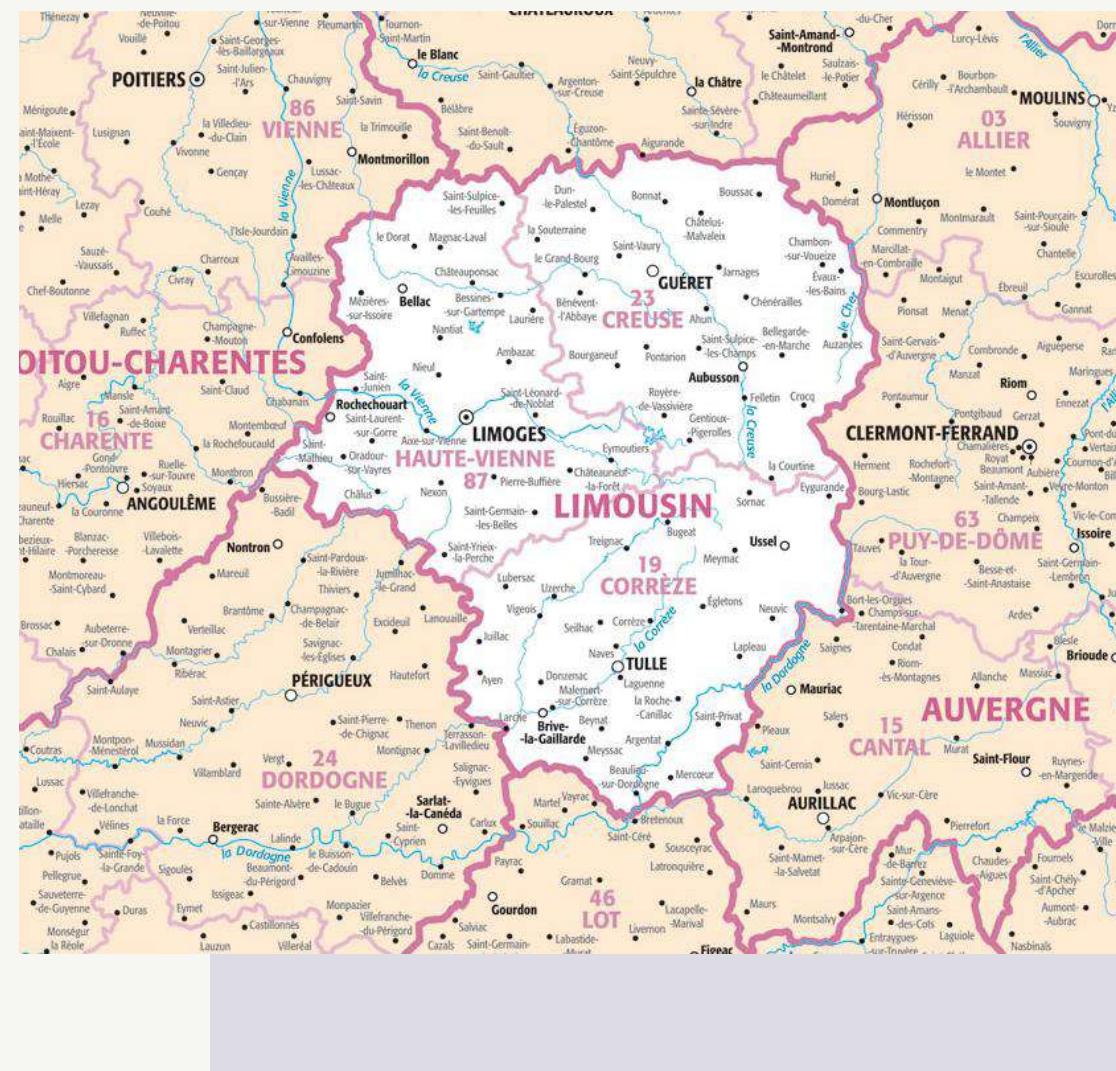


ÉPIDÉMIOLOGIE DE LA SCLÉROSE LATÉRALE AMYOTROPHIQUE EN RÉGION LIMOUSIN ENTRE 2000-2020

*Defressigne O^{1,2,3}, Luna J^{1,2,3,4}, Erazo D^{1,2,3}, Lautrette G⁴, Boumédiene F^{1,2,3}, Preux P-M^{1,2,3,5},
Couratier P^{1,2,3,4}*

1. INSERM, U1094, Neuroépidémiologie Tropicale, Limoges, France
2. Univ. Limoges, U1094, Neuroépidémiologie Tropicale, Institut d'Epidémiologie et de Neurologie Tropicale, GEIST, Limoges, France
3. IRD, Unité Associée, Neuroépidémiologie Tropicale, Limoges, France
4. CHU Limoges, Centre de référence SLA et autres maladies du neurone moteur, Limoges, France
5. CHU Limoges, Centre d'Epidémiologie, de Biostatistique et de Méthodologie de la Recherche, Limoges, France



Introduction

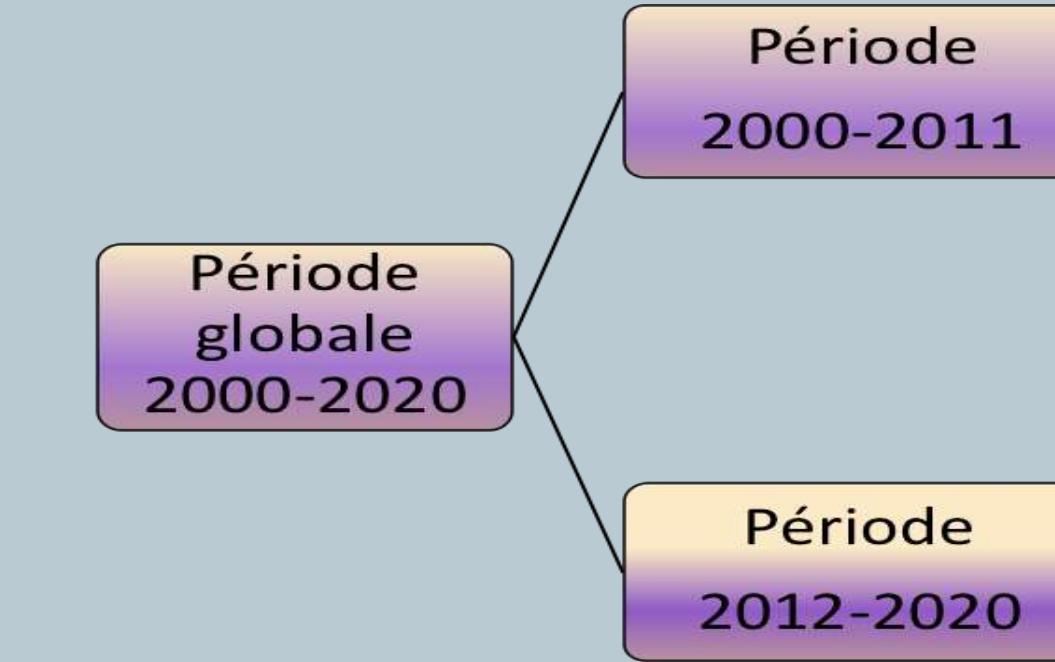
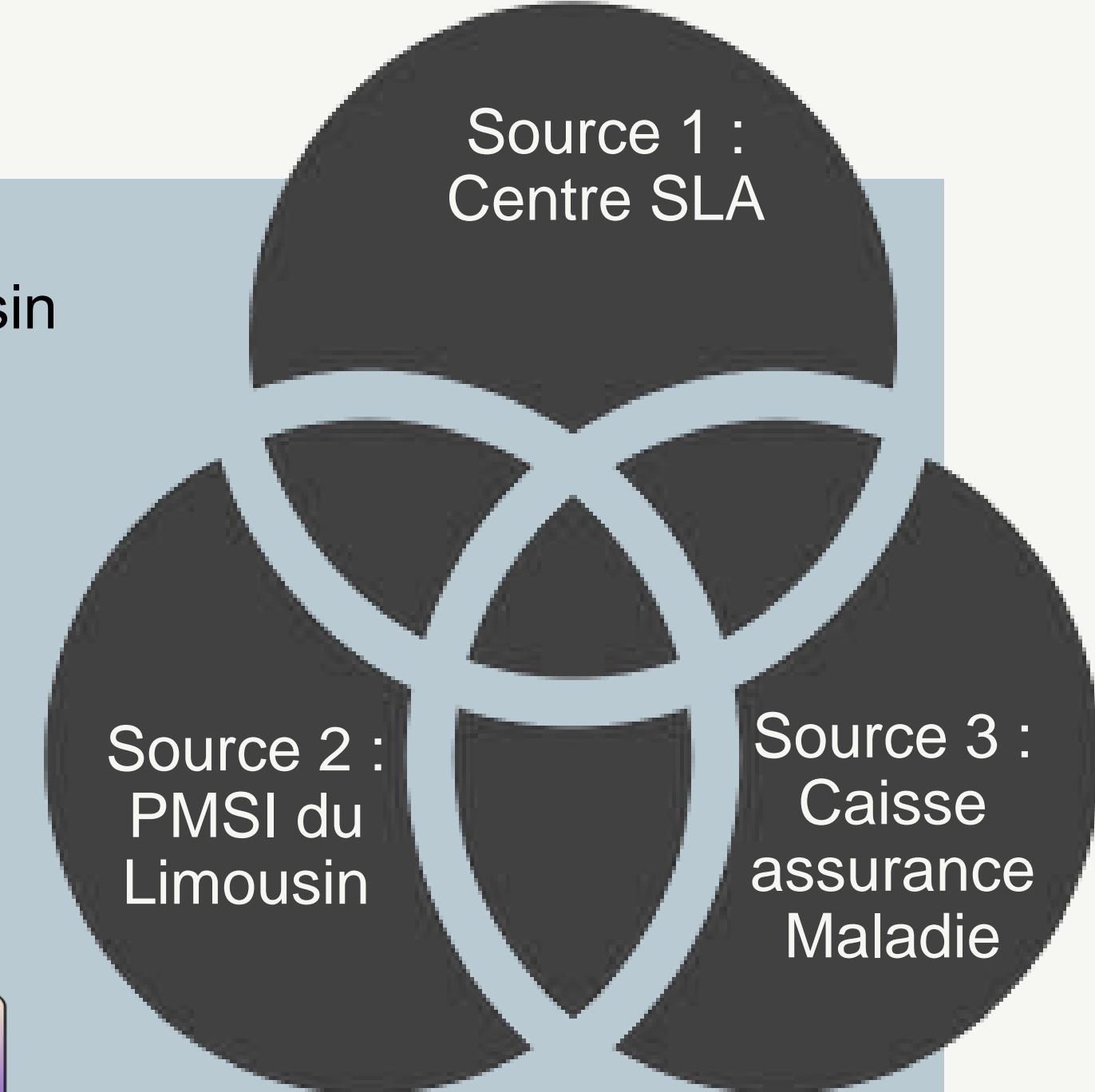
- **Registre FraLim : 2000-2020**
- **Premier registre en population générale sur le territoire français**
- **Consortium européen EURALS**

Objectifs

- Décrire l'épidémiologie de la sclérose latérale amyotrophique en région Limousin entre 2000 et 2020
- Comparer l'incidence entre deux sous périodes
- Décrire les caractéristiques démographiques et cliniques des patients et les comparer entre deux sous périodes

Méthode

- » Lieu d'habitation : Limousin
- » Date de diagnostic : entre 2000 et 2020
- » Critères Airlie House
- » Identification : au moins une des 3 Sources



- **Incidence Brute : Population Limousin**
- **Standardisation directe : Pop de référence (France 2010, USA 2010, Monde 2010)**
- **Intervalles de confiance à 95% selon la loi de Poisson**

Statistiques descriptives et analytiques



Résultats

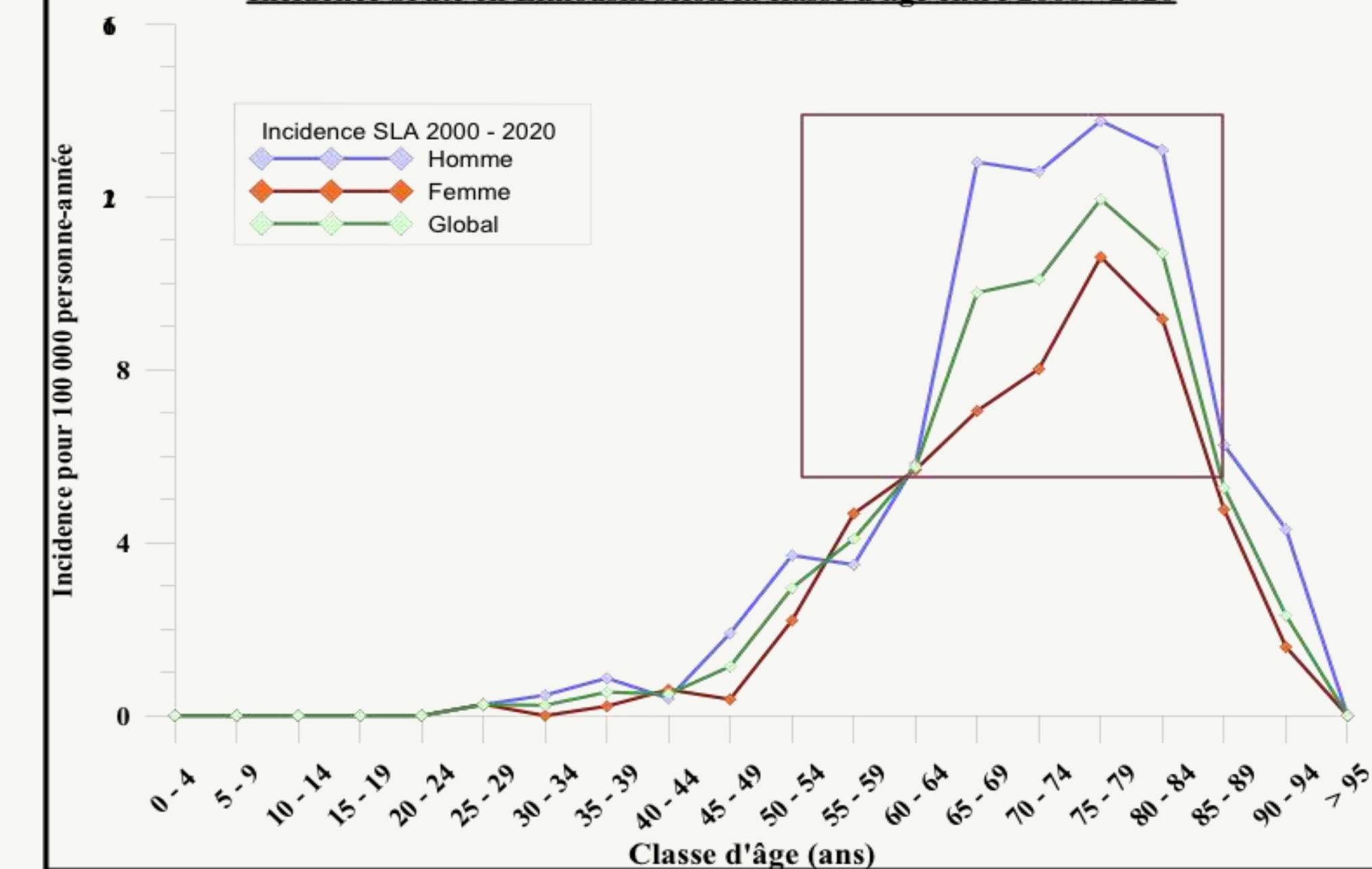
Tableau : Incidences standardisées et brutes pour 100 000 PA en fonction de la population de référence par classe d'âge entre 2000-2020

2000-2020		Incidence selon l'âge/100000 (PA)	
	Fréquence	Incidence brute Limousin (a)	Incidence standardisée USA (b)
Homme	271	3.66 (3.22-4.09)	2.47 (2.16-2.77)
Femme	235	2.95 (2.57-3.33)	2.41 (2.10-2.72)
Global	506	3.29 (3.01-3.58)	2.22(2.02-2.43)

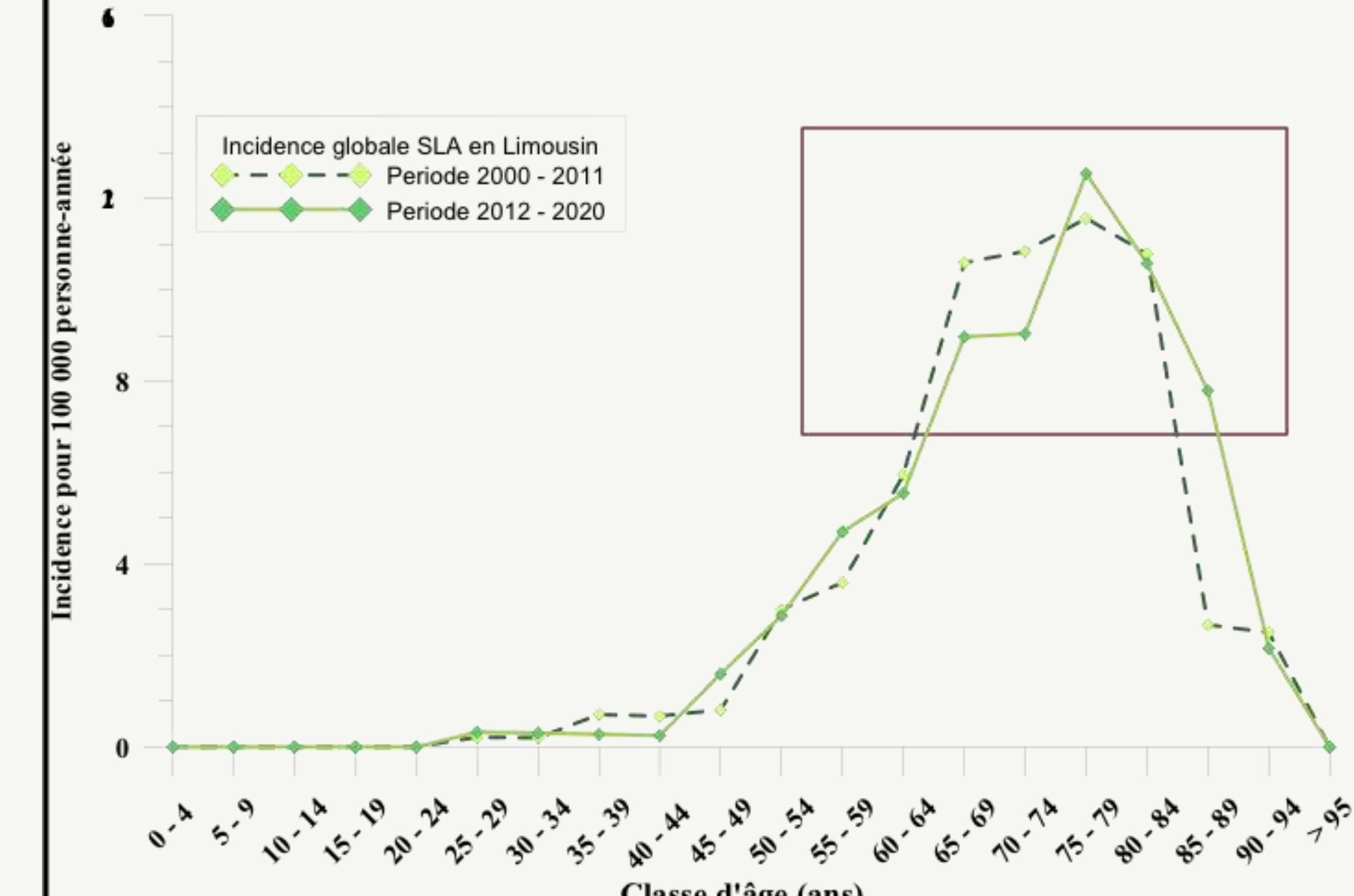
Tableau : Caractéristiques démographiques & cliniques selon les périodes

Caractéristiques	2000/2020 (n=506)	2000/2011 (n=280)	2012/2020 (n=226)	Test (p)
Sexe Ratio	1.15	1.28	1.02	
Délai diagnostique (mois), médiane (IQR)	9,00 (6,00-15,00)	8,00 (5,00-12,00)	11,50 (6,00-17,00)	p < 0,001
Forme familiale, n(%)	36 (7,5%)	18 (6,9%)	18 (8,0%)	p = 0,650
Airlie House, n(%)				
Certaine	97 (19,2%)	48 (17,1%)	49 (21,7%)	p = 0,050
Probable	190 (37,5%)	95 (33,9%)	95 (42,0%)	
Probable + EC	86 (17,0%)	46 (16,4%)	40 (17,7%)	
Possible	133 (26,3%)	91 (32,5%)	42 (18,6%)	
ALSFRS-R, médiane (IQR)	36,00 (30,00-41,00)	33,00 (28,00-37,00)	39,00 (33,00-43,00)	p<0,001

Incidence brute en Limousin selon la classe d'âge entre 2000 - 2020



Incidence globale brute en Limousin selon la classe d'âge entre 2000-2011 et 2012-2020



Discussion

Clinique

- *Délai diagnostic plus long sur la deuxième période. Médiane de 9 mois sur la période globale*
- *Prédominance du sexe masculin qui tend à diminuer sur la seconde période*
- *Augmentation de formes spinales (65,2% vs 74,8%)*
- *Modification significative des critères Airlie House au cours du temps*
- *Score fonctionnel ALSFRS-R meilleur sur la seconde période*

Incidence

- *Incidence standardisée similaire sur les deux périodes*
- *Fourchette haute en Europe*

Forces

- *Première étude sur deux décennies*
- *Registre en population générale et multi sources*

Perspectives

- *Continuité du registre*
- *Etendre le registre à la région Centre Val de Loire*

CONCLUSION

Cette étude a permis une meilleure définition du profil épidémiologique des patients souffrant de SLA et une description des caractéristiques cliniques