

LA DÉGÉNÉRESCENCE MACULAIRE LIÉE À L'ÂGE

GÉNÉRALITÉS

La **dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)** correspond à une dégradation d'une partie de la rétine (la macula), pouvant mener à la **perte de la vision centrale**. Cette maladie **d'origine multifactorielle** ne rend jamais totalement aveugle puisque **la partie périphérique de la rétine reste intacte**. La maladie existe sous deux formes: une forme sèche (atrophique) et une forme humide (exsudative). Elle serait liée à un **dysfonctionnement des mécanismes de régulation de l'immunité** induisant une **inflammation chronique** qui devient alors toxique pour les cellules de la macula provoquant leur dégénérescence.

FACTEURS DE RISQUE

- Vieillesse.
- Régime alimentaire,
- Consommation de tabac,
- Obésité et maladies cardiovasculaires (diabète, hypertension etc.)
- Predisposition génétique (hérédité, polymorphismes génétiques etc.).

MANIFESTATIONS CLINIQUES

- Baisse d'acuité visuelle,
- Difficultés à la lecture (besoin de plus de lumière),
- Légère déformation de certains objets (lignes droites vues comme ondulées),
- Diminution de la perception des contrastes et modification de la vision des couleurs,
- Sensation d'éblouissement,
- Tâches noires et vision déformée (stade avancé).

PRISE EN CHARGE



CONSEILS & PRÉVENTION

- Sevrage du tabac,
- Photoprotection,
- Activité physique,
- Alimentation saine et variée (apports riches en acides gras polyinsaturés et fruits et légumes).



TRAITEMENTS HABITUELS

- Rééducation de la basse vision
- Supplémentation en antioxydants (vitamines C,E), en minéraux (zinc, sélénium) et en lutéine et zéaxanthine.

Dans le cas de la DMLA humide

- Traitement par injections anti-VEGF
- Photothérapie dynamique
- Lazer chirurgical

MICRO-IMMUNOTHÉRAPIE

Formule DMLA

Les substances immunomodulatrices en **faibles doses** permettent de **moduler à la hausse, à la baisse, ou de maintenir** leur **activité biologique** dans l'organisme.

LA COMPOSITION DE LA FORMULE



IL1, TNF- α , Angiogénine, IGF-1, MIP1-a, MIP1-b, Rantes, Substance P, ARN, ADN, TGF- β , BDNF, bFGF, PDECGF, CNTF, NGF, PDEF.

LES OBJECTIFS DE LA FORMULE



- ✓ Prévient aussi bien du développement des formes humides et sèches,
- ✓ Vise à freiner la chute progressive de la vision.
- ✓ Peut réduire le nombre d'injections anti-VEGF (formes humides)

LES ACTIONS DE LA FORMULE



- ✓ Contrôle la réaction inflammatoire rétinienne,
- ✓ Favorise la neuroprotection,
- ✓ Régule la néo-angiogénèse rétinienne.

POSOLOGIE

Formule
DMLA



1 gélule/jour
en traitement de fond,

Le contenu des gélules doit être **pris idéalement le matin à jeun ou en dehors des repas** (20 min. avant ou 1 h après).



*Document de l'Institut Français de Micro-immunothérapie élaboré à partir de l'expérience clinique des médecins experts en micro-immunothérapie des associations internationales de Micro-immunothérapie (IFMI, AEMI, MeGemit).