

Chaque mois, la Collaboration Cochrane produit entre 30 et 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 Paris Cité**, 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 août 2022** 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](#)

#### Contacts :

- **Cochrane France** : [lettreinfo@cochrane.fr](mailto:lettreinfo@cochrane.fr)
- **Département de médecine générale d'Université Paris Cité** : Christian Ghasarossian ([christian.ghasarossian@u-paris.fr](mailto:christian.ghasarossian@u-paris.fr))

## **D-mannose dans la prévention et le traitement des infections des voies urinaires.**

---

### **Contexte :**

Les infections des voies urinaires (IVU) sont très courantes, puisqu'elles touchent plus de 7 millions de personnes dans le monde. Alors que de nombreuses personnes n'ont qu'un seul épisode d'IVU au cours de leur vie et répondent généralement aux antibiotiques standard, une proportion importante d'adultes et d'enfants (environ 15 à 25 %) souffrent d'infections urinaires symptomatiques chroniques. Certains groupes de population sont plus exposés que d'autres comme les immunodéprimés et les personnes ayant une insuffisance rénale chronique.

Le D-mannose est un sucre faisant partie du métabolisme humain normal que l'on retrouve dans la plupart des régimes alimentaires. Le mécanisme d'action consiste à empêcher l'adhésion des bactéries aux cellules uro-épithéliales. Les inhibiteurs à base de D-mannose peuvent bloquer l'adhésion et l'invasion des cellules uro-épithéliales par la bactérie uropathogène *Escherichia coli*. Les bactéries sont alors essentiellement éliminées par la miction.

Les premières études pilotes sur les animaux et les humains ont testé des formes concentrées de D-mannose (en comprimés ou en sachets) à des doses allant de 200 mg à 2 ou 3 g et ont révélé une possible efficacité dans la réduction des symptômes ou des récurrences des infections urinaires.

Bien que les effets anti-adhésifs du D-mannose soient bien établis, ce n'est que récemment que nous avons vu un faible nombre d'études pilotes et de petits essais cliniques réalisés.

### **Objectifs :**

Évaluer les bénéfices et les risques du D-mannose dans la prévention et le traitement des infections urinaires chez les adultes et les enfants.

### **Conclusions des auteurs :**

Il existe actuellement peu ou pas de données probantes sur la pertinence de l'utilisation du D-mannose dans la prévention et le traitement des infections urinaires dans toutes les populations.

Cette revue met en évidence le manque important d'essais cliniques randomisés de haute qualité testant l'efficacité du D-mannose dans les infections urinaires dans toute population. Bien que les infections urinaires soient l'une des infections les plus

courantes chez l'adulte (50 % des femmes en ont au moins une fois dans leur vie) et que la résistance aux antimicrobiens ne cesse de croître dans le monde, nous avons trouvé très peu d'études qui testent de manière adéquate ce traitement alternatif.

Les recherches futures dans ce domaine nécessitent, en premier lieu, d'un seul ECR de puissance (statistique) suffisante comparant le D-mannose à un placebo.

#### Référence de la revue :

Cooper TE, Teng C, Howell M, Teixeira-Pinto A, Jaure A, Wong G. D-mannose for preventing and treating urinary tract infections. Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 8. Art. No.: CD013608. DOI: 10.1002/14651858.CD013608.pub2..

## Impact du dépistage par tomodensitométrie à faible dose sur la mortalité liée au cancer du poumon

---

### Contexte :

Le cancer du poumon est la cause la plus fréquente de décès liés au cancer dans le monde, mais le dépistage du cancer du poumon n'a pas été mis en œuvre dans la plupart des pays à l'échelle de la population. Une revue Cochrane précédente a trouvé des données probantes limitées de l'efficacité du dépistage du cancer du poumon par radiographie thoracique ou par examen cytologique des expectorations, dans la réduction de la mortalité liée au cancer du poumon. Cependant de plus en plus de données probantes préconisent le dépistage par tomodensitométrie (TDM) à faible dose.

### Objectifs :

Déterminer si le dépistage du cancer du poumon par TDM à faible dose du thorax réduit la mortalité liée au cancer du poumon et évaluer les risques éventuels du dépistage par TDM à faible dose.

### Conclusions des auteurs :

Les données probantes actuelles indiquent une réduction de la mortalité liée au cancer du poumon grâce à l'utilisation de la tomodensitométrie à faible dose dans le dépistage du cancer du poumon, dans les populations à risque élevé (les personnes de plus de 40 ans ayant une exposition significative au tabac). Cependant, les données sur les risques sont limitées et d'autres essais sont nécessaires pour déterminer la sélection des participants, la fréquence et la durée optimales du dépistage, avec le risque significatif de surdiagnostic du cancer du poumon. Des essais sont en cours pour le dépistage du cancer du poumon chez les non-fumeurs.

#### Référence de la revue :

Bonney A, Malouf R, Marchal C, Manners D, Fong KM, Marshall HM, Irving LB, Manser R. Impact of low-dose computed tomography (LDCT) screening on lung cancer-related mortality. Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 8. Art. No.: CD013829. DOI: 10.1002/14651858.CD013829.pub2.

## L'écoute de la musique contre l'insomnie chez les adultes

---

### Contexte :

L'insomnie est un trouble du sommeil courant dans la société moderne. Elle est associée à une qualité de vie réduite et à des déficiences en matière de santé physique et mentale. L'écoute de la musique est largement utilisée en guise d'aide au sommeil, mais on ne sait pas si elle peut réellement améliorer l'insomnie chez les adultes. Cette revue Cochrane est une mise à jour d'une revue publiée en 2015.

### Objectifs :

Évaluer les effets de l'écoute de la musique sur l'insomnie chez l'adulte et l'influence des variables spécifiques qui pourraient modérer cet effet.

### Conclusions des auteurs :

Les résultats de cette revue apporte des données probantes suggérant que la musique pourrait être efficace pour améliorer la

qualité subjective du sommeil chez les adultes présentant des symptômes d'insomnie. Davantage de recherches sont nécessaires pour déterminer l'effet de l'écoute de la musique sur d'autres aspects du sommeil ainsi que sur les conséquences diurnes de l'insomnie.

**Référence de la revue :**

Jespersen KV, Pando-Naude V, Koenig J, Jennum P, Vuust P. Listening to music for insomnia in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 8. Art. No.: CD010459. DOI: 10.1002/14651858.CD010459.pub3.

## **La rééducation respiratoire par rapport aux soins usuels chez les adultes asthmatiques**

---

**Contexte :**

L'asthme est une maladie respiratoire caractérisée par une limitation variable du flux respiratoire et la présence de symptômes respiratoires, notamment une respiration sifflante, une oppression thoracique, une toux et/ou une dyspnée. L'entraînement à l'exercice est bénéfique chez les personnes asthmatiques ; cependant, la réponse aux modèles conventionnels de rééducation respiratoire est moins claire.

**Objectifs :**

Évaluer, chez des adultes asthmatiques, l'efficacité de la rééducation respiratoire sur la performance à l'exercice, le contrôle de l'asthme et la qualité de vie (critères de jugement co-principaux), l'incidence des exacerbations sévères de l'asthme/des hospitalisations, la santé mentale, la force musculaire, les niveaux d'activité physique, les biomarqueurs inflammatoires et les événements indésirables, par rapport aux soins usuels.

**Conclusions des auteurs :**

Des données probantes d'un niveau de confiance modéré montrent que la rééducation respiratoire a probablement des améliorations cliniquement significatives de la capacité fonctionnelle d'exercice et la qualité de vie des adultes asthmatiques. Le niveau de confiance des données probantes sur la capacité d'exercice maximale était de très faible à faible. La rééducation respiratoire semble avoir un effet minimal sur le contrôle de l'asthme, bien que le niveau de confiance de ces données probantes soit très faible à faible. Un manque de précision dans les méthodes d'étude ainsi que la petite taille des échantillons limitent notre confiance des données probantes. L'hétérogénéité des plans d'étude et des interventions contribue probablement à l'incohérence des critères de jugement cliniques et des études. Il existe une marge considérable pour des recherches supplémentaires.

**Référence de la revue :**

Osadnik CR, Gleeson C, McDonald VM, Holland AE. Pulmonary rehabilitation versus usual care for adults with asthma. Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 8. Art. No.: CD013485. DOI: 10.1002/14651858.CD013485.pub2.

## **Le sevrage tabagique dans la prévention secondaire des maladies cardiovasculaires**

---

**Contexte :**

Le tabagisme est l'une des principales causes de maladies cardiovasculaires (MCV), en particulier de maladies coronariennes (MC). Toutefois, l'arrêt du tabac pourrait prévenir les accidents cardiovasculaires secondaires chez les personnes chez qui une MC a déjà été diagnostiquée.

**Objectifs :**

Examiner l'impact du sevrage tabagique sur les décès dus aux MCV et sur les événements cardiovasculaires majeurs (ECM), chez les personnes atteintes de MC.

**Conclusions des auteurs :**

Il existe des données probantes d'un niveau de confiance modéré suggérant que l'arrêt du tabac est associé à une réduction d'environ un tiers du risque de maladie cardiovasculaire récurrente chez les personnes qui arrêtent de fumer au moment du diagnostic. Cette association pourrait être causale, en raison du lien entre l'arrêt du tabac et la restauration des fonctions

endothéliales et plaquettaires, dont le dysfonctionnement peut entraîner une probabilité accrue d'événements cardiovasculaires.

Les résultats de cette revue fournissent des données probantes suggérant que le risque d'événements secondaires de maladies cardiovasculaires diminue chez les personnes qui arrêtent de fumer par rapport à celles qui continuent, et qu'il y a une amélioration suggérée de la qualité de vie suite à l'arrêt du tabac. Des études supplémentaires qui tiennent compte des facteurs de confusion, tels que l'utilisation de médicaments de prévention secondaire des MCV, renforceraient les données probantes dans ce domaine

#### Référence de la revue :

Wu AD, Lindson N, Hartmann-Boyce J, Wahedi A, Hajizadeh A, Theodoulou A, Thomas ET, Lee C, Aveyard P. Smoking cessation for secondary prevention of cardiovascular disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 8. Art. No.: CD014936. DOI: 10.1002/14651858.CD014936.pub2. Accessed 03 October 2022.

## **Interventions visant à prévenir ou traiter les saignements menstruels abondants ou les douleurs associées à l'utilisation d'un dispositif intra-utérin.**

---

#### Contexte :

Les saignements menstruels abondants et les douleurs sont des motifs courants pour lesquelles les femmes cessent d'utiliser un dispositif intra-utérin (DIU). Le DIU en cuivre (DIU-Cu) peut augmenter les saignements menstruels, tandis que le DIU au lévonorgestrel (DIU-LNG) peut entraîner des menstruations irrégulières. Les traitements médicaux contre les saignements menstruels abondants ou les douleurs associées à l'utilisation d'un DIU en cuivre et au LNG comprennent les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), les anti-fibrinolytiques et le paracétamol. Nous avons analysé séparément les interventions de traitement et de prévention car les critères de jugement de ces derniers étaient différents. Nous n'avons pas combiné les différentes classes de médicaments dans l'analyse car leurs mécanismes d'action sont différents. Il s'agit d'une mise à jour d'une revue initialement consacrée aux AINS. La portée de cette revue a été élargie pour inclure toutes les interventions thérapeutiques ou de prévention des saignements menstruels abondants ou des douleurs, associées à l'utilisation d'un DIU.

#### Objectifs :

Évaluer tous les essais contrôlés randomisés (ECR) analysant les stratégies thérapeutiques et de prévention des saignements menstruels abondants ou des douleurs associées à l'utilisation d'un DIU comme la pharmacothérapie et les thérapies alternatives.

#### Conclusions des auteurs :

Les résultats de cette revue doivent être interprétés avec prudence en raison du faible ou très faible niveau de confiance des données probantes. Les essais inclus étaient limités ; la majorité des données probantes provenaient d'essais uniques contenant peu de participants. La poursuite des recherches nécessite d'essais de plus grande envergure et d'une meilleure notification des essais. L'utilisation de la vitamine B1 et de l'acide méfénamique pour traiter les menstruations abondantes ainsi que de l'acide tolfénamique pour prévenir les menstruations abondantes associées au DIU en cuivre, doit être étudiée. D'autres essais sont nécessaires pour apporter des données probantes sur le traitement et la prévention des menstruations abondantes et douloureuses associées au DIU-LNG.

#### Référence de la revue :

Christelle K, Norhayati MN, Jaafar SH. Interventions to prevent or treat heavy menstrual bleeding or pain associated with intrauterine-device use. Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 8. Art. No.: CD006034. DOI: 10.1002/14651858.CD006034.pub3. Accessed 03 October 2022.

## Probiotiques dans la prévention des infections aiguës des voies respiratoires supérieures

---

### Contexte :

Les probiotiques sont des micro-organismes vivants pouvant avoir un effet physiologique bénéfique lorsqu'ils sont administrés en quantités adéquates. Certains essais montrent que des souches probiotiques peuvent prévenir des infections respiratoires. Bien que notre revue précédemment publiée ait montré des bénéfices de l'utilisation de probiotiques dans les infections aiguës des voies respiratoires supérieures (IVRS), de nouvelles études ont depuis été publiées. Il s'agit d'une mise à jour d'une revue publiée pour la première fois en 2011 et mise à jour en 2015.

### Objectifs :

Évaluer l'efficacité et la tolérance des probiotiques (toute souche ou dose spécifiée), par rapport au placebo ou à l'absence de traitement, dans la prévention des IVRS chez les personnes de tout âge, à risque d'IVRS.

### Conclusions des auteurs :

Dans l'ensemble, nous avons constaté que les probiotiques étaient plus efficaces que le placebo ou l'absence de traitement pour prévenir les infections aiguës des voies respiratoires supérieures (IVRS).

### Référence de la revue :

Zhao Y, Dong BR, Hao Q. Probiotics for preventing acute upper respiratory tract infections. Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 8. Art. No.: CD006895. DOI: 10.1002/14651858.CD006895.pub4. Accessed 03 October 2022.

## Remplacement du sel par des substituts à faible teneur en sodium pour la santé cardiovasculaire des adultes, des enfants et des femmes enceintes

---

### Contexte :

La pression artérielle élevée, ou hypertension, est la principale cause de décès évitable dans le monde. Les régimes alimentaires riches en sodium (principalement le chlorure de sodium) et pauvres en potassium contribuent à l'élévation de la pression artérielle. L'OMS recommande de diminuer l'apport moyen en sodium de la population par des stratégies efficaces et sûres afin de réduire l'hypertension et la charge de morbidité qui lui est associée. L'incorporation de substituts du sel à faible teneur en sodium dans les stratégies populationnelles est de plus en plus reconnue comme une stratégie possible de réduction du sodium, en particulier dans les populations où une proportion importante de l'apport global en sodium provient du sel discrétionnaire. Les substituts à faible teneur en sodium contiennent des concentrations plus faibles en sodium du fait de son remplacement par le potassium principalement, ou par d'autres minéraux. Les substituts à faible teneur en sodium contenant du potassium peuvent potentiellement à la fois réduire l'apport en sodium et augmenter l'apport en potassium. Les bénéfices des substituts à faible teneur en sodium comprennent leur effet potentiel de diminution de la pression artérielle et leur coût relativement faible. Cependant, il existe des inquiétudes quant aux effets indésirables potentiels des substituts à faible teneur en sodium, comme l'hyperkaliémie, en particulier chez les personnes à risque, par exemple celles souffrant d'une maladie rénale chronique (MRC) ou prenant des médicaments qui altèrent l'excrétion du potassium.

### Objectifs :

Évaluer les effets et la tolérance du remplacement du sel par des substituts à faible teneur en sodium pour réduire l'apport en sodium sur la santé cardiovasculaire des adultes, des femmes enceintes et des enfants.

### Conclusions des auteurs :

En comparaison du sel ordinaire, les substituts à faible teneur en sodium réduisent probablement légèrement la pression artérielle, les événements cardiovasculaires non mortels et la mortalité cardiovasculaire chez les adultes. Cependant, les substituts à faible teneur en sodium augmentent probablement aussi légèrement la kaliémie chez les adultes. Ces petits effets pourraient être importants lorsque les interventions à base de substituts à faible teneur en sodium sont mises en œuvre au niveau de la population générale. Les données probantes sont limitées pour les adultes ne présentant pas d'augmentation de la pression artérielle, et il y a un manque de données probantes chez les femmes enceintes et les personnes chez qui un apport

accru en potassium est connu pour être potentiellement dangereux, ce qui limite les conclusions sur la sécurité de l'utilisation des substituts à faible teneur en sodium en population générale. Nous ne pouvons pas non plus tirer de conclusions définitives concernant les effets des mises en œuvre non discrétionnaires des substituts à faible teneur en sodium. Les données probantes sont très incertaines quant aux effets des substituts à faible teneur en sodium sur la pression artérielle chez les enfants.

#### Référence de la revue :

Brand A, Visser ME, Schoonees A, Naude CE. Replacing salt with low-sodium salt substitutes (LSSS) for cardiovascular health in adults, children and pregnant women. Cochrane Database of Systematic Reviews 2022, Issue 8. Art. No.: CD015207. DOI: 10.1002/14651858.CD015207. Accessed 03 October 2022.

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](#).