

Tomographie par cohérence optique et progression de la SEP

mardi 23 décembre 2025

[Focus sur la recherche](#)

Il est difficile de mesurer et de détecter à un stade précoce la détérioration insidieuse et indépendante des poussées (progression) de la SEP – l'utilisation de la tomographie par cohérence optique (OCT) pourrait y contribuer.

Contexte

Les détériorations chez les personnes atteintes de SEP peuvent survenir en dehors d'une poussée. Il n'est possible de mesurer avec précision cette progression lente et insidieuse que dans une mesure limitée, alors que son dépistage précoce est très important pour la définition du traitement et le développement de nouvelles thérapies.

L'OCT est un examen simple et rapide de la rétine qui permet d'obtenir des informations intéressantes et instructives sur le système nerveux central (malgré sa localisation dans l'œil, la rétine fait partie du système nerveux central). Il existe des données fiables sur le lien entre l'OCT et l'activité future de la maladie (poussées, lésions IRM) et la gravité des handicaps.

Étude actuelle

Cette étude autrichienne a porté sur 210 personnes atteintes de SEP. Une OCT a été réalisée après un changement de traitement, puis un autre examen comparatif a été effectué plus d'un an plus tard.

Le nombre de patient-e-s ayant subi une progression a été analysé, ainsi que les corrélations éventuelles avec les mesures OCT. L'atrophie de différentes couches de la rétine a notamment été mesurée. Les couches pertinentes pRNFL (couche de fibres nerveuses rétiniennes péripapillaires) et GCIPL (couche de cellules ganglionnaires et couche plexiforme interne) ont été examinées.

Résultats

23,8 % des participant-e-s (50 personnes) ont présenté une progression au cours de l'étude. Chez les participant-e-s concerné-e-s par la progression, on a observé au fil du temps une atrophie croissante des couches pertinentes de la rétine par rapport aux participant-e-s sans progression. Cela était particulièrement le cas chez les personnes qui ne présentaient aucun signe d'inflammation aiguë à l'IRM. Chez ces per-

sonnes, la couche de fibres nerveuses rétinienne péripapillaire s'est amincie de 0,84 % par an et la couche GCIPL de 0,52 % par an, alors que dans le groupe témoin, ces valeurs étaient respectivement de 0,35 % et 0,52 %.

Conclusion

Cette étude, ainsi que d'autres, montrent l'importance croissante des examens OCT réguliers pour une évaluation meilleure et individualisée de la SEP, en particulier en ce qui concerne la progression de la maladie.

Lien vers l'étude (en anglais, payant)

[Association Between Retinal Layer Atrophy With Clinical and Radiologic Progression in People With Relapsing Multiple Sclerosis](#)

Neurology. 2025;105(8):e214069

Société suisse de la sclérose en plaques, rue du Simplon 3, 1006 Lausanne

Tél. 021 614 80 80 | info@sclerose-en-plaques.ch | www.sclerose-en-plaques.ch