



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 mai 2016** 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** : Docteur Pierre Durieux (pierre.durieux@aphp.fr)
- **Département de médecine générale de la faculté Paris Descartes** : Professeur Serge Gilberg (gilberg@parisdescartes.fr)

L'acupuncture pour le traitement des cervicalgies

Contexte:

Les cervicalgies sont l'un des trois troubles de l'appareil musculo-squelettique les plus fréquemment rapportés. Il existe différents moyens de les traiter, dont le bénéfice subjectif est variable. L'acupuncture est un moyen alternatif de traiter les douleurs musculo-squelettiques. Cette revue résume les données scientifiques les plus récentes concernant son efficacité sur les cervicalgies aiguës, subaiguës et chroniques. Cette mise à jour remplace notre mise à jour de la revue Cochrane de 2006 sur le même sujet.

Objectifs:

Déterminer les effets de l'acupuncture pour les adultes souffrant de cervicalgie, et plus précisément le soulagement de la douleur, l'incapacité ou les mesures fonctionnelles, la satisfaction des patients et l'effet global perçu.

Conclusions des auteurs:

Des données ayant une valeur de preuve modérée suggèrent que l'acupuncture soulage mieux la douleur, mesurée à la fin du traitement et lors du suivi à court terme, que l'acupuncture simulée, et que les sujets traités par acupuncture rapportaient davantage une réduction de la douleur et de l'invalidité lors du suivi à court terme que ceux inscrits sur une liste d'attente. Des données probantes de qualité moyenne indiquent également que l'acupuncture est plus efficace que le traitement inactif pour soulager la douleur lors du suivi à court terme.

Référence de la revue:

Trinh K, Graham N, Irnich D, Cameron ID, Forget M. Acupuncture for neck disorders. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 5. Art. No.: CD004870. DOI: 10.1002/14651858.CD004870.pub4

Différentes doses et durées d'administration des corticoïdes oraux contre les crises d'asthme

Contexte:

L'asthme est une affection respiratoire chronique fréquente, qui touche environ 300 millions de personnes à travers le monde. Les personnes asthmatiques peuvent connaître de brefs épisodes d'aggravation de leurs symptômes, appelés crises d'asthme aiguës ou exacerbations. Les corticoïdes oraux, qui ont un effet anti-inflammatoire puissant, sont recommandés pour toutes les exacerbations de l'asthme, à l'exception des plus légères ; ils doivent être administrés rapidement. Les plus prescrits sont la prednisolone et la dexaméthasone, mais les directives actuelles concernant leur posologie varient d'un pays à l'autre et souvent d'une source de directives à l'autre dans un même pays. Malgré leur efficacité prouvée, l'utilisation de corticoïdes doit être mise dans la balance avec leur potentiel d'effets indésirables importants. Les données probantes concernant le dosage optimal des corticoïdes oraux contre les exacerbations de l'asthme, permettant la meilleure récupération tout en minimisant les effets secondaires potentiels, sont limitées : c'est le sujet de la présente revue.

Objectifs:

Évaluer l'efficacité et l'innocuité de toute dose ou durée de corticothérapie orale par rapport à une autre dose ou durée chez les adultes et les enfants souffrant d'une exacerbation de l'asthme.

Conclusions des auteurs:

Les données probantes ne sont pas assez solides pour démontrer si des traitements plus courts ou à plus faible dose sont généralement plus ou moins efficaces que les traitements prolongés ou plus fortement dosés, ou même si ces derniers sont associés à un plus grand nombre d'événements indésirables. Toute recommandation de modification de la pratique actuelle devra s'appuyer sur des données issues d'essais plus larges et bien conçus. La diversité des plans d'étude et des critères d'évaluation a limité le nombre de méta-analyses que nous avons pu réaliser. Les décisions thérapeutiques individuelles pourraient être mieux informées si les comparaisons incluaient le goût des médicaments et la facilité d'observance des traitements.

Référence de la revue:

Normansell R, Kew KM, Mansour G. Different oral corticosteroid regimens for acute asthma. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 5. Art. No.: CD011801. DOI: 10.1002/14651858.CD011801.pub2

Les interdictions de fumer internes à certaines institutions aident-elles les fumeurs à s'arrêter ?

Contexte:

Les interdictions ou restrictions de l'usage du tabac peuvent aider à éliminer l'exposition des non-fumeurs aux dangers du tabagisme passif et réduire la consommation de tabac par les fumeurs eux-mêmes. Il existe des données probantes qui mesurent l'impact des règlements et interventions antitabac sur les lieux de travail, globalement et au niveau individuel. Cependant, il est important que l'on examine également les données probantes concernant les interdictions de fumer au niveau « méso » d'un établissement, afin d'identifier leur efficacité pour la réduction des conséquences de l'exposition à la fumée de tabac. Notre revue évalue les données probantes relatives aux interdictions de fumer ou règlements au niveau « méso » dans un certain nombre de lieux particuliers, notamment dans des établissements de santé publics, des universités et des lieux de détention.

Objectifs:

Évaluer dans quelle mesure les interdictions de fumer au niveau d'un établissement peuvent réduire l'exposition au tabagisme passif et actif et affecter d'autres paramètres liés à la santé.

Conclusions des auteurs:

Nous avons trouvé des données suggérant un effet des interdictions de fumeur dans les établissements sur la réduction du taux de tabagisme dans des hôpitaux et des universités. Dans les établissements pénitentiaires, une baisse du taux de mortalité et de l'exposition au tabagisme passif a été rapportée. Cependant, nous avons estimé que le corpus de données probantes était de mauvaise qualité. Nous avons donc besoin d'études plus robustes, évaluant les données probantes relatives aux interdictions de fumer et aux règlements antitabac dans ces importants environnements particuliers.

Référence de la revue:

Frazer K, McHugh J, Callinan JE, Kelleher C. Impact of institutional smoking bans on reducing harms and secondhand smoke exposure. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 5. Art. No.: CD011856. DOI: 10.1002/14651858.CD011856.pub2

Les agonistes partiels des récepteurs de la nicotine, comme la cytisine et la varénicline, peuvent-ils aider à arrêter de fumer ?

Contexte:

Les agonistes partiels des récepteurs de la nicotine peuvent aider à arrêter de fumer à la fois par le maintien de taux modérés de dopamine pour lutter contre les symptômes de sevrage (action agoniste) et par la réduction du plaisir de fumer (action antagoniste).

Objectifs:

Examiner l'efficacité des agonistes partiels des récepteurs de la nicotine (cytisine et varénicline notamment) pour le sevrage tabagique.

Conclusions des auteurs:

La cytisine augmente les chances de succès du sevrage, bien que le taux de sevrage absolu soit modeste dans deux essais récents. La varénicline à dose standard multiplie par deux ou trois les chances de succès à long terme par rapport aux tentatives de sevrage sans assistance pharmacologique. Des doses inférieures ont aussi été bénéfiques, tout en réduisant l'incidence des événements indésirables. Le nombre de participants qui sont parvenus à arrêter de fumer avec la varénicline était plus élevé qu'avec le bupropion ou avec une TSN. Des données probantes limitées suggèrent que la varénicline pourrait avoir un rôle à jouer dans la prévention des rechutes. Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés de la varénicline sont les nausées, qui restent le plus souvent légères à modérées et s'estompent avec le temps. Les premiers rapports de possibles liens avec des idées et comportements suicidaires n'ont pas été confirmés par les recherches récentes.

Des essais futurs de la cytisine pourront étudier des traitements prolongés et un soutien comportemental plus intensif.

Référence de la revue:

Cahill K, Lindson-Hawley N, Thomas KH, Fanshawe TR, Lancaster T. Nicotine receptor partial agonists for smoking cessation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 5. Art. No.: CD006103. DOI: 10.1002/14651858.CD006103.pub7

Interventions professionnelles destinées aux médecins généralistes sur la prise en charge des pathologies musculo-squelettiques

Contexte:

La prise en charge des pathologies musculo-squelettiques nécessite des compétences particulières. L'identification des interventions efficaces pour apporter ces compétences aux médecins généralistes pourrait améliorer les résultats cliniques des patients et réduire le coût de ces pathologies pour le système de santé et la société.

Objectifs:

Déterminer l'efficacité des interventions professionnelles auprès des généralistes visant à améliorer la prise en charge des pathologies musculo-squelettiques en soins primaires.

Conclusions des auteurs:

Des données probantes de bonne qualité suggèrent qu'un système d'alerte des généralistes, avec ou sans éducation des patients sur l'ostéoporose, améliore le respect des directives par les praticiens ainsi que le taux de diagnostic et de traitement.

Les interventions telles que des messages de rappel aux généralistes et un retour d'informations des praticiens sur leur comportement, associées à la diffusion de lignes directrices, peuvent améliorer légèrement les comportements conformes aux directives des généralistes en ce qui concerne les lombalgies, tandis que l'éducation sur les douleurs de l'arthrose et la participation de médecins influents peuvent améliorer légèrement les paramètres des patients et le respect des directives, respectivement. Des études supplémentaires sont cependant nécessaires afin de déterminer l'efficacité de ces interventions pour améliorer le comportement des généralistes et les paramètres des patients.

Référence de la revue:

Tzortziou Brown V, Underwood M, Mohamed N, Westwood O, Morrissey D. Professional interventions for general practitioners on the management of musculoskeletal conditions. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 5. Art. No.: CD007495. DOI: 10.1002/14651858.CD007495.pub2

Interventions psychosociales contre la toxicomanie au cannabis

Contexte:

La toxicomanie au cannabis est l'abus de substances illégales le plus fréquemment rapporté dans la population générale ; bien que la demande d'aide des services de santé soit en augmentation partout dans le monde, seuls une minorité des toxicomanes recherchent une aide professionnelle. Des études relatives au traitement ont été publiées, mais les demandes pressantes de politiques publiques nécessitent une revue systématique mise à jour des traitements spécifiques de la dépendance au cannabis chez l'adulte.

Objectifs:

Évaluer l'efficacité des interventions psychosociales sur la toxicomanie au cannabis (en comparaison avec un contrôle inactif et/ou un autre traitement) administrée à des adultes dans un cadre ambulatoire ou communautaire.

Conclusions des auteurs:

Les études incluses étaient hétérogènes à de nombreux égards et des questions importantes concernant la durée, l'intensité et le type d'intervention les plus efficaces ont été soulevées et partiellement résolues. Il n'est pas évident que les résultats puissent être généralisés, principalement en raison du nombre limité de lieux et de l'homogénéité des échantillons de patients désireux de suivre un traitement. Le taux d'abstinence était faible et instable, mais comparable à celui d'autres traitements de toxicomanies. Il a été démontré que par rapport aux contrôles de traitement à minima, les interventions psychosociales réduisaient la fréquence d'utilisation et la gravité de la dépendance de manière relativement durable, tout au moins à court terme. Parmi les types d'intervention inclus pour le traitement de la toxicomanie au cannabis, les données probantes étaient surtout favorables à une intervention intensive administrée en plus de quatre séances et combinant une TCC et des mesures incitatives récompensant l'abstinence.

Référence de la revue:

Gates PJ, Sabioni P, Copeland J, Le Foll B, Gowing L. Psychosocial interventions for cannabis use disorder. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 5. Art. No.: CD005336. DOI: 10.1002/14651858.CD005336.pub4

Supplémentation en vitamines pour prévenir les fausses couches

Contexte:

La fausse couche est une complication fréquente de la grossesse, qui peut être provoquée par de très nombreux facteurs. Un apport alimentaire de vitamines insuffisant a été associé à un risque accru de fausse couche et on peut donc penser qu'une supplémentation en vitamines des femmes avant une grossesse ou en début de grossesse peut aider à prévenir les fausses couches.

Objectifs:

Les objectifs de cette revue étaient de déterminer l'efficacité et l'innocuité des suppléments en vitamines de tout type sur le risque d'avortement spontané.

Conclusions des auteurs:

La prise de suppléments vitaminés avant la grossesse ou en début de grossesse ne permet pas de prévenir les fausses couches. Cependant, les données probantes ont montré que le risque de mortinaissance était réduit quand les femmes prenaient un supplément multivitaminé, plus du fer et de l'acide folique. Il n'existe pas suffisamment de données pour examiner les effets des différentes associations de vitamines sur les fausses couches et les critères d'évaluation correspondants.

Référence de la revue:

Balogun OO, da Silva Lopes K, Ota E, Takemoto Y, Rumbold A, Takegata M, Mori R. Vitamin supplementation for preventing miscarriage. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 5. Art. No.: CD004073. DOI: 10.1002/14651858.CD004073.pub4

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, l'École des Hautes Etudes en Santé Publique 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](#), et à celle des organismes canadiens suivants ([Instituts de recherche en santé du Canada](#), [ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec](#), [Fonds de recherche du Québec-Santé](#) et [Institut national d'excellence en santé et en services sociaux](#)).