



**MISE EN GARDE :**  
**Traitement de la dégénérescence maculaire par lumineothérapie**  
**(photobiomodulation)**

Cette mise en garde porte sur le traitement de la dégénérescence maculaire par lumineothérapie. À l'heure actuelle, l'EPSOM n'approuve pas ce traitement.

**Définitions**

La lumineothérapie, également connue sous le nom de photobiomodulation (PBM), consiste en l'utilisation de la lumière visible proche infrarouge (NIR) (5000–1000 nm) produite par un laser ou des sources de lumière non cohérentes telles que les diodes électroluminescentes (DEL) appliquées au corps pour produire des effets cellulaires bénéfiques. La lumière de ce spectre pénètre les tissus en fonction de la longueur d'onde et stimule la fonction cellulaire par l'activation des photorécepteurs<sup>1</sup>.

La dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) est grave et peut menacer la vue. Il existe des formes sèches (non exsudatives) et humides (exsudatives) de la maladie. Il y a aussi différents niveaux de gravité.

**Discussion**

Les patients atteints de dégénérescence maculaire sèche précoce ont souvent une vision relativement normale. À mesure que la maladie progresse à des stades avancés, ils peuvent avoir une perte graduelle ou soudaine de la vision centrale. Il n'existe pas de traitements pharmacologiques éprouvés pour la DMLA sèche, mais l'étude AREDS (étude sur les maladies oculaires liées à l'âge) a montré que, dans des essais randomisés de grande taille, la supplémentation en vitamine pouvait réduire le risque de progression vers une dégénérescence maculaire avancée<sup>2</sup>. En ce qui concerne la dégénérescence maculaire humide, les patients canadiens ont accès à des traitements pharmacologiques couverts par les régimes d'assurance maladie et éprouvés par de grands essais cliniques randomisés<sup>3,4</sup>.

Pour la dégénérescence maculaire sèche, la lumineothérapie s'est révélée quelque peu prometteuse dans le contexte d'essais de petite envergure<sup>5-7</sup>, mais elle n'est pas encore appuyée par suffisamment de données probantes solides pour que l'on puisse la recommander comme intervention thérapeutique efficace et sécuritaire pour les patients. De plus, en l'absence d'un essai de grande envergure utilisant un protocole

normalisé précis, nous ne pouvons pas connaître avec certitude l'efficacité et l'innocuité de la lumphothérapie, et nous ne savons pas non plus à quels événements indésirables nous pouvons nous attendre. Nous sommes particulièrement préoccupés par le fait que des patients choisissent la lumphothérapie et renoncent aux traitements éprouvés contre la dégénérescence maculaire.

Les patients atteints de DMLA, ceux que la DMLA préoccupe ou toute personne dont la vision a changé devraient consulter sans délai un ophtalmologiste ou un optométriste, car le traitement précoce appuyé par des données probantes est plus susceptible de réussir.

## Références

1. Julio C Rojas et F Gonzalez-Lima. **Low level light therapy of the eye and brain.** Eye Brain. 2011; 3:49-67.
2. Age-Related Eye Disease Study 2 Research Group. Chew EY, Clemons TE, San Giovanni JP et coll. **Lutein + zeaxanthin and omega-3 fatty acids for age-related macular degeneration: the Age-Related Eye Disease Study 2 (AREDS2) randomized clinical trial.** JAMA. 15 mai 2013; 309(19):2005-15.
3. CATT Research Group, DF Martin, MG Maguire, GS Ying, et coll. **Ranibizumab and bevacizumab for neovascular age-related macular degeneration.** N Engl J Med. 2011;364: 897-1908.
4. Heier JS, Brown DM, Chong V, et coll. **Intravitreal Aflibercept (VEGF Trap-Eye) in Wet Age-related Macular Degeneration.** Ophthalmology. Décembre 2012; 119(12):2537-2548.
5. Geneva II. **Photobiomodulation for the treatment of retinal diseases: a review.** Int J Ophthalmol. 18 janvier 2016; 9(1):145-52.
6. Ivandic BT et Ivandic T. **Low-level laser therapy improves vision in patients with age-related macular degeneration.** Photomed Laser Surg. 2008; 26: 241–245.
7. Merry GF, Munk MR, Dotson RS, et coll. **Photobiomodulation reduces drusen volume and improves visual acuity and contrast sensitivity in dry age-related macular degeneration.** Acta Ophthalmol. Juin 2017; 95(4):270-277.