

Alzheimer-Forschung –
Opium fürs Volk?
Dirk K. Wolter

Literatur

Agrawal S et al. Limbic-predominant age-related TDP-43 encephalopathy neuropathologic change and microvascular pathologies in community-dwelling older persons. *Brain Pathology*. 2021; 00: e12939

Boyle PA et al. Much of late life cognitive decline is not due to common neurodegenerative pathologies. *Ann Neurol*. 2013; 74(3): 478-8

Calcoen D, et al. What does it take to produce a breakthrough drug? *Nat Rev Drug Discov*. 2016; 14(3):161-2

Crary JF et al. Primary age-related tauopathy (PART): a common pathology associated with human aging. *Acta Neuropathol*. 2014; 128(6): 755-66

Cummings J et al. Alzheimer's disease drug development pipeline: 2020. *Alzheimer's Dement* 2020; 6: e12050.

De Boer EMJ et al. TDP-43 proteinopathies: a new wave of neurodegenerative diseases. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 2021; 92: 86–95.

Gebhardt U. In der Sackgasse. Trotz immenser Investitionen gibt es noch immer kein Mittel gegen Alzheimerdemenz. Verfolgt die Wissenschaft eine grundlegend falsche Fährte? *Gehirn & Geist* 5/2016: 68-74

Görß D et al. LATE: Nicht jede Demenz ist Alzheimer – Diskussion einer neuen Krankheitsentität am Fallbeispiel. Zum aktuellen Stand der „limbic-predominant age-related TDP-43 encephalopathy“ (LATE). *Nervenarzt* 2021; 92: 18–26 <https://doi.org/10.1007/s00115-020-00922-z>

Haass C et al. Hat die Alzheimer-Forschung versagt? Das Scheitern amyloidbasierter klinischer Studien. *Nervenarzt* 2019; 90: 884–890

ICD-8 (1972): Diagnosenschlüssel und Glossar psychiatrischer Krankheiten. Deutsche Ausgabe der internationalen Klassifikation der WHO: ICD (ICD = International Classification of Diseases), 8. Revision, und des internationalen Glossars. Im Auftrag der Deutschen Gesellschaft für Psychiatrie und Nervenheilkunde (DGPN). Herausgegeben von R. Degwitz, H. Helmchen, G. Kockott, W. Mombour. 4. korrig. und erw. Auflage; Stand: Herbst 1974. Springer: Berlin/Heidelberg/New York 1975.

ICD-10: Weltgesundheitsorganisation: Internationale Klassifikation psychischer Störungen. ICD-10, Kapitel V (F). Klinisch-diagnostische Leitlinien. Herausgegeben von H. Dilling, W. Mombour und M. H. Schmidt. Verlag Hans Huber: Bern/Göttingen/Toronto 1991.

ICD-11 = International Classification of Diseases, 11. Revision. Die ICD-11 wurde im Mai 2019 auf der 72. Weltgesundheitsversammlung (World Health Assembly, WHA72) verabschiedet und wird am 1. Januar 2022 in Kraft treten, soll aber erst nach einer flexiblen Übergangszeit von bis zu 5 Jahren im Gesundheitswesen praktisch angewandt werden.

Illan-Gala I et al. Challenges associated with biomarker-based classification systems for Alzheimer's disease. *Alzheimer's Dement* 2018; 10: 346-357

- Ince PG (Neuropathology Group of the Medical Research Council Cognitive Function and Ageing Study – MRC CFAS): Pathological correlates of late-onset dementia in a multicentre, community-based population in England and Wales. Lancet 2001; 357: 169-375
- Jack CR Jr: PART and SNAP. Acta Neuropathol. 2014; 128(6): 773-6
- Jessen F, Frölich L (2018) ICD11: Neurokognitive Störungen. Fortschr Neurol Psychiatr 2018; 86: 172–177
- Kapasi A et al. Vascular contributions to cognitive impairment, clinical Alzheimer's disease, and dementia in older persons. Biochimica et Biophysica Acta 2016; 1862: 878–886
- Kovacs GG et al. Non-Alzheimer neurodegenerative pathologies and their combinations are more frequent than commonly believed in the elderly brain: a community-based autopsy series. Acta Neuropathol 2013; 126(3): 365-84
- Lenzen-Schulte, Martina: Biomarker für Demenz: Alzheimer ab jetzt biologisch definiert. Dtsch Ärztebl 2018; 115(22): A-1053/B-891/C-887
- Livingston G et al. Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. Lancet 2020; 396: 413–46
- Matthews FE et al. Epidemiological pathology of dementia: attributable-risks at death in the Medical Research Council Cognitive Function and Ageing Study. PLoS Med. 2009; 6(11): e1000180
- McCleery et al. The National Institute on Aging and Alzheimer's Association research framework: A commentary from the Cochrane Dementia and Cognitive Improvement Group. Alzheimer's Dement 2019; 15: 179-181
- Nelson PT et al. Limbic-predominant age-related TDP-43 encephalopathy (LATE): consensus working group report. Brain 2019; 142(6): 1503–1527
- Ngandu T et al. A 2 year multidomain intervention of diet, exercise, cognitive training, and vascular risk monitoring versus control to prevent cognitive decline in at-risk elderly people (FINGER): a randomised controlled trial. Lancet 2015; 385: 2255–63
- Rubin R: Recently Approved Alzheimer Drug Raises Questions That Might Never Be Answered. JAMA 2021;326(6):469–472. doi:10.1001/jama.2021.11558
- Sweeney MD et al. Vascular dysfunction—The disregarded partner of Alzheimer's disease. Alzheimer's Dement 2019; 15: 158-167
- Wharton SB et al: Epidemiological Neuropathology: The MRC Cognitive Function and Aging Study Experience. J Alzheimers Dis. 2011; 25(2): 359-72
- Wilcock GK et al: Potential of Low Dose Leuco-Methylthioninium Bis(Hydromethanesulphonate) (LMTM) Monotherapy for Treatment of Mild Alzheimer's Disease: Cohort Analysis as Modified Primary Outcome in a Phase III Clinical Trial. J Alzheimer's Dis 2018; 61: 435–457
- Wingo TS et al. 1 Association of Early-Onset Alzheimer Disease With Elevated Low-Density Lipoprotein Cholesterol Levels and Rare Genetic Coding Variants of APOE. JAMA Neurol 2019; 76(7): 809-817
- Wolters FJ et al. / The Alzheimer Cohorts Consortium. Twenty-seven-year time trends in dementia incidence in Europe and the United States. Neurology 2020; 95: e519-e531.

Tabelle 1

Neuropsychologische Domänen

DSM-5

Komplexe Aufmerksamkeit

Exekutivfunktionen

Lernen und Gedächtnis

Sprache

Perzeptiv-motorische Fähigkeiten

Soziale Kognition

ICD-11

Gedächtnis

Exekutivfunktionen

Aufmerksamkeit

Sprache

Soziale Kognition und Urteilsvermögen

Psychomotorisches Tempo

Visuell-räumliche Wahrnehmung und visuokonstruktive Fähigkeiten

| DSM-5 | ICD-11 |
|----------------------------------|---|
| Komplexe Aufmerksamkeit | Gedächtnis |
| Exekutivfunktionen | Exekutivfunktionen |
| Lernen und Gedächtnis | Aufmerksamkeit |
| Sprache | Sprache |
| Perzeptiv-motorische Fähigkeiten | Soziale Kognition und Urteilsvermögen |
| Soziale Kognition | Psychomotorisches Tempo |
| | Visuell-räumliche Wahrnehmung und visuokonstruktive Fähigkeiten |

Tabelle 2 auf der folgenden Seite

Kognitive Leistungsfähigkeit und Profil der AK-Biomarker

| | Kognitiv nicht beeinträchtigt | MCI Kognitiv leicht beeinträchtigt | Demenz |
|--|--|---|--|
| Amyloid-Marker neg Tau-Marker neg (Neurodegen-M.) neg | Unauffällige AK-Biomarker, kognitiv unbeeinträchtigt | Unauffällige AK-Biomarker mit MCI | Unauffällige AK-Biomarker mit Demenz |
| Amyloid-Marker pos Tau-Marker neg (Neurodegen-M.) neg | Präklinische AK-artige pathologische Veränderungen | AK-artige pathologische Veränderungen mit MCI | AK-artige pathologische Veränderungen mit Demenz |
| Amyloid-Marker pos Tau-Marker neg (Neurodegen-M.) pos | AK-artige und zusätzliche verdächtige pathologische Veränderungen, kognitiv unbeeinträchtigt | AK-artige und zusätzliche verdächtige pathologische Veränderungen mit MCI | AK-artige und zusätzliche verdächtige pathologische Veränderungen mit Demenz |
| Amyloid-Marker pos Tau-Marker pos (Neurodegen-M.) neg | Präklinische Alzheimer-Krankheit | Alzheimer-Krankheit mit MCI (Prodromale Alzheimer-Krankheit) | Alzheimer-Krankheit mit Demenz |
| Amyloid-Marker pos Tau-Marker pos (Neurodegen-M.) pos | | | |
| Amyloid-Marker neg Tau-Marker neg pos (Neurod-M.) neg pos | Non-Alzheimer-Pathologie, kognitiv unbeeinträchtigt | Non-Alzheimer-Pathologie mit MCI | Non-Alzheimer-Pathologie mit Demenz |

AK = Alzheimer-Krankheit, MCI = Mild Cognitive Impairment

Amyloid-Marker = β -Amyloid42 oder β -Amyloid42/ β -Amyloid42 im Liquor, Amyloid-PET

Tau-Marker = aggregiertes Tau (neurofibrilläre Tangles), phospho-Tau im Liquor, Tau-PET

Neurodegen-Marker = Marker für Neurodegeneration oder neuronale Schädigung, z. B. MRT, FDG-PET, gesamt-Tau im Liquor