

Chaque mois, la Collaboration Cochrane produit environ 80 revues systématiques de grande qualité. Si toutes ces revues peuvent apparaître intéressantes pour un médecin généraliste, une partie seulement de ces publications concerne son champ d'activité et peut avoir un impact sur ses pratiques.

**Le département de médecine générale de la faculté de médecine Paris Descartes**, dans le cadre d'un partenariat avec **Cochrane France**, sélectionne chaque mois les résumés qui semblent les plus pertinents pour les médecins généralistes. Cette lettre est diffusée par courriel. Pour chaque résumé sont présentés uniquement le contexte, les objectifs, et la conclusion. Un lien permet d'aller chercher sur internet le résumé complet.

Cette lettre présente des résumés de revues publiées **en novembre 2019** par la Cochrane Library.

Si un de vos collègues souhaite s'abonner à cette lettre d'information, il peut inscrire sur le site internet de [Cochrane France](http://www.cochrane.fr)

Contacts :

- **Cochrane France** : [lettreinfo@cochrane.fr](mailto:lettreinfo@cochrane.fr)
- **Département de médecine générale de la faculté Paris Descartes** : Professeur Serge Gilberg ([gilberg@parisdescartes.fr](mailto:gilberg@parisdescartes.fr))

---

## **Le baclofène dans le traitement du syndrome de sevrage alcoolique**

### **Contexte :**

Le syndrome de sevrage alcoolique (SSA) est une maladie pénible et potentiellement mortelle qui affecte habituellement les personnes dépendantes à l'alcool lorsqu'elles cessent ou diminuent leur consommation d'alcool. Le baclofène offre un potentiel pour réduire rapidement les symptômes d'un SSA grave chez les personnes atteintes d'alcoolisme. Le traitement par le baclofène est facile à gérer et occasionne rarement de l'euphorie ou d'autres effets agréables, ou un état de manque. Il s'agit d'une version mise à jour de la Revue Cochrane originale publiée pour la première fois en 2011 et mise à jour pour la dernière fois en 2017.

### **Objectifs :**

Évaluer l'efficacité et l'innocuité du baclofène chez les personnes souffrant de SSA.

### **Conclusions des auteurs :**

Nous ne pouvons pas tirer de conclusion au sujet de l'efficacité et de l'innocuité du baclofène dans la gestion du sevrage alcoolique, car nous avons trouvé des données probantes insuffisantes et de très faible qualité.

### **Référence de la revue :**

Liu J, Wang L. Baclofen for alcohol withdrawal. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 11. Art. No.: CD008502. DOI: 10.1002/14651858.CD008502.pub6

---

## **Rétroaction biologique pour le traitement du syndrome du côlon irritable**

### **Contexte :**

Le syndrome du côlon irritable (SCI) est une affection répandue qui manque actuellement de traitements hautement efficaces pour sa prise en charge. La rétroaction biologique a été proposée comme thérapeutique qui pourrait aider les individus à apprendre à exercer un contrôle conscient sur l'équilibre sympathique et vagal comme méthode indirecte de gestion des symptômes.

### **Objectifs :**

Notre objectif principal était d'évaluer l'efficacité et l'innocuité des interventions fondées sur la rétroaction biologique pour le SCI chez les adultes et les enfants.

## Conclusions des auteurs :

Il n'y a actuellement pas assez de données probantes pour permettre d'apprécier si les interventions de rétroaction biologique sont efficaces pour contrôler les symptômes du SCI. Étant donné les résultats positifs rapportés dans les petits essais cliniques à ce jour, la rétroaction biologique mérite d'être étudiée davantage chez les personnes atteintes du SCI. Les recherches futures devraient inclure des groupes témoins actifs qui ont recours à une intervention permettant une interaction élevée entre l'intervenant et le participant, dans le but d'équilibrer les effets non spécifiques des interventions entre les groupes, et devraient présenter à la fois des critères de jugement courants (p. ex. IBS-SSS) et des critères de jugement historiques (p. ex. le score composite de réduction des symptômes primaires (CPSR)) pour permettre une méta-analyse avec des études antérieures. Les études futures devraient être explicites dans la notification des effets indésirables.

## Référence de la revue :

Goldenberg JZ, Brignall M, Hamilton M, Beardsley J, Batson RD, Hawrelak J, Lichtenstein B, Johnston BC. Biofeedback for treatment of irritable bowel syndrome. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 11. Art. No.: CD012530. DOI: 10.1002/14651858.CD012530.pub2

## Les statines chez les enfants souffrant d'hypercholestérolémie héréditaire

---

### Contexte :

L'hypercholestérolémie familiale est l'une des maladies métaboliques héréditaires les plus courantes et est une maladie autosomique dominante, ce qui signifie que les hétérozygotes, ou porteurs, sont affectés. Les porteurs homozygotes ont une maladie grave. La prévalence mondiale de l'hypercholestérolémie familiale hétérozygote est d'au moins 1 sur 500, bien que des données génétiques épidémiologiques récentes du Danemark et les données de séquençage de nouvelle génération suggèrent que sa fréquence pourrait être plus proche de 1 sur 250. Le diagnostic d'hypercholestérolémie familiale chez les enfants est basé sur des taux élevés de cholestérol total et de cholestérol à lipoprotéines de basse densité ou sur une analyse de l'ADN, ou les deux. Une athérosclérose coronarienne a été observée chez des hommes atteints d'hypercholestérolémie familiale hétérozygote dès l'âge de 17 ans et chez des femmes atteintes d'hypercholestérolémie familiale hétérozygote à 25 ans. Comme les complications cliniques de l'athérosclérose surviennent de façon prématurée, surtout chez les hommes, un traitement à vie, commencé dès l'enfance, est nécessaire pour réduire le risque de maladie cardiovasculaire. Chez les enfants atteints de la maladie, l'alimentation était la pierre angulaire du traitement, mais l'ajout de médicaments hypolipémiants a entraîné une amélioration significative du traitement. Les résines échangeuses d'anions, comme la cholestyramine et le colestipol, se sont révélées efficaces, mais elles sont mal tolérées. Depuis les années 1990, des études menées sur des enfants âgés de 6 à 17 ans atteints d'hypercholestérolémie familiale hétérozygote ont démontré des réductions significatives de leur taux sérique de cholestérol total et de leur taux sérique de cholestérol à lipoprotéines de basse densité. Bien que les statines semblent sûres et bien tolérées par les enfants, leur innocuité à long terme dans ce groupe d'âge n'est pas fermement établie. Il s'agit d'une mise à jour d'une version déjà publiée de cette revue Cochrane.

### Objectifs :

Évaluer l'efficacité et l'innocuité des statines chez les enfants souffrant d'hypercholestérolémie familiale hétérozygote.

### Conclusions des auteurs :

Le traitement par statines est un traitement efficace pour abaisser le taux de lipides chez les enfants atteints d'hypercholestérolémie familiale. Peu ou pas de problèmes de sécurité ont été identifiés. Le traitement par statines semble être sûr à court terme, mais son innocuité à long terme demeure inconnue. Les enfants traités par statines devraient faire l'objet d'une surveillance et d'un suivi attentifs de la part de leurs pédiatres et leurs soins devraient être transférés à un lipidologue pour adultes lorsqu'ils atteignent l'âge de 18 ans. Des essais contrôlés randomisés à grande échelle et à long terme sont nécessaires pour répondre aux questions sur l'innocuité à long terme des statines.

### Référence de la revue :

Vuorio A, Kuoppala J, Kovanen PT, Humphries SE, Tonstad S, Wiegman A, Drogari E, Ramaswami U. Statins for children with familial hypercholesterolemia. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 11. Art. No.: CD006401. DOI: 10.1002/14651858.CD006401.pub5

## L'impact des attentes individuelles de rétablissement sur la douleur, les limitations d'activités et le retour au travail en cas de lombalgie

---

### Contexte :

Les lombalgies sont coûteuses et invalidantes. Les données probantes sur les facteurs pronostiques peuvent aider les fournisseurs de soins de santé et les patients à comprendre le pronostic probable, éclairer l'élaboration de modèles de prédiction pour identifier des sous-groupes et orienter de nouvelles stratégies thérapeutiques. Des études récentes ont suggéré que les personnes qui ont de mauvaises attentes en matière de rétablissement souffrent davantage de maux de dos invalidants, mais les résultats des études sont divergents.

### Objectifs :

Synthétiser les données probantes sur l'association entre les attentes de rétablissement et les résultats de l'invalidité chez les adultes souffrant de lombalgie, et explorer les sources d'hétérogénéité.

### Conclusions des auteurs :

Nous avons constaté que les attentes individuelles en matière de rétablissement sont probablement fortement associées à la participation future au travail (données probantes de qualité moyenne) et pourraient être associées à des résultats de rétablissement importants sur le plan clinique (données probantes de faible qualité). L'association des attentes de rétablissement avec d'autres résultats d'intérêt est moins certaine. Nos résultats suggèrent que les attentes en matière de rétablissement devraient être prises en compte dans les études futures, afin d'améliorer le pronostic et la prise en charge des lombalgies.

### Référence de la revue :

Hayden JA, Wilson MN, Riley RD, Iles R, Pincus T, Ogilvie R. Individual recovery expectations and prognosis of outcomes in non-specific low back pain: prognostic factor review. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 11. Art. No.: CD011284. DOI: 10.1002/14651858.CD011284.pub2

## Comparaison des différents vaccins contre le papillomavirus humain (VPH) et du nombre de doses administrées pour prévenir les maladies liées au VPH chez les femmes et les hommes

---

### Contexte :

L'utilisation du vaccin contre le papillomavirus humain (HPV) reste faible dans de nombreux pays, bien que les vaccins bivalent et quadrivalent contre le HPV administrés en trois doses soient efficaces chez les femmes pour la prévention des lésions précancéreuses du col de l'utérus. Des calendriers de vaccination plus simples, par exemple comportant moins de doses, pourraient réduire les obstacles à la vaccination, tout comme des programmes incluant les hommes.

### Objectifs :

Évaluer l'efficacité, l'immunogénicité et les effets indésirables de différents schémas posologiques et de différents types de vaccins anti-VPH chez les femmes et les hommes.

### Conclusions des auteurs :

L'immunogénicité avec les calendriers de vaccination contre le VPH à deux et à trois doses, mesurée à l'aide des réponses immunitaires chez des jeunes femmes, est comparable. Le vaccin quadrivalent réduit probablement les lésions génitales externes et les verrues anogénitales chez les hommes en comparaison avec le vaccin témoin. Les vaccins nonavalent et quadrivalent offrent une protection similaire contre le paramètre combiné de lésions précancéreuses et cancers du col de l'utérus, du vagin et de la vulve. Chez les personnes séropositives au VIH, les vaccins bivalent et quadrivalent contre le VPH entraînent une forte réponse immunitaire. Pour toutes les comparaisons des différents calendriers de vaccination anti-VPH, la valeur probante de l'ensemble des données concernant les effets indésirables graves signalés au cours des périodes d'étude était faible ou très faible, soit parce que le nombre d'événements était faible, soit parce que les données étaient indirectes, soit les deux. Une surveillance post-commercialisation est nécessaire pour continuer à surveiller les effets indésirables qui pourraient être associés aux vaccins anti-VPH dans la population ; ces données seront intégrées aux futures mises à jour de cette revue. Des études observationnelles à long terme sont nécessaires pour déterminer l'efficacité des schémas posologiques comportant

moins de doses par rapport aux critères d'évaluation des cancers lié au VPH et pour savoir si l'adoption de ces schémas améliorerait le taux de couverture vaccinale.

#### Référence de la revue :

Bergman H, Buckley BS, Villanueva G, Petkovic J, Garritty C, Lutje V, Riveros-Balta A, Low N, Henschke N. Comparison of different human papillomavirus (HPV) vaccine types and dose schedules for prevention of HPV-related disease in females and males. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 11. Art. No.: CD013479. DOI: 10.1002/14651858.CD013479

## Antibiotiques pour l'infection urinaire bactérienne pendant la grossesse quand il n'y a pas de symptômes

---

#### Contexte :

La bactériurie asymptomatique est une infection bactérienne urinaire sans aucun des symptômes typiques qui sont associés à une infection urinaire et se produit dans 2% à 15% des grossesses. En l'absence de traitement, jusqu'à 30 % des mères développeront une pyélonéphrite aiguë. La bactériurie asymptomatique a été associée à un faible poids à la naissance et à une naissance prématurée. Il s'agit d'une mise à jour d'une revue publiée pour la dernière fois en 2015.

#### Objectifs :

Évaluer l'effet du traitement antibiotique de la bactériurie asymptomatique sur le développement d'une pyélonéphrite ainsi que sur le risque d'un faible poids de naissance et d'un accouchement prématuré.

#### Conclusions des auteurs :

Les antibiotiques pourraient être efficaces pour réduire le risque de pyélonéphrite pendant la grossesse, mais notre confiance dans l'estimation de l'effet est limitée étant donné la faible certitude des données probantes. Il pourrait y avoir une réduction des naissances prématurées et de l'insuffisance pondérale à la naissance grâce à l'antibiothérapie, ce qui est conforme aux théories sur le rôle de l'infection dans les issues défavorables de la grossesse, mais encore une fois, la confiance dans cet effet est limitée étant donné la faible certitude des données probantes.

Les implications pour la recherche identifiées dans la présente revue incluent la nécessité d'une évaluation à jour du rapport coût-efficacité des algorithmes diagnostiques et d'autres données probantes pour savoir s'il existe un groupe de femmes à faible risque qui sont peu susceptibles de bénéficier d'un traitement contre la bactériurie asymptomatique.

#### Référence de la revue :

Small FM, Vazquez JC. Antibiotics for asymptomatic bacteriuria in pregnancy. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 11. Art. No.: CD000490. DOI: 10.1002/14651858.CD000490.pub4

## Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine pour le rétablissement après un accident vasculaire cérébral

---

#### Contexte :

L'AVC est une cause majeure d'invalidité chez les adultes. Les inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS) sont utilisés depuis de nombreuses années pour traiter la dépression et d'autres troubles de l'humeur après un accident vasculaire cérébral (AVC). La revue Cochrane de 2012 sur les ISRS dans le rétablissement post-AVC a démontré des effets positifs sur le rétablissement, même chez les personnes qui n'étaient pas déprimées au moment de la randomisation. Un large essai sur la fluoxétine pour le rétablissement post-AVC (fluoxétine versus placebo sous supervision) a récemment été publié, et il est maintenant approprié de mettre à jour les données probantes.

#### Objectifs :

Déterminer si les ISRS sont plus efficaces que le placebo ou les soins habituels pour améliorer les résultats des personnes moins de 12 mois après leur AVC, et déterminer si le traitement par ISRS est associé à des effets indésirables.

### Conclusions des auteurs :

Nous n'avons pas trouvé de données probantes fiables sur le fait que les ISRS devraient être utilisés systématiquement pour favoriser le rétablissement après un AVC. La méta-analyse des essais à faible risque de biais indique que les ISRS n'améliorent pas le rétablissement après un AVC. Nous avons identifié des améliorations potentielles de l'invalidité uniquement dans les analyses qui incluaient des essais à risque élevé de biais. Une futur méta-analyse des grands essais en cours sera nécessaire pour déterminer si ces résultats sont généralisables.

### Référence de la revue :

Legg LA, Tilney R, Hsieh C, Wu S, Lundström E, Rudberg A, Kutlubaev MA, Dennis M, Soleimani B, Barugh A, Hackett ML, Hankey GJ, Mead GE. Selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) for stroke recovery. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 11. Art. No.: CD009286. DOI: 10.1002/14651858.CD009286.pub3

## L'apport alimentaire chez les personnes vivantes après un cancer

---

### Contexte :

Les recommandations alimentaires internationales comprennent des conseils sur l'alimentation saine et la gestion du poids pour les personnes qui ont survécu au cancer ; cependant, les interventions diététiques ne sont pas fournies de façon systématique aux personnes après leur cancer.

### Objectifs :

Évaluer les effets des interventions diététiques auprès des survivants adultes du cancer sur la morbidité et la mortalité, les changements de comportement alimentaire, la composition corporelle, la qualité de vie liée à la santé et les mesures cliniques.

### Conclusions des auteurs :

Les données probantes ont démontré peu d'effets des interventions diététiques sur la mortalité globale et les cancers secondaires. Pour les comorbidités, nous n'avons pas identifié de données probantes. En ce qui concerne les résultats nutritionnels, il y a probablement eu peu ou pas d'effet sur l'apport énergétique, mais probablement une légère augmentation de l'apport en fruits et légumes et de l'indice de qualité alimentaire. Les résultats ont été variables pour les fibres. Pour l'anthropométrie, il y a probablement eu une légère diminution de l'indice de masse corporelle (IMC), mais probablement peu ou pas d'effet sur le rapport taille/hanches. En ce qui concerne la qualité de vie, les résultats ont été très variés. D'autres recherches de haute qualité sont nécessaires pour examiner les effets des interventions diététiques sur différents types de cancer et pour évaluer les critères de jugement importants, notamment les comorbidités et la composition corporelle. Les données probantes sur les nouvelles technologies utilisées pour fournir les interventions diététiques étaient limitées.

### Référence de la revue :

Burden S, Jones DJ, Sremanakova J, Sowerbutts A, Lal S, Pilling M, Todd C. Dietary interventions for adult cancer survivors. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 11. Art. No.: CD011287. DOI: 10.1002/14651858.CD011287.pub2

## Corticostéroïdes intranasaux dans la rhinite non allergique

---

### Contexte :

La rhinite non allergique est définie comme un dysfonctionnement et une inflammation non infectieuse de la muqueuse nasale causée par des agents autres que des allergènes ou des microbes. Elle est fréquente, avec une prévalence estimée de l'ordre de 10 à 20 %. Les patients présentent des symptômes d'obstruction nasale, de rhinorrhée antérieure, d'écoulement post-nasal et d'éternuement. Plusieurs sous-groupes de rhinite non allergique peuvent être distingués, en fonction du déclencheur responsable des symptômes : métier, fumée de cigarette, hormones, médicaments, alimentation et âge. Au niveau moléculaire cellulaire, différents mécanismes de la maladie peuvent également être identifiés. Les personnes atteintes de rhinite non allergique n'ont souvent pas accès à un traitement efficace en raison d'une mauvaise compréhension et d'un manque de reconnaissance du mécanisme sous-jacent de la maladie. Les corticostéroïdes intranasaux sont l'un des types de médicaments les plus couramment prescrits aux patients présentant des symptômes de rhinite ou de rhinosinusite, y compris ceux présentant

une rhinite non allergique. Cependant, il n'est pas clair si les corticostéroïdes intranasaux sont vraiment efficaces chez ces patients.

### Objectifs :

Évaluer les effets des corticostéroïdes intranasaux dans le traitement de la rhinite non allergique.

### Conclusions des auteurs :

Dans l'ensemble, la certitude des données probantes pour la plupart des critères de jugement de cette revue était faible ou très faible. Chez les patients atteints de rhinite non allergique, il n'est pas clair si les corticostéroïdes intranasaux réduisent la gravité de la maladie déclarée par le patient par rapport au placebo, pour des résultats mesurés jusqu'à trois mois. Cependant, les corticostéroïdes intranasaux présentent probablement un risque plus élevé pour un effet indésirable, l'épistaxis. Il existe très peu d'études comparant les corticostéroïdes intranasaux à d'autres modalités de traitement et il est donc difficile de tirer des conclusions.

### Référence de la revue :

Segboer C, Gevorgyan A, Avdeeva K, Chusakul S, Kanjanaumporn J, Aeumjaturapat S, Reeskamp LF, Snidvongs K, Fokkens W. Intranasal corticosteroids for non-allergic rhinitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 11. Art. No.: CD010592. DOI: 10.1002/14651858.CD010592.pub2

Cochrane France est le centre national de la collaboration Cochrane, organisation internationale, indépendante (ne recevant en particulier aucun financement de l'industrie pharmaceutique), à but non lucratif, dont l'objectif est de synthétiser les connaissances dans le domaine de la santé. Une de ces activités principales est la production de revues systématiques évaluant l'efficacité des interventions diagnostiques, thérapeutiques, préventives et organisationnelles dans le domaine de la santé. Ces revues sont accessibles dans la banque de données Cochrane.

Cochrane France est organisé sous la forme d'un Groupement d'intérêt scientifique (GIS) qui associe la Haute Autorité en Santé, l'INSERM et l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris. Il est financé par le Ministère des Affaires sociales et de la Santé. Cochrane France a mis en place un programme destiné à la traduction de l'ensemble des résumés des revues Cochrane. Ces traductions ont été rendues possibles grâce, outre à la contribution financière du **ministère français des affaires sociales et de la santé**.