

Déposer ses articles dans HAL Sorbonne Université / Médecine

Médecine

AVRIL 2019

Avant de commencer

Au titre de l'[article 30](#) de la Loi pour une République Numérique, tous les **articles scientifiques** issus de la recherche publique peuvent être déposés dans HAL dans leur version manuscrit accepté, avec un embargo maximum de 6 mois en Médecine. Le dépôt doit être effectué en accord avec les co-auteurs.

Si vous déposez un fichier produit par l'éditeur, ou si votre publication n'est pas un article (monographie, chapitre d'ouvrage...), assurez-vous que vous en avez le droit auprès de votre éditeur ou d'un site recensant les [différentes politiques](#).

Sorbonne Université, ses personnels de recherche et ses chercheurs s'engagent à respecter une charte pour le libre accès aux publications.



Pour déposer vos travaux dans HAL Sorbonne Université

<https://hal.sorbonne-universite.fr/submit/index>

Tutoriel pour effectuer un dépôt dans HAL

<https://doc.archives-ouvertes.fr/deposer/>

Étape 1

Déposer le(s) fichier(s)

Je commence par créer mon compte [+ créer un compte](#)

Je coche [Afficher la vue détaillée](#)

Je charge le fichier depuis mon ordinateur

Le fichier est disponible en PDF sur internet : j'indique son URL

Je règle l'embargo s'il est nécessaire

L'article possède un identifiant DOI : je l'ajoute

Les métadonnées sont automatiquement récupérées

Remarque

L'embargo doit être fixé à 6 mois après la date de publication en ligne de l'article

Visibilité / Embargo

immédiatement (2019-03-13)	▼
immédiatement (2019-03-13)	
dans 15 jours (2019-03-28)	
dans 1 mois (2019-04-13)	
dans 3 mois (2019-06-13)	
dans 6 mois (2019-09-13)	
dans 1 an (2020-03-13)	
à partir d'une date spécifique	
dans 2 ans (2021-03-13)	

Déposer ses articles dans HAL Sorbonne Université / Médecine

Médecine

AVRIL 2019

Étape 2

☰ Compléter les métadonnées du document

Je vérifie le type de document, le titre, la langue et le domaine

Je complète les métadonnées supplémentaires (résumé, mot-clef, etc.)

Selon le type de document, certaines métadonnées sont obligatoires (nom de la revue, date de parution, lieu du congrès, etc.)

Étape 3

👤 Compléter les données auteur(s)

Je privilégie les affiliations validées (en verte) afin d'être référencé au mieux

Je vérifie l'orthographe et l'ordre des auteurs

Je vérifie les affiliations des auteurs

Étape 4

☑️ Valider le dépôt

S'il manque des métadonnées obligatoires, elles seront indiquées en rouge

Une fois le dépôt effectué, il sera vérifié avant d'être validé
Un mail d'information est envoyé lors de sa mise en ligne

Remarque

Pour retrouver plus facilement votre domaine au sein de « Sciences du vivant », utilisez la fonction « filtrer par domaine »

- ▾ Sciences du Vivant [q-bio]
 - 📁 Alimentation et Nutrition
 - Biologie animale
 - Biochimie, Biologie Moléculaire
 - Biologie cellulaire
 - Biologie du développement
 - Biologie de la reproduction

Remarque

Afin de vous affilier à votre laboratoire, commencez à écrire son nom : une liste se déroulera dans laquelle vous pourrez choisir votre structure :

- pour les dépôts de publications à partir du 1^{er} janvier 2018, choisir la forme verte
- pour les dépôts antérieurs, la forme jaune.

👤 Compléter les données auteur(s) ✓

- ✦ Stephane Epelbaum Auteur
 - IM2A - Institut de la Mémoire et de la Maladie d'Alzheimer [Paris]

Remarque

S'il manque des métadonnées obligatoires ou que certaines informations semblent erronées, un mail contenant les éléments à changer vous sera adressé par le CCSD. Vous pouvez retrouver toutes vos publications, validées, en modération ou en attente de modification dans la page « Mes Dépôts ». En cas de difficulté, vous pouvez contacter le département Publications & Open Access.

Déposer ses articles dans HAL Sorbonne Université / Médecine

Médecine

AVRIL 2019

Complétez vos métadonnées avec le numéro PMID et augmentez la visibilité de vos travaux :

Le numéro PMID est l'identifiant de votre article dans la base de données bibliographiques PubMed. Renseigner cet identifiant vous permet d'accroître la visibilité de vos publications.

Ainsi, en suivant ces quelques étapes, la notice de votre publication sur PubMed renverra au texte intégral dans HAL.

Pour ce faire il est important de connaître les bonnes pratiques :

- Lier votre document à un identifiant PubMed (PMID) : ajouter le PMID dans le champ "identifiant" (section "Compléter les métadonnées du document")
- Le fichier doit contenir le texte intégral
- La langue du texte intégral doit être l'anglais
- Un des domaines choisi doit être un sous-domaine des Sciences du Vivant.
- Le document ne doit pas être déjà en ligne sur PubMed Central (pas d'identifiant PMCID).
- Le fichier principal doit être un fichier auteur (ne doit pas être un fichier éditeur).

Remarque

Pensez à compléter vos métadonnées avec le numéro PMID

Chargez les métadonnées à partir d'un identifiant

Les informations associées à cet identifiant permettront de remplir automatiquement votre dépôt. Par exemple, le DOI est un code qui apparaît généralement sur la page de votre article sur le site de l'éditeur.

DOI
arXiv
PubMed
PubMed Central

Déposer ses articles dans HAL Sorbonne Université / Médecine

Médecine

AVRIL 2019

Accroître la visibilité de ses publications

CCSD HAL - Episciences.org - Sorbonne.org Support

Accueil Dépôt Consultation Recherche Documentation

isern-01876544, version 2

Immunotherapy in Alzheimer's Disease: Do We Have All the Pieces of the Puzzle?

Marie Sarzon^{1,1,1}, Guillaume Dorothée^{1,1}, Leonardo De Souza^{1,1}, Pierre Accouturier^{1,1}, Leonardo Cruz De Souza¹ (Corresponding author)

1 UMR / UMS 1266 - Institut de psychiatrie et neurosciences
2 Service de Neurologie (AP-HP Hôpital Pitié-Salpêtrière)
3 Service de Neurologie (CH Sainte-Anne)
4 CR Saint-Anne - Centre de Recherche Saint-Anne
5 Laboratoire de Systèmes Immunitaire et Maladies Complexes/Immunologie (AP-HP Hôpital Saint-Anne)
6 CRICM - Centre de Recherche de l'Institut du Carneau et de la Moselle épistém.

Abstract: Results of Phase III studies involving a large number of Alzheimer's disease (AD) patients treated by passive immunotherapy with humanized anti-amyloid β monoclonal antibodies have recently been released. These approaches failed to show a significant clinical benefit in patients with mild to moderate AD. The most considered explanation is that the patients have been treated too late, whereas targeting patients at asymptomatic stages of the disease is a critical step in the goal of improving the efficacy of such antibody-based strategies, several other important factors should be considered in the development and clinical evaluation of anti-amyloid β immunotherapies, including the as yet poorly understood relationship of AD with the immune system and the importance of cerebral amyloid angiopathy. Better understanding the role of immune responses in AD and their impact on immunotherapy appears essential in the design of alternative or combinational immunotherapy approaches in AD, which may imply effectors other than antibodies and even additional antigenic targets.

Keywords: cellular immunity | antibodies | amyloid beta | Alzheimer's disease | immunotherapy | cerebral amyloid angiopathy

Type de document: **Article de revue**
 Biologie-Psychiatrie, Elsevier, 2013, 74 (5), pp.329-332. (10.1016/j.biopsych.2013.04.011)

Domaine: Sciences du Vivant [s-bio] | Médecine humaine et pathologie | Psychiatrie et santé mentale
 Sciences du Vivant [s-bio] | Neurosciences [s-bio.NC]
 Sciences du Vivant [s-bio] | Immunologie

Liste complète des métriques: voir

Littérature citée (14 références): voir Télécharger

FICHES
 Gestion et et de leur Page 2013.
 Fichiers produits par l'IAI (sélection)

CENTRES
 HAL, isern-01876544, version 2
 DOI: 10.1016/j.biopsych.2013.04.011
 PUBMED: 23683656

COLLECTIONS
 USPC | CMI | U303 | UMR-PARIS | SORBONNE-UNIVERSITE | USPC | SU-MEDICINE

CITATION
 Marie Sarzon, Guillaume Dorothée, Leonardo De Souza, Pierre Accouturier, Leonardo Cruz De Souza. Immunotherapy in Alzheimer's Disease: Do We Have All the Pieces of the Puzzle?. *Biological Psychiatry*, Elsevier, 2013, 74 (5), pp.329-332. (10.1016/j.biopsych.2013.04.011). isern-01876544.

EXPORTER
 BibTeX | TEI | DC | DCLinks | EndNote

PREVOIR
 Facebook | Twitter | Plus

Remarque

Lors du dépôt de votre article sur le portail HAL, si vous avez renseigné l'identifiant PMID, celui-ci apparaît sur la droite. En cliquant dessus, vous accédez directement à la page PubMed référençant votre publication.

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov PubMed Search Help

US National Library of Medicine National Institutes of Health

Format Abstract - Send to -

Biol Psychiatry. 2013 Sep 1;74(5):329-32. doi: 10.1016/j.biopsych.2013.04.011. Epub 2013 May 14.

Immunotherapy in Alzheimer's disease: do we have all the pieces of the puzzle?

Sarzon M¹, Dorothée G, de Souza LC, Accouturier P.

Author information

Abstract
 Results of Phase III studies involving a large number of Alzheimer's disease (AD) patients treated by passive immunotherapy with humanized anti-amyloid β monoclonal antibodies have recently been released. These approaches failed to show a significant clinical benefit in patients with mild to moderate AD. The most considered explanation is that the patients have been treated too late. Whereas targeting patients at asymptomatic stages of the disease is a critical step in the goal of improving the efficacy of such antibody-based strategies, several other important factors should be considered in the development and clinical evaluation of anti-amyloid β immunotherapies, including the as yet poorly understood relationship of AD with the immune system and the importance of cerebral amyloid angiopathy. Better understanding the role of immune responses in AD and their impact on immunotherapy appears essential in the design of alternative or combinational immunotherapy approaches in AD, which may imply effectors other than antibodies and even additional antigenic targets.

Copyright © 2013 Society of Biological Psychiatry. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

KEYWORDS: Alzheimer's disease; amyloid beta; antibodies; cellular immunity; cerebral amyloid angiopathy; immunotherapy

Comment in
 It may take more than a shot: alternatives to immunotherapy for Alzheimer's disease. [Biol Psychiatry. 2013]. PMID: 23683656 DOI: 10.1016/j.biopsych.2013.04.011 (Indexed for MEDLINE) Free full text

Full text links
 ELSEVIER FULLTEXT ARTICLE FREE Fulltext HAL

Save items
 Add to Favorites

Similar articles
 [Review] Amyloid beta peptide immunotherapy in Alzheimer disease. [Rev Neurol (Paris). 2014].
 [Review] Is there still any hope for amyloid-based immunotherapy for AD? [Curr Opin Psychiatry. 2014].
 [Development of antibodies for immunotherapy of Alzheimer's disease]. [Rinsho Shinkeigaku. 2012].
 [Review] Bapineuzumab: anti- β -amyloid monoclonal antibodies for immunotherapy 2010].
 [Review] Anti- β -amyloid immunotherapy for Alzheimer's disease. 1 [Curr Alzheimer Res. 2011].

See reviews.
 See all...

Cited by 3 PubMed Central articles
 [Review] Anti-Amyloid- β Monoclonal Antibodies for Alzheimer's Disease. P1 [Biol Psychiatry. 2018].

Remarque

Si vous avez suivi ces bonnes pratiques, l'icône HAL apparaît sur la page PubMed référençant votre publication. Ce lien vous permet d'accéder au texte dans son intégralité sur le portail HAL.