

6 décembre 2024

## Énoncé de position conjoint sur l'utilisation d'une technologie brevetée de stimulation électrique à microcourant pour le traitement de la DMLA sèche

*La Société canadienne d'ophtalmologie (SCO) et la Société canadienne de la rétine (SCR) exhortent à la prudence au moment d'envisager un nouveau traitement par stimulation électrique à microcourant pour la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA). Bien que les premières études suggèrent que ce traitement peut aider, il n'existe pas suffisamment de données probantes à long terme pour confirmer son innocuité ou son efficacité. Compte tenu de leur vaste expérience dans la prise en charge de la dégénérescence maculaire liée à l'âge, les spécialistes de la rétine recommandent aux patients et aux médecins de discuter attentivement de ce traitement et de comprendre ses limitations avant de prendre une décision.*

### **Contexte**

La Société canadienne d'ophtalmologie (SCO) et la Société canadienne de la rétine (SCR) ont à cœur de garantir les normes de soins les plus élevées pour les Canadiennes et Canadiens atteints de maladies oculaires, dont la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA). Cet énoncé de position conjoint a été préparé par des chefs de file cliniques et universitaires du domaine de l'ophtalmologie et des soins de la rétine qui possèdent une vaste expérience dans la prise en charge de la DMLA et d'autres maladies de la rétine. Ensemble, ces experts ont traité des milliers de Canadiennes et Canadiens atteints de dégénérescence maculaire et ont contribué à l'avancement de la recherche et des lignes directrices cliniques pour cette maladie causant la cécité. Étant donné l'introduction récente d'une technologie brevetée de stimulation électrique à microcourant au Canada

pour traiter la DMLA sèche, il est important de fournir un contexte fondé sur des données probantes ainsi qu'un point de vue sur son utilisation.

### **Aperçu de la DMLA sèche et de la technologie brevetée de stimulation électrique à microcourant**

La DMLA sèche touche environ 2,5 millions de Canadiennes et Canadiens, principalement âgés de plus de 50 ans. Cette affection peut mener à une importante déficience visuelle ayant de graves conséquences sur les activités de la vie quotidienne. La technologie brevetée de stimulation électrique à microcourant, approuvée par Santé Canada en 2023, vise à améliorer la fonction visuelle chez les patients atteints de DMLA à l'aide de la stimulation électrique. Bien que nous n'ayons pas eu d'expérience clinique directe avec cette technologie, nos conclusions se fondent sur les données disponibles des essais cliniques. Il est essentiel que tout nouveau traitement pour la DMLA respecte des normes rigoureuses pour garantir la sécurité des patients et l'efficacité du traitement. Cette recherche doit inclure des essais multicentriques auxquels participent des populations diversifiées de patients, un suivi à long terme adéquat et des rapports clairs sur les résultats pour garantir l'innocuité et l'efficacité.

### **Notre position**

Les données probantes cliniques disponibles venant appuyer l'utilisation de cette nouvelle technologie se limitent à une étude de recherche sur un seul site à laquelle ont participé 43 personnes et financée par l'entreprise qui fait la promotion de cette technologie, 19 contrôles, ainsi qu'une période de suivi de 30 semaines. Si certaines améliorations de l'acuité visuelle et de la sensibilité aux contrastes ont été observées<sup>2</sup>, une taille d'échantillonnage de cette échelle et la courte durée de la période de suivi ne permettent pas de fournir des données exhaustives sur l'efficacité à long terme de la technologie ou sur son applicabilité élargie à une population plus diversifiée de patients canadiens. À ce titre, de plus vastes études cliniques multicentriques à long terme sont nécessaires pour permettre une évaluation approfondie du potentiel de ce traitement.

En outre, même si les données de l'essai suggèrent que les patients n'ont subi aucun préjudice durant la période de l'étude, l'absence de données à long terme laisse en suspens d'importantes questions concernant les avantages durables et l'innocuité de ce traitement au fil du temps.

### **Précautions pour les patients et les cliniciens**

Nous savons que cette technologie brevetée de stimulation électrique à microcourant est actuellement offerte moyennant des frais dans de nombreuses cliniques d'optométrie à titre d'option de traitement « éprouvée » pour la DMLA sèche. La SCO et la SCR recommandent fortement que les patients et les cliniciens abordent l'utilisation de cette

technologie avec prudence en raison du manque de données solides à long terme sur son efficacité. **En raison de l'absence de données à long terme, nous ne soutenons pas pour l'instant l'utilisation de la technologie de stimulation électrique à microcourant pour traiter la DMLA sèche, que ce soit dans le cadre d'un financement public ou de modèles privés de rémunération à l'acte.** Les patients et les fournisseurs de soins de santé devraient discuter en profondeur des limitations des données probantes existantes. Même si les options de traitement de la DMLA sèche sont limitées, il est essentiel que les patients soient pleinement informés des incertitudes entourant les résultats à long terme de la technologie de stimulation électrique à microcourant et de la nécessité de réaliser des recherches approfondies.

### **L'avenir**

En tant que défenseurs de la sécurité des patients et des soins fondés sur des données probantes, la SCO et la SCR recommandent vivement la réalisation de recherches plus poussées sur les traitements innovants pour la DMLA sèche. Nous recommandons la réalisation d'essais multicentriques contrôlés et randomisés avec des groupes de participants plus grands et plus diversifiés afin de valider les avantages potentiels de la technologie de stimulation électrique à microcourant avant son adoption clinique généralisée. De telles études devraient également inclure des périodes prolongées de suivi afin de mieux évaluer l'efficacité et l'innocuité de cette technologie. Nos organisations demeurent déterminées à faire en sorte que les décisions en matière de traitement sont éclairées par les meilleures données probantes existantes, et continueront de suivre étroitement les évolutions dans ce domaine.

### **Conclusion**

En conclusion, même si l'introduction de la technologie brevetée de stimulation électrique à microcourant propose une nouvelle approche pour la prise en charge de la DMLA sèche, une évaluation rigoureuse approfondie est nécessaire pour confirmer son efficacité et son innocuité à long terme. La SCO et la SCR encouragent les cliniciens et les patients à envisager avec prudence cette option de traitement, et insistent fortement sur la tenue de discussions éclairées axées sur le nombre limité de données probantes disponibles concernant les avantages potentiels de la technologie brevetée de stimulation électrique à microcourant.

## Références

<sup>1</sup>American Academy of Ophthalmology. (20). *RCTs: The Gold Standard's Future*. Consulté à l'adresse : <https://www.aao.org/eyenet/article/rcts-the-gold-standards-future>

<sup>2</sup>Parkinson KM, Sayre EC, Tobe SW. *Evaluation of visual acuity in dry AMD patients after microcurrent electrical stimulation*. Int J Retina Vitreous. 2023;9:36.  
<https://doi.org/10.1186/s40942-023-00471-y>.