

La douleur chronique s'entretient dans le cerveau

Sooma tDCS™ agit sur les réseaux corticaux de la douleur pour en restaurer le contrôle — non invasif, sans médicament, en clinique ou à domicile

Sooma tDCS™ délivre une stimulation transcrânienne à courant continu aux réseaux corticaux qui contrôlent la douleur chronique. Non invasive, sans médicament et sans risque de dépendance, elle s'utilise seule ou avec le traitement antalgique en cours. Les patients réalisent eux-mêmes chaque séance, en clinique ou à domicile, tandis que vous définissez le protocole et suivez dose, observance et résultats.



La douleur qui persiste au-delà de sa cause

La perception de la douleur résulte de signaux ascendants modulés par des centres cérébraux supérieurs, capables d'amplifier ou d'atténuer la sensation douloureuse globale. Dans la douleur persistante, ces réseaux se déséquilibrent : les voies facilitatrices prennent le dessus, les voies inhibitrices s'affaiblissent. Le système signale alors la douleur plus facilement et plus intensément, même après guérison de la lésion initiale. Le cortex moteur primaire (M1), de par sa connectivité étendue avec les réseaux de traitement de la douleur, joue un rôle clé dans cette régulation, ce qui en

fait l'une des cibles privilégiées des thérapies de stimulation cérébrale contre la douleur chronique. Contrairement aux analgésiques, la tDCS peut cibler directement ces réseaux et les mécanismes neuronaux à l'origine de la douleur chronique, à la racine du problème.

Deux électrodes sur le cuir chevelu délivrent un courant constant de 2 mA. La stimulation anodique du cortex moteur primaire rapproche le potentiel de repos de la dépolarisation : elle ne force pas les neurones à décharger, elle modifie leur propension à répondre.

Les séances quotidiennes induisent la neuroplasticité et consolident des changements durables d'excitabilité et de connectivité, renforçant l'inhibition descendante.^{1, 2, 3}



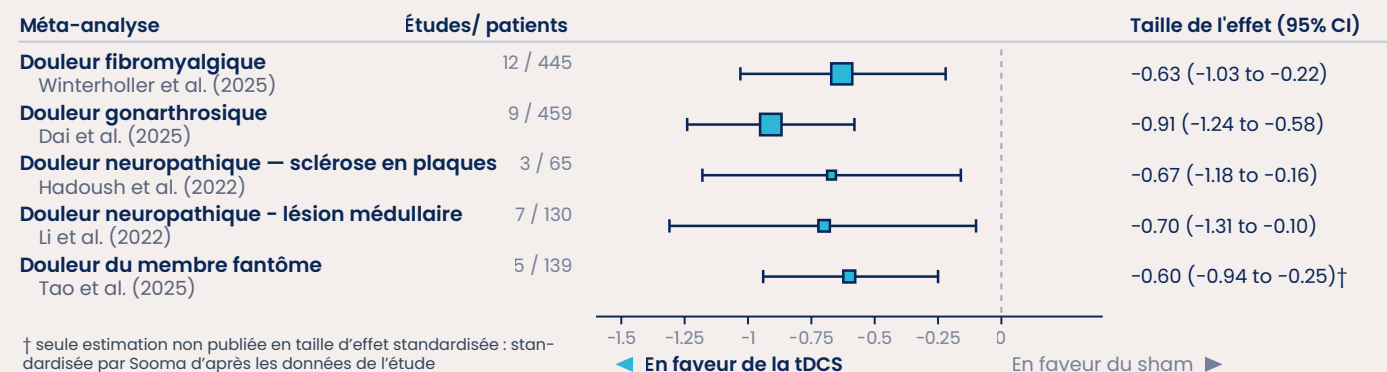
Usage prévu

Sooma tDCS™ est indiqué pour traiter les douleurs chroniques chez l'adulte liées à la fibromyalgie, à la gonarthrose ou à une douleur neuropathique associée à une sclérose en plaques, une lésion médullaire ou un syndrome du membre fantôme. Sooma tDCS™ est utilisable seule ou en complément d'antalgiques ou d'autres traitements.

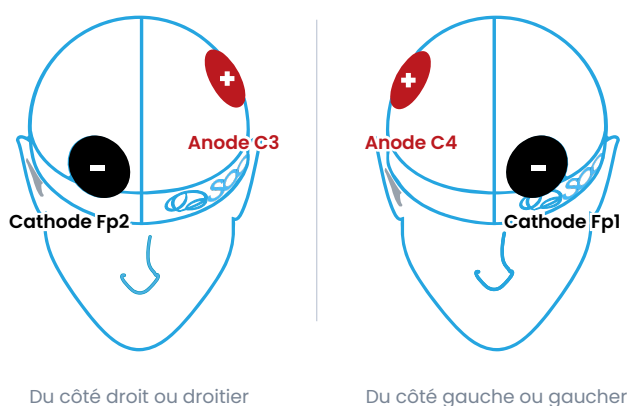
- **Certifié UE MDR** : Dispositif médical de classe IIa, CE 0598. Premier système tDCS certifié UE MDR.
- **Gestion de la qualité** : Conçu et fabriqué en Finlande selon ISO 13485.

Données probantes selon les indications concernées

Les recommandations internationales de 2021 attribuent à la tDCS un niveau B dans la douleur neuropathique et la fibromyalgie.³ Les méta-analyses publiées rapportent une réduction de l'intensité douloureuse versus placebo.



Protocole de traitement



Intensité du courant	2 mA
Durée de la séance	20 minutes
Fréquence	1×/jour, 5 jours/semaine
Traitement initial	6 semaines
Entretien	Périodes de 6 mois, 2-3 séances/semaine

Stimulation anodique du cortex moteur primaire controlatéral au côté douloureux ; hémisphère dominant si la douleur est diffuse ou centrale. Dans la fibromyalgie, un montage bilatéral du CPFDL (F3-F4) est aussi efficace.³ Le bénéfice s'accumule au fil des séances, avec des signes typiques de réponse entre la 2^e et la 4^e semaine. Évalués à la fin de la 6^e semaine : les répondants poursuivent en périodes d'entretien de six mois.

Quels patients envisager

Adultes souffrant de douleurs chroniques dans une condition indiquée qui :

- n'ont pas répondu suffisamment aux médicaments
- ne tolèrent pas les médicaments, ou souhaitent les réduire
- souhaitent renforcer l'effet des analgésiques
- cherchent une option sans risque de dépendance

Sécurité et tolérance

Aucun événement indésirable grave n'a été rapporté, dans la littérature comme en clinique. Les effets secondaires sont transitoires et le plus souvent légers : picotements, sensation de chaleur ou de brûlure, démangeaisons sous les électrodes, rougeur cutanée, ou céphalée transitoire.⁴

Contre-indications : objets ou dispositifs métalliques sur ou dans le crâne ; eczéma aigu ou peau lésée sous l'électrode.

En Clinique ou à Domicile : un seul système

Le stimulateur DUO peut traiter de nombreux patients en clinique. À domicile, vous définissez le protocole dans le Portail Clinicien Sooma ; dose, observance et résultats vous reviennent après chaque séance. Les protocoles sont verrouillés par jour : le traitement reste sous le contrôle du clinicien prescripteur.

Intégrez Sooma tDCS à votre pratique

Parlez-nous de vos patients : nous verrons le protocole, les données cliniques et l'intégration à votre flux de travail.

Contact : sales@soomamedical.com

Sooma Oy · Fabricant finlandais de dispositifs de neuromodulation pour les soins courants. Conçu en Finlande selon ISO 13485.

www.soomamedical.com · sales@soomamedical.com · +358 10 328 9811 · Atomitie 5 C, 00370 Helsinki, Finlande

Références. 1. Bai et al. Neurocircuitry basis of motor cortex-related analgesia as an emerging approach for chronic pain management. Nat Ment Health. 2024 May;2(5):496-513. 2. Wang et al 2024 Mechanisms of transcranial direct current stimulation (tDCS) for pain in patients with fibromyalgia syndrome. Front Mol Neurosci. 2024 Jan 30;17:1269636. 3. Fregni et al 2021 Evidence-Based Guidelines and Secondary Meta-Analysis for the Use of Transcranial Direct Current Stimulation in Neurological and Psychiatric Disorders. Int J Neuropsychopharmacol. 2021 Apr 21;24(4):256-313. 4. Bikson et al 2016 Safety of Transcranial Direct Current Stimulation: Evidence Based Update 2016. Brain Stimul. 2016 Sep-Oct;9(5):641-661.

