

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 janvier 2023** par la Cochrane Library. Vœux

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
- **Département de médecine générale d'Université Paris Cité** : Christian Ghasarossian (christian.ghasarossian@u-paris.fr)

Modification de l'apport en sel dans le régime alimentaire pour prévenir la néphropathie diabétique et sa progression

Contexte :

Il existe des données probantes solides suggérant que notre consommation actuelle de sel est un facteur majeur dans le développement de l'hypertension artérielle (HTA) et qu'une réduction de notre consommation de sel abaisse l'HTA, que les niveaux d'HTA soient normaux ou élevés au départ. Un contrôle efficace de l'HTA chez les diabétiques réduit le risque d'accident vasculaire cérébral, d'infarctus et d'insuffisance cardiaque et ralentit la progression de l'insuffisance rénale chronique (IRC) chez les diabétiques. Ceci est une mise à jour d'une revue publiée pour la première fois en 2010.

Objectifs :

Évaluer l'effet d'une modification de l'apport en sel sur la tension artérielle et les marqueurs des maladies cardiovasculaires et de l'IRC chez les diabétiques.

Conclusions des auteurs :

Cette revue systématique montre une réduction importante de la pression artérielle systolique et de la pression artérielle diastolique chez les diabétiques ayant un taux de filtration glomérulaire (TFG) normal pendant de courtes périodes de restriction en sel, similaire à celle obtenue avec un traitement médicamenteux unique contre l'hypertension. Ces données soutiennent les recommandations internationales selon lesquelles les personnes atteintes de diabète avec ou sans hypertension ou avec des signes de maladie rénale devraient réduire leur consommation de sel à moins de 5 g/jour (2 g de sodium). **Référence de la revue**

: Hodson EM, Cooper TE. Altered dietary salt intake for preventing diabetic kidney disease and its progression. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 1. Art. No.: CD006763. DOI: 10.1002/14651858.CD006763.pub3.

Le baclofène dans les troubles de l'usage d'alcool

Contexte :

Le trouble de l'usage d'alcool (TUAL) est l'un des troubles psychiatriques les plus répandus, entraînant des conséquences délétères pour les personnes atteintes de ce trouble et pour leur entourage. Au niveau mondial, la prévalence de la consommation épisodique excessive d'alcool (au moins une consommation de 60 g d'alcool pur pour une période de 30 jours chez les buveurs) est estimée à 20 % de la population et la prévalence du TUAL à 5 % de la population générale adulte, la prévalence la plus élevée étant observée en Europe et en Amérique du Nord. Les approches thérapeutiques, y compris la pharmacothérapie, jouent un rôle important dans le traitement des personnes atteintes de TUAL.

Ceci est une mise à jour d'une revue Cochrane publiée pour la première fois en 2018.

Objectifs :

Évaluer les bénéfices et les risques du baclofène pour obtenir ou maintenir l'abstinence ou la réduction de la consommation d'alcool chez les personnes souffrant de TUAL par rapport au placebo, à l'absence de traitement ou à tout autre traitement pharmacologique de prévention des rechutes.

Conclusions des auteurs :

Le baclofène réduit probablement le risque de rechute de toute consommation d'alcool et augmente le pourcentage de jours d'abstinence, principalement chez les participants désintoxiqués. Il n'augmente pas le nombre de participants présentant au moins un événement indésirable, ceux qui abandonnent pour une raison quelconque ou en raison d'événements indésirables. Il ne réduit probablement pas le nombre de jours de forte consommation d'alcool ni le nombre de verres par jour de consommation. Les données probantes actuelles suggèrent que le baclofène pourrait aider les personnes atteintes de troubles de l'usage d'alcool (TUAL) à maintenir leur abstinence. Les résultats des comparaisons du baclofène avec l'acamprosate et la naltrexone étaient principalement basés sur une seule étude.

Référence de la revue :

Agabio R, Saulle R, Rösner S, Minozzi S. Baclofen for alcohol use disorder. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 1. Art. No.: CD012557. DOI: 10.1002/14651858.CD012557.pub3.

La balnéothérapie dans le traitement de l'insuffisance veineuse chronique

Contexte :

L'insuffisance veineuse chronique (IVC) est une maladie évolutive et courante qui affecte les systèmes veineux superficiel et profond des membres inférieurs. L'IVC se caractérise par une incompétence valvulaire, un reflux, une obstruction veineuse ou une combinaison de ces symptômes, avec une hypertension veineuse distale consécutive. Les manifestations cliniques de l'IVC comprennent l'œdème, la douleur, les changements cutanés, les ulcérations et la dilatation des veines cutanées des membres inférieurs. Elles imposent une lourde charge financière sur les systèmes de santé. Il existe une grande variété d'options de traitement de l'IVC, allant de la chirurgie et des médicaments à la compression et à la physiothérapie. La balnéothérapie (traitements à base d'eau) pourrait être un moyen relativement peu coûteux et efficace de dispenser une physiothérapie aux personnes atteintes d'IVC. Il s'agit d'une mise à jour d'une revue publiée pour la première fois en 2019.

Objectifs :

Évaluer l'efficacité et la sécurité de la balnéothérapie pour le traitement des personnes atteintes d'insuffisance veineuse chronique.

Conclusions des auteurs :

Pour la comparaison balnéothérapie par rapport à l'absence de traitement, nous avons identifié des données probantes d'un niveau de confiance modéré suggérant que l'intervention améliore légèrement les scores des signes et symptômes de gravité de la maladie, des données probantes d'un niveau de confiance faible suggérant qu'elle améliore la douleur et les changements de pigmentation de la peau, et des données probantes d'un niveau de confiance très faible qu'elle améliore la qualité de vie liée à

la santé. La balnéothérapie, comparée à l'absence de traitement, a fait peu ou pas de différence en ce qui concerne les effets indésirables, les œdèmes ou l'incidence des ulcères de jambe. Les données probantes comparant la balnéothérapie à d'autres interventions étaient très limitées. Pour garantir une comparaison adéquate entre les essais, les futurs essais devraient standardiser les mesures des critères de jugement (par exemple, le score des signes et symptômes de gravité de la maladie, la qualité de vie liée à la santé, la douleur et les œdèmes) et les points de suivi.

Référence de la revue :

de Moraes Silva MA, Nakano LCU, Cisneros LL, Miranda Jr F. Balneotherapy for chronic venous insufficiency. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 1. Art. No.: CD013085. DOI: 10.1002/14651858.CD013085.pub3.

Calcium et vitamine D pour augmenter la densité minérale osseuse chez les femmes pré-ménopausées

Contexte :

L'ostéoporose est une maladie qui fragilise les os en raison d'une faible densité osseuse et d'une altération de la qualité des os. Il en résulte des fractures qui entraînent une morbidité plus élevée et une qualité de vie réduite. L'ostéoporose est considérée comme un problème majeur de santé publique dans le monde entier. C'est pourquoi des mesures préventives doivent être prises tout au long de la vie. L'exercice et un régime alimentaire sain font partie des facteurs liés au mode de vie qui peuvent contribuer à prévenir la maladie, ce dernier incluant l'apport en micronutriments essentiels pour les os, tels que le calcium et la vitamine D. Les données probantes permettant de déterminer si la supplémentation en calcium et en vitamine D améliore la densité minérale osseuse (DMO) chez les femmes pré-ménopausées ne sont pas encore concluantes. Dans ce groupe d'âge, l'accumulation osseuse est considérée comme l'objectif de la supplémentation, la DMO est donc pertinente pour les étapes futures de la vie.

Objectifs :

Évaluer les bénéfices et les risques de la supplémentation en calcium et en vitamine D, seuls ou combinés, pour augmenter la DMO, réduire les fractures et signaler les événements indésirables potentiels chez les femmes pré-ménopausées en bonne santé, par rapport au placebo.

Conclusions des auteurs :

Nos résultats ne soutiennent pas l'utilisation isolée ou combinée d'une supplémentation en calcium et en vitamine D chez les femmes pré-ménopausées en bonne santé en tant qu'intervention de santé publique pour améliorer la densité minérale osseuse (DMO) totale dans la hanche ou la colonne lombaire. Il est donc peu probable qu'elle ait un bénéfice pour la prévention des fractures (vertébrales et non-vertébrales).

Les données probantes trouvées suggèrent qu'il n'est pas nécessaire de mener de futures études dans la population générale des femmes pré-ménopausées ; cependant, des études axées sur les populations ayant une prédisposition aux maladies liées au métabolisme osseux, ou ayant une faible masse osseuse ou une ostéoporose diagnostiquée par la DMO seraient utiles.

Référence de la revue :

Méndez-Sánchez L, Clark P, Winzenberg TM, Tugwell P, Correa-Burrows P, Costello R. Calcium and vitamin D for increasing bone mineral density in premenopausal women. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 1. Art. No.: CD012664. DOI: 10.1002/14651858.CD012664.pub2.

Stimulation cognitive destinée à améliorer le fonctionnement cognitif chez les personnes atteintes de démence

Contexte :

La stimulation cognitive (SC) est une intervention destinée aux personnes atteintes de démence qui propose une série d'activités agréables stimulant de manière générale la pensée, la concentration et la mémoire, généralement dans un cadre social comme un petit groupe. La SC se distingue d'autres approches telles que l'entraînement cognitif et la rééducation cognitive par son orientation générale et ses éléments sociaux, visant à améliorer des domaines tels que la qualité de vie (QV) et l'humeur, ainsi que la fonction cognitive.

Préconisée dans diverses recommandations et largement mise en œuvre au niveau international, des questions subsistent quant aux différents modes d'administration et à l'importance clinique des bénéfices éventuels. Une étude systématique de la SC est importante pour clarifier son efficacité et établir des recommandations pratiques sur des données probantes solides. Cette revue a été mise à jour pour la dernière fois en 2012.

Objectifs :

Évaluer les données probantes de l'efficacité de la SC pour les personnes atteintes de démence, y compris les effets négatifs, sur la cognition et d'autres critères de jugement pertinents, en tenant compte si possible des différences dans sa mise en œuvre.

Conclusions des auteurs :

Dans cette mise à jour de la revue, qui s'appuie désormais sur une base beaucoup plus vaste de données probantes, nous avons à nouveau identifié de petits bénéfices cognitifs à court terme pour les personnes atteintes de démence légère à modérée qui participent à des programmes de stimulation cognitive. Dans un plus petit nombre d'études, nous avons également constaté des améliorations cliniquement significatives en matière de communication et d'interaction sociale, ainsi que de légers bénéfices dans une série de critères de jugement, notamment la qualité de vie, l'humeur et les comportements problématiques. Il existe relativement peu d'études sur la stimulation cognitive individuelle, et des recherches supplémentaires sont nécessaires pour déterminer l'efficacité des différentes méthodes d'enseignement (notamment numériques et à distance, individuelles et collectives) et des programmes à composantes multiples. Nous avons identifié que la fréquence des sessions de groupe et le niveau de sévérité de la démence pourraient influencer les critères de jugement de la SC, et ces aspects devraient être étudiés de manière approfondie. Il existe un manque de données probantes sur les bénéfices potentiels des programmes de SC à long terme et leur pertinence clinique.

Référence de la revue :

Woods B, Rai HK, Elliott E, Aguirre E, Orrell M, Spector A. Cognitive stimulation to improve cognitive functioning in people with dementia. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 1. Art. No.: CD005562. DOI: 10.1002/14651858.CD005562.pub3.

Interventions visant à améliorer l'assainissement pour prévenir la diarrhée

Contexte :

La diarrhée contribue largement à la charge mondiale de morbidité, en particulier chez les enfants de moins de cinq ans dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI). Étant donné que de nombreux agents infectieux associés à la diarrhée sont transmis par les fèces, les interventions d'assainissement visant à contenir et à gérer de manière sûre les fèces humaines ont le potentiel de réduire l'exposition et les maladies diarrhéiques.

Objectifs :

Évaluer l'efficacité des interventions d'assainissement pour prévenir les maladies diarrhéiques, seules ou en combinaison avec d'autres interventions en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène (Water, Sanitation, Hygiene (WASH)).

Conclusions des auteurs :

Des données probantes montrent que les interventions d'assainissement sont efficaces pour prévenir la diarrhée, tant pour les jeunes enfants que pour les populations de tous âges. Le niveau réel d'efficacité, cependant, varie selon le type d'intervention et le contexte. Il est nécessaire de mener des recherches pour mieux comprendre les facteurs qui influencent l'efficacité.

Référence de la revue :

Bauza V, Ye W, Liao J, Majorin F, Clasen T. Interventions to improve sanitation for preventing diarrhoea. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 1. Art. No.: CD013328. DOI: 10.1002/14651858.CD013328.pub2.

L'exercice physique pour les personnes atteintes de la maladie de Parkinson: une revue systématique et une méta-analyse en réseau

Contexte :

L'exercice physique est efficace dans la prise en charge de la maladie de Parkinson (MP), mais les bénéfices relatifs des différents types d'exercice ne sont pas clairement établis.

Objectifs :

Comparer les effets de différents types d'exercices physiques chez les adultes atteints de la maladie de Parkinson sur la sévérité des signes moteurs, la qualité de vie et la survenue d'événements indésirables, et générer un classement des traitements cliniquement significatif en utilisant des méta-analyses de réseau (MAR).

Conclusions des auteurs :

Nous avons trouvé des données probantes d'effets bénéfiques sur la sévérité des signes moteurs et la qualité de vie pour la plupart des types d'exercices physiques pour les personnes atteintes de la maladie de Parkinson incluses dans cette revue, mais peu de données probantes de différences entre ces interventions. Ainsi, notre revue souligne l'importance de l'exercice physique en ce qui concerne nos critères de jugement principaux : la sévérité des signes moteurs et la qualité de vie, alors que le type d'exercice exact pourrait être secondaire. Notamment, cette conclusion est cohérente avec la possibilité que des symptômes moteurs spécifiques puissent être traités plus efficacement par des programmes spécifiques à la maladie de Parkinson. Bien que les données probantes soient très incertaines quant à l'effet de l'exercice sur le risque d'événements indésirables, les interventions incluses dans notre revue ont été décrites comme relativement sûres. Des études plus vastes et bien menées sont nécessaires pour accroître le niveau de confiance des données probantes. Des études supplémentaires recrutant des personnes à un stade avancé de la maladie et souffrant de troubles cognitifs pourraient contribuer à étendre la généralisation de nos résultats à un plus grand nombre de personnes atteintes de la maladie de Parkinson.

Référence de la revue :

Ernst M, Folkerts A-K, Gollan R, Lieker E, Caro-Valenzuela J, Adams A, Cryns N, Monsef I, Dresen A, Roheger M, Eggers C, Skoetz N, Kalbe E. Physical exercise for people with Parkinson's disease: a systematic review and network meta-analysis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2023, Issue 1. Art. No.: CD013856. DOI: 10.1002/14651858.CD013856.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](#).