

Chaque mois, la Collaboration Cochrane produit environ 60 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 d'Université de Paris**, 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 décembre 2021** 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 d'Université de Paris** : Christian Ghasarossian ([christian.ghasarossian@u-paris.fr](mailto:christian.ghasarossian@u-paris.fr))

## Antibiotiques pour les adultes et les enfants souffrant de mal de gorge

### **Contexte :**

Le mal de gorge est un motif fréquent de consultation médicale et de prescription d'antibiotiques. L'usage excessif des antibiotiques en médecine primaire est préoccupant, d'où l'importance d'établir leur efficacité dans le traitement du mal de gorge et la prévention des complications secondaires.

### **Objectifs :**

Évaluer les effets des antibiotiques pour réduire les symptômes du mal de gorge chez les enfants et les adultes.

### **Conclusions des auteurs :**

Probablement les antibiotiques réduisent le nombre de personnes souffrant de mal de gorge, ainsi que la probabilité de céphalée et de certaines complications du mal de gorge. Etant donné que l'effet sur les symptômes peut être faible, les cliniciens doivent juger au cas par cas s'il est cliniquement justifié d'utiliser des antibiotiques pour produire cet effet, et s'il est probable que la cause sous-jacente du mal de gorge soit d'origine bactérienne. En outre, il faut reconnaître l'équilibre entre une modeste réduction des symptômes et les dangers potentiels de la résistance aux antimicrobiens. Peu d'essais ont essayé de mesurer la gravité des symptômes. Si les antibiotiques réduisent la sévérité ainsi que la durée des symptômes, leur bénéfice aura été sous-estimé dans cette méta-analyse. En outre, d'autres essais sont nécessaires dans les pays à faible revenu, dans les sections socio-économiquement défavorisées des pays à revenu élevé, ainsi que chez les enfants.

### **Référence de la revue :**

Spinks A, Glasziou PP, Del Mar CB. Antibiotics for treatment of sore throat in children and adults. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD000023. DOI: 10.1002/14651858.CD000023.pub5.

## Les médicaments antipsychotiques réduisent-ils le comportement agité et les symptômes psychotiques chez les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de démence vasculaire ?

---

### Contexte :

Les antipsychotiques typiques et atypiques sont largement utilisés pour traiter l'agitation et la psychose dans la démence. Cependant, il n'est pas certain qu'ils soient bénéfiques ou non. Certains essais ont rendu des résultats négatifs et l'efficacité serait dépassée par les risques.

### Objectifs :

Évaluer l'efficacité et la tolérance des antipsychotiques dans le traitement de l'agitation et de la psychose chez les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de démence vasculaire.

### Conclusions des auteurs :

Les données probantes sur l'effet des antipsychotiques typiques suggèrent qu'ils diminuent légèrement l'agitation et la psychose chez les patients atteints de démence. Les antipsychotiques atypiques réduisent légèrement l'agitation dans la démence, mais leur effet sur la psychose liée à une démence est négligeable. L'efficacité apparente des médicaments observée dans la pratique quotidienne pourrait s'expliquer par une évolution naturelle et favorable des symptômes, comme cela a été observé dans les groupes placebo. Ces deux classes pharmacologiques augmentent le risque de somnolence et d'autres effets indésirables. Si des antipsychotiques sont envisagés pour la sédation de patients présentant des symptômes graves et dangereux, une discussion ouverte avec le patient et son représentant légal doit être envisagée.

### Référence de la revue :

Mühlbauer V, Möhler R, Dichter MN, Zuidema SU, Köpke S, Luijendijk HJ. Antipsychotics for agitation and psychosis in people with Alzheimer's disease and vascular dementia. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021, Issue 12. Art. No.: CD013304. DOI: 10.1002/14651858.CD013304.pub2.

## Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) dans la crise de goutte

---

### Contexte :

La goutte est un rhumatisme inflammatoire résultant du dépôt de cristaux d'urate monosodique intra-articulaires et péri-articulaires. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) sont couramment utilisés pour traiter la crise de goutte. Il s'agit d'une mise à jour d'une revue Cochrane publiée pour la première fois en 2014.

### Objectifs :

Évaluer les bénéfices et les risques des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) (y compris les inhibiteurs de la cyclooxygénase 2, anti-COX-2) pour traiter la crise de goutte.

### Conclusions des auteurs :

Des données probantes d'un niveau de confiance faible issues d'un essai contrôlé par placebo suggèrent que les AINS pourraient améliorer la douleur à 24 heures et pourraient avoir peu ou pas d'effet sur la fonction, l'inflammation ou les effets indésirables pour le traitement de la crise de goutte. Des données probantes d'un niveau de confiance modéré montrent que les inhibiteurs de la cyclooxygénase 2 (anti-COX-2) et les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) non sélectifs ont probablement une efficacité similaire en ce qui concerne l'amélioration de la douleur, de la fonction, de l'inflammation et sur le succès thérapeutique, bien que les AINS non sélectifs augmentent probablement les abandons pour cause d'effets indésirables et le nombre total d'effets indésirables. Des données probantes d'un niveau de confiance modéré montrent que les glucocorticoïdes systémiques et les AINS sont probablement aussi bénéfiques les uns que les autres en termes de soulagement de la douleur, d'amélioration de la fonction et le succès thérapeutique. Les abandons dus à des effets indésirables étaient également similaires entre les groupes, mais les AINS entraînent probablement plus d'effets indésirables totaux. Des données probantes d'un niveau de confiance faible suggèrent qu'il n'y a pas de différence entre les groupes sur l'inflammation. Seules des données probantes d'un niveau de confiance faible, provenant d'essais uniques, étaient disponibles pour les comparaisons AINS par rapport au

riloncept et AINS par rapport à l'acupuncture, ou comparant un AINS à un autre AINS, et comportant aussi de nombreux AINS qui ne sont plus utilisés en pratique. Bien que ces données soient insuffisantes pour permettre des conclusions définitives, elles ne sont pas en contradiction avec les recommandations fondées sur les données probantes issues d'études observationnelles, sur les résultats obtenus pour d'autres arthrites inflammatoires et sur le consensus des experts, qui soutiennent tous l'utilisation des AINS pour la crise de goutte.

#### Référence de la revue :

van Durme CMPG, Wechalekar MD, Landewé RBM, Pardo Pardo J, Cyril S, van der Heijde D, Buchbinder R. Non-steroidal anti-inflammatory drugs for acute gout. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD010120. DOI: 10.1002/14651858.CD010120.pub3.

## Anticoagulants dans le traitement initial des caillots sanguins chez les personnes atteintes d'un cancer

---

### Contexte :

Par rapport aux personnes sans cancer, les personnes atteintes d'un cancer qui reçoivent un traitement anticoagulant pour une thromboembolie veineuse (TEV) sont plus susceptibles de développer une TEV récurrente.

### Objectifs :

Comparer l'efficacité et la tolérance de trois types d'anticoagulants parentéraux (c'est-à-dire l'héparine de bas poids moléculaire (HBPM) à dose fixe, l'héparine non fractionnée (HNF) à dose ajustée et le fondaparinux) dans le traitement initial de la TEV chez les personnes atteintes de cancer.

### Conclusions des auteurs :

L'héparine de bas poids moléculaire (HBPM) est probablement supérieure à l'héparine non fractionnée dans le traitement initial de la thromboembolie veineuse chez les personnes atteintes de cancer. Des essais supplémentaires axés sur les critères de jugement importants pour les patients permettront de mieux répondre aux questions abordées dans cette revue. La décision de commencer un traitement par HBPM chez une personne atteinte d'un cancer doit mettre en balance les bénéfices et les risques et tenir en compte ses valeurs et ses préférences.

#### Référence de la revue :

Kahale LA, Matar CF, Hakoum MB, Tsolakian IG, Yosico VED, Terrenato I, Sperati F, Barba M, Schünemann H, Akl EA. Anticoagulation for the initial treatment of venous thromboembolism in people with cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD006649. DOI: 10.1002/14651858.CD006649.pub8.

## Sclérothérapie par injection pour les veines variqueuses

---

### Contexte :

Les varices sont des veines hypertrophiées et tortueuses, qui touchent jusqu'à un tiers de la population mondiale. Elles peuvent être à l'origine d'une insuffisance veineuse chronique, qui se caractérise par des œdèmes, une pigmentation, un eczéma, une lipodermatosclérose, une atrophie blanche et des ulcères veineux cicatrisés ou actifs. La sclérothérapie par injection de liquide ou mousse est largement utilisée pour le traitement des varices et vise à transformer les varices en un cordon fibreux. Cependant, les données probantes de son efficacité et de sa tolérance sont limitées, en particulier chez les patients atteints d'une maladie plus grave. Il s'agit de la deuxième mise à jour de la revue publiée pour la première fois en 2002..

### Objectifs :

Évaluer l'efficacité et la tolérance de la sclérothérapie par injection pour le traitement des varices.

### Conclusions des auteurs :

Il existe de données probantes d'un niveau de confiance très faible à faible suggérant que, par rapport au placebo, la sclérothérapie est un traitement efficace et sûr des varices concernant l'aspect cosmétique, les varices résiduelles, la qualité de vie et la persistance des symptômes. Les taux de thrombose veineuse profonde pourraient être légèrement augmentés et il n'y a

pas de données concernant les récurrences de varices. Les données probantes étaient limitées ou inexistantes pour une concentration de mousse par rapport à une autre ; la mousse par rapport à la sclérothérapie liquide ; la mousse par rapport à toute autre substance ; ou une technique par rapport à une autre. Il est nécessaire de mener des essais de haute qualité utilisant des doses de sclérosant standardisées, avec des ensembles de critères de jugement de base clairement définis et des points de mesure dans le temps pour augmenter le niveau de confiance des données probantes.

#### Référence de la revue :

de Ávila Oliveira R, Riera R, Vasconcelos V, Baptista-Silva JCC. Injection sclerotherapy for varicose veins. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD001732. DOI: 10.1002/14651858.CD001732.pub3.

## Traitements de la dépression chez les personnes atteintes de maladies coronariennes

---

#### Contexte :

La dépression est fréquente chez les personnes atteintes de maladies coronariennes (MC) et est associée à un mauvais pronostic.

#### Objectifs :

Nous avons effectué des recherches dans les bases de données CENTRAL, MEDLINE, Embase, PsycINFO et CINAHL jusqu'en août 2020. Nous avons également effectué des recherches dans trois registres d'essais cliniques en septembre 2021. Nous avons examiné les références bibliographiques des essais contrôlés randomisés (ECR) inclus et avons contacté les auteurs principaux. Aucune restriction sur la langue n'a été appliquée.

#### Conclusions des auteurs :

Chez les personnes atteintes de maladies coronariennes et de dépression, il y a des données probantes d'un niveau de confiance faible suggérant que les interventions psychologiques pourraient entraîner une réduction de symptômes de dépression en fin de traitement. Il y avait également des données probantes d'un niveau de confiance faible suggérant que les interventions psychologiques pourraient entraîner une réduction des symptômes de dépression en fin de traitement. Des données probantes d'un niveau de confiance modéré suggèrent que les interventions pharmacologiques entraînent probablement une augmentation modérée à importante de la rémission de la dépression en fin de traitement. Les données probantes sur les effets de maintien et la durabilité de ces résultats à court terme sont toujours manquantes. Les données probantes pour nos critères de jugement principaux et secondaires, à l'exception des symptômes de dépression en fin de traitement, sont encore insuffisantes en raison du faible nombre d'essais par critère de jugement et de l'hétérogénéité des populations et des interventions examinées. Étant donné que les interventions psychologiques et pharmacologiques auraient un effet important, faible ou nul sur la dépression, des recherches visant à extraire les approches capables d'améliorer la dépression de manière significative chez les personnes atteintes de maladies coronariennes et de dépression, sont nécessaires. qui est faible ou pas plus élevé que les autres traitements. Peu d'études ont rapporté des effets indésirables.

#### Référence de la revue :

Tully PJ, Ang SY, Lee EJJ, Bendig E, Bauereiß N, Bengel J, Baumeister H. Psychological and pharmacological interventions for depression in patients with coronary artery disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD008012. DOI: 10.1002/14651858.CD008012.pub4.

## Imagerie par résonance magnétique (IRM) dans le diagnostic de l'appendicite aiguë

---

### Contexte :

L'appendicite reste une maladie difficile à diagnostiquer, et des compléments d'imagerie sont couramment utilisés. L'imagerie par résonance magnétique (IRM) est un examen d'imagerie qui peut être utilisé pour diagnostiquer une appendicite. Elle n'est pas communément considérée comme un examen d'imagerie de première intention dans l'appendicite, mais la précision diagnostique rapportée dans certaines études est équivalente à celle de la tomодensitométrie (TDM). N'exposant pas les patients aux radiations, elle constitue une modalité d'imagerie intéressante, en particulier chez les femmes et les enfants.

### Objectifs :

L'objectif principal était de déterminer la précision diagnostique de l'IRM pour détecter l'appendicite chez tous les patients.

Objectifs secondaires :

Étudier la précision de l'IRM dans des sous-groupes de femmes enceintes, d'enfants et d'adultes.

Étudier l'influence potentielle des variables de l'IRM telles que les séquences, l'épaisseur des tranches ou le champ de vision.

### Conclusions des auteurs :

La précision de l'IRM semble être très élevée pour confirmer et exclure une appendicite aiguë chez les adultes, les enfants et les femmes enceintes, quel que soit le protocole. La qualité méthodologique des études incluses était généralement faible en raison de standards de suivi incomplets et insuffisants, de sorte que les estimations globales de la sensibilité et de la spécificité peuvent être biaisées. Nous n'avons pas pu évaluer l'impact et la direction de biais potentiels étant donné le très faible nombre d'études de qualité élevée. Les études comparant les protocoles d'IRM étaient peu nombreuses, et bien que nous n'ayons pas trouvé d'influence des variables des protocoles d'IRM sur les estimations globales de la précision, nos résultats n'excluent pas que certains protocoles d'IRM soient plus précis que d'autres.

### Référence de la revue :

D'Souza N, Hicks G, Beable R, Higginson A, Rud B. Magnetic resonance imaging (MRI) for diagnosis of acute appendicitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD012028. DOI: 10.1002/14651858.CD012028.pub2.

## Traitement pharmacologique dans la dépression psychotique

---

### Contexte :

Les données probantes sont limitées en ce qui concerne le traitement pharmacologique le plus efficace de la dépression psychotique : monothérapie avec un antidépresseur, monothérapie avec un antipsychotique, un autre traitement (par exemple la mifépristone), ou association d'un antidépresseur et d'un antipsychotique. Il s'agit d'une mise à jour d'une revue publiée pour la première fois en 2005 et mise à jour en 2015.

### Objectifs :

1. Comparer l'efficacité clinique des traitements pharmacologiques chez les patients souffrant d'une dépression psychotique aiguë : antidépresseur en monothérapie, antipsychotique en monothérapie, mifépristone en monothérapie, et l'association d'un antidépresseur et d'un antipsychotique comparés les uns aux autres et/ou à un placebo.

2. Évaluer si les différences de réponse au traitement dans l'épisode actuel sont liées à la non-réponse au traitement antérieur.

### Conclusions des auteurs :

La dépression psychotique est largement sous-étudiée, ce qui limite la confiance dans les conclusions tirées. Certaines données probantes indiquent que la thérapie combinant un antidépresseur et un antipsychotique est plus efficace que l'un ou l'autre traitement seul ou qu'un placebo. Les données probantes sont limitées pour le traitement par un antidépresseur seul ou le traitement par un antipsychotique seul. Les données probantes de l'efficacité de la mifépristone font défaut.

### Référence de la revue :

Kruizinga J, Liemburg E, Burger H, Cipriani A, Geddes J, Robertson L, Vogelaar B, Nolen WA. Pharmacological treatment for psychotic depression. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 12. Art. No.: CD004044. DOI: 10.1002/14651858.CD004044.pub5.

## Les compléments alimentaires dans la goutte chronique

---

### Contexte :

Les compléments alimentaires sont fréquemment utilisés pour traiter diverses affections médicales, aussi bien sur ordonnance qu'en automédication. Les données probantes attestant de leur bénéfice et de leur tolérance sont cependant généralement limitées ou absentes.

### Objectifs :

Évaluer l'efficacité et la tolérance des compléments alimentaires chez les personnes atteintes de goutte chronique.

### Conclusions des auteurs :

Bien que les compléments alimentaires soient largement utilisés dans le traitement de la goutte, cette revue n'a pas trouvé de données probantes de qualité élevée venant soutenir ou réfuter l'utilisation de lait écrémé en poudre enrichi en glycomacropeptides ou de vitamine C chez les adultes atteints de goutte chronique.

### Référence de la revue :

Andrés M, Sivera F, Buchbinder R, Pardo Pardo J, Carmona L. Dietary supplements for chronic gout. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 11. Art. No.: CD010156. DOI: 10.1002/14651858.CD010156.pub3.

---

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](#).