a eu aucune importance sur les résultats.

5. Quels ont été les effets secondaires de l'étude CREAD2 ?

L'étude CREAD2 a examiné la sûreté du crenezumab en enregistrant le nombre d'effets secondaires (ou « effets indésirables »), en particulier les effets secondaires graves présentés par les participants au cours de l'étude.

Les effets secondaires ou effets indésirables constituent les problèmes médicaux non souhaités (p. ex. maux de tête) qui peuvent survenir avec l'administration des médicaments à l'étude ou d'un placebo. Ils sont décrits dans la présente synthèse, car le médecin-chercheur estime qu'ils sont liés au traitement à l'étude (le traitement à l'étude est soit un placebo, soit le crenezumab).

Les participants de l'étude n'ont pas tous présenté la totalité des effets secondaires.

Ceux-ci peuvent être d'intensité légère à très sévère et peuvent varier d'une personne à l'autre. Les effets secondaires graves sont des effets qui mettent en jeu le pronostic vital ou nécessitent un traitement immédiat ou une hospitalisation.

Les effets secondaires, y compris graves, ne sont pas nécessairement liés à l'utilisation d'un traitement spécifique.

Dans certains cas, ils peuvent être liés au traitement à l'étude. Ce sont ceux qui surviennent pendant la période d'étude et dont les médecins-chercheurs pensent qu'ils peuvent être liés au traitement reçu.

Il est important de noter que les effets secondaires signalés ici sont ceux qui ont été observés dans cette seule étude. Par conséquent, ils pourraient différer des effets observés dans d'autres études.

Effets secondaires graves liés au traitement à l'étude

Un effet secondaire est considéré comme grave lorsqu'il met en jeu le pronostic vital, nécessite des soins hospitaliers ou engendre des problèmes durables.

Au cours de cette étude, le même nombre de personnes dans le groupe ayant reçu un placebo et celui ayant reçu le crenezumab ont subi au moins un effet secondaire grave considéré comme étant lié au traitement à l'étude par les médecins-chercheurs. Parmi tous les participants ayant reçu au moins une dose de placebo ou de crenezumab, 3 (moins de 1 %) ont subi un effet secondaire grave dans le groupe ayant reçu le placebo et 3 (moins de 1 %) dans le groupe ayant reçu le crenezumab.

Le tableau ci-dessous répertorie tous les effets secondaires graves que les médecins-chercheurs considèrent comme étant liés au traitement à l'étude dans les deux groupes. Certaines personnes ont subi plus d'un effet secondaire : elles sont incluses dans au moins deux lignes du tableau.

Effets secondaires graves liés au traitement à l'étude

Effets secondaires graves signalés au cours de l'étude	Personnes ayant reçu le placebo (398 personnes au total)	Personnes ayant reçu le crenezumab (404 personnes au total)
Connexion anormale entre une artère et une veine	Moins de 1 % (1 personne sur 398 dans ce groupe de traitement)	0 % (0 personne sur 404 dans ce groupe de traitement)
Infection des poumons	0 % (0 personne sur 398)	Moins de 1 % (1 personne sur 404)
Déshydratation	0 % (0 personne sur 398)	Moins de 1 % (1 personne sur 404)
Fracture de la hanche	Moins de 1 % (1 personne sur 398)	0 % (0 personne sur 404)
Diminution de la pression artérielle	0 % (0 personne sur 398)	Moins de 1 % (1 personne sur 404)
Lésions au niveau des poumons	Moins de 1 % (1 personne sur 398)	0 % (0 personne sur 404)
Formation de pus épais dans le foie	0 % (0 personne sur 398)	Moins de 1 % (1 personne sur 404)
Infection et gonflement des poumons causés par le virus de la grippe	0 % (0 personne sur 398)	Moins de 1 % (1 personne sur 404)
Type non courant d'accident vasculaire cérébral	Moins de 1 % (1 personne sur 398)	0 % (0 personne sur 404)

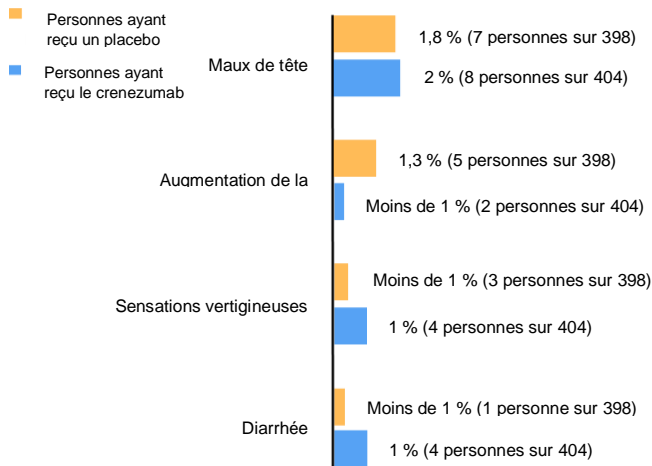
Au total, six participants sont décédés pendant l'étude. Tous les décès ont été signalés dans le groupe ayant reçu le placebo, ce qui signifie qu'aucun décès n'est considéré comme étant lié au médicament à l'étude, le crenezumab.

Effets secondaires les plus fréquents liés au traitement à l'étude

Au cours de cette étude, le même nombre de participants dans le groupe ayant reçu un placebo et celui ayant reçu le crenezumab ont subi un effet secondaire non grave considéré comme étant lié au traitement à l'étude par les médecins-chercheurs. Parmi tous les participants ayant reçu au moins une dose de placebo ou de crenezumab, 52 (13,1 %) ont subi un effet secondaire considéré comme étant lié au traitement à l'étude dans le groupe ayant reçu un placebo, et 52 (12,9 %) également dans le groupe ayant reçu le crenezumab.

Les effets secondaires les plus fréquents considérés comme étant liés au traitement à l'étude par les médecins-chercheurs sont indiqués dans le graphique suivant. Il s'agit des quatre effets secondaires les plus fréquents dans le groupe ayant reçu un placebo et celui ayant reçu le crenezumab, c'est-à-dire qu'ils sont survenus chez au moins 5 participants. Certaines personnes ont subi plus d'un effet secondaire : elles sont incluses dans au moins deux lignes du graphique.

Effets secondaires les plus fréquents liés au traitement à l'étude



Autres effets secondaires

L'étude a montré que le crenezumab était bien toléré par les participants aux doses étudiées. Tous les effets secondaires cités ici n'étaient pas nécessairement liés à l'utilisation d'un traitement à l'étude. Tous les types d'effets secondaires signalés au cours de cette étude ont été comparables à ceux signalés dans d'autres études sur le crenezumab (céphalées et chutes, par exemple).

La majorité des effets étaient d'intensité légère à modérée (p. ex. maux de tête ou rhumes classiques) et étaient donc faciles à traiter au besoin, les participants se rétablissant ensuite rapidement.

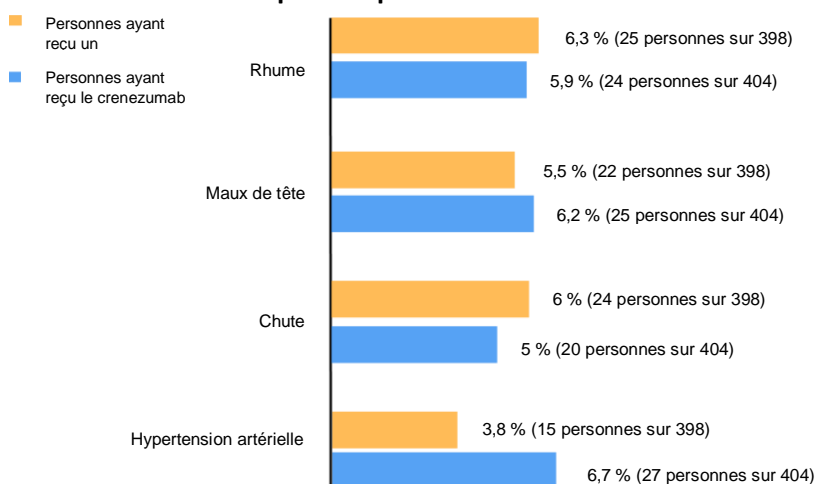
Le nombre de personnes ayant subi au moins un effet secondaire était similaire dans les deux groupes.

Parmi tous les participants ayant reçu au moins une dose dans les deux groupes, 291 sur 398 (73,1 %) qui ont reçu un placebo ont subi au moins un effet secondaire, et 297 sur 404 (73,5 %) qui ont reçu le crenezumab ont subi au moins un effet secondaire (voir le tableau et le graphique ci-dessous pour connaître le nombre et le type d'effets secondaires, ainsi que les plus fréquents d'entre eux au cours de cette étude). Au total, 1 079 effets secondaires sont survenus chez les personnes ayant reçu le placebo et 974 sont survenus chez celles ayant reçu le crenezumab.

Nombre de participants ayant présenté des effets secondaires dans cette étude

	Personnes ayant reçu un placebo	People who received crenezumab
Au moins 1 effet secondaire	73,1% (291 personnes sur 398 dans ce groupe de traitement)	73,5% (297 personnes sur 404 dans ce groupe de traitement)
Effets secondaires graves	10,6% (42 personnes sur 398)	8,2% (33 personnes sur 404)
Effets secondaires considérés comme étant liés au traitement à l'étude	13,1% (52 personnes sur 398)	12,9% (52 personnes sur 404)

Effets secondaires les plus fréquents dans cette étude



Au total, 13 personnes ayant reçu un placebo et 6 personnes ayant reçu le crenezumab ont subi des effets secondaires qui ont provoqué l'arrêt du traitement. Les effets secondaires les plus fréquents qui ont provoqué l'arrêt d'un traitement étaient une agitation, un rythme cardiaque anormal, une chute et une douleur provoquée par un nerf irrité. Une agitation a été ressentie par 2 personnes sous placebo et par aucun participant sous crenezumab. Un rythme cardiaque anormal a été observé chez 1 participant ayant reçu un placebo et chez 1 participant ayant reçu le crenezumab. Une chute a été observée chez 2 participants ayant reçu un placebo et chez aucun participant ayant reçu le crenezumab. Une douleur causée par un nerf irrité a été observée chez 1 participant ayant reçu un placebo et chez 1 participant ayant reçu le crenezumab. Les autres effets secondaires qui ont provoqué l'arrêt d'un traitement n'ont pas été observés chez plus d'une personne.

Les anomalies d'imagerie liées à l'amyloïde (ARIA) sont une catégorie d'effets secondaires parfois rencontrés par les personnes recevant des médicaments à l'étude semblables au crenezumab, et visibles lors d'un scanner cérébral. Les deux types d'ARIA sont les ARIA-E, qui correspondent à l'accumulation de liquide dans le cerveau, et les ARIA-H qui sont des petits saignements dans le cerveau. Aucun participant ayant reçu un placebo n'a présenté d'ARIA-E et 1 participant ayant reçu le crenezumab a présenté une légère ARIA-E qui s'est résorbée en un mois. Une ARIA-H a été constatée chez 23 personnes ayant reçu un placebo et chez 20 personnes ayant reçu du crenezumab.

Vous pouvez trouver des informations sur d'autres effets secondaires (non présentés dans les sections ci-dessus) sur les sites Internet énumérés à la fin de la présente synthèse (voir section 8).

6. Dans quelle mesure l'étude CREAD2 a-t-elle aidé la recherche ?

Le crenezumab n'a présenté aucun bénéfice lorsqu'il a été administré chaque mois pendant 1 an et 6 mois à des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer précoce (des symptômes précurseurs aux symptômes légers de la maladie d'Alzheimer). Bien que le traitement au crenezumab n'ait présenté aucun bénéfice, ces informations sont importantes pour la communauté de la recherche et viennent compléter nos connaissances sur la maladie d'Alzheimer et le rôle des médicaments à l'étude tels que le crenezumab.

7. Y a-t-il d'autres projets d'études sur le crenezumab ?

Une étude continue d'évaluer l'efficacité du crenezumab ainsi que sa sûreté chez les personnes souffrant d'une mutation génétique qui entraîne la maladie d'Alzheimer à un plus jeune âge que les autres formes de cette maladie. Les participants ont commencé cet essai avant l'apparition du moindre symptôme. Pour plus d'informations sur cette étude, consultez le site Web ClinicalTrials.gov ([identifiant ClinicalTrials.gov : NCT01998841](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/results/NCT01998841)). Cette étude est néanmoins toujours en cours et nous ne connaissons pas encore ses résultats ni la manière dont elle a été réalisée.

Aucune autre étude concernant le crenezumab n'est prévue à l'heure actuelle.

8. Où puis-je trouver de plus amples informations ?

Vous pouvez trouver de plus amples informations sur cette étude sur les sites Internet ci-après :

- <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/results/NCT03114657>
- <https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/trial/2016-003288-20/results>
- <https://forpatients.roche.com/en/trials/neurodegenerative-disorder/ad/a-study-of-crenezumab-versus-placebo-to-evaluate-the-efficacy-an.html>

Pour plus d'informations concernant l'étude CREAD, référez-vous à la synthèse CREAD en suivant ce lien : <https://forpatients.roche.com/en/trials/neurodegenerative-disorder/ad/cread-study--a-study-of-crenezumab-versus-placebo-to-ev-21662.html>

Le compte-rendu scientifique complet contenant les résultats détaillés des études CREAD et CREAD2 sera publié dans un journal scientifique.

Qui puis-je contacter en cas de questions sur l'étude ?

Si vous avez d'autres questions après avoir lu la présente synthèse :

- Consultez la plateforme ForPatients et remplissez le formulaire de contact - <https://forpatients.roche.com/en/trials/neurodegenerative-disorder/ad/a-study-of-crenezumab-versus-placebo-to-evaluate-the-efficacy-an.html>
- Contactez un représentant de votre site Roche local.

Si vous avez participé à l'étude CREAD2 et avez des questions à propos des résultats : contactez le médecin-chercheur ou le personnel de l'hôpital ou de la clinique où s'est déroulée l'étude.

Si vous avez des questions à propos de votre traitement : contactez le médecin en charge de votre traitement.

Qui a organisé et financé cette étude ?

Cette étude a été organisée et financée par F. Hoffmann-La Roche SA dont le siège social se trouve à Bâle, en Suisse.

Titre complet de l'étude et autres éléments d'identification

Le titre complet de l'étude est : « A Phase III, Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Parallel Group, Efficacy And Safety Study Of Crenezumab In Patients With Prodromal To Mild Alzheimer's Disease » (Étude de phase III, multicentrique, randomisée, en double aveugle, contrôlée versus placebo, en groupes parallèles, évaluant l'efficacité et la sécurité d'emploi du crenezumab chez des patients atteints d'une forme prodromale à légère de la maladie d'Alzheimer).

L'étude est connue sous le nom « CREAD2 ».

- Le numéro du protocole est : BN29553.
- L'identifiant ClinicalTrials.gov de cette étude est : NCT03114657.
- Le numéro EudraCT de cette étude est : 2016-003288-20.