



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 mars 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)

Gymnastique aquatique pour les personnes souffrant d'arthrose du genou ou de la hanche

Contexte:

L'arthrose est une maladie chronique qui se caractérise par des douleurs articulaires, une sensibilité et une limitation de l'amplitude des mouvements. Il n'est pas possible de guérir de l'arthrose actuellement. Le traitement ne peut être que symptomatique et viser à éviter la progression de l'atteinte articulaire. Des essais cliniques indiquent que la gymnastique aquatique peut avoir des avantages en cas d'arthrose. Cette revue est une mise à jour d'une revue Cochrane publiée.

Objectifs:

Évaluer les effets de la gymnastique aquatique pour les personnes souffrant d'arthrose du genou ou de la hanche, ou des deux, par rapport à l'absence d'intervention.

Conclusions des auteurs:

Il existe des preuves de qualité modérée que la gymnastique aquatique peut donner des effets (rapportés par les patients) modestes, de courte durée et cliniquement significatifs sur la douleur, l'incapacité et la qualité de vie des personnes souffrant d'arthrose du genou et de la hanche. Les conclusions de la présente mise à jour ne changent rien à celles de la précédente version publiée de cette revue Cochrane.

Référence de la revue:

Bartels E, Juhl CB, Christensen R, Hagen K, Danneskiold-Samsøe B, Dagfinrud H, Lund H. Aquatic exercise for the treatment of knee and hip osteoarthritis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 3. Art. No.: CD005523. DOI: 10.1002/14651858.CD005523.pub3

Méthodes d'enseignement rapide visant à améliorer l'utilisation de la contraception chez les jeunes

Contexte:

Les taux élevés de grossesses non désirées et d'avortement chez les jeunes femmes dans le monde rend nécessaire l'amélioration de l'accès aux services modernes de contraception. En Afrique subsaharienne, le taux de naissances est de 121 pour 1000 parmi les jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans. Aux États-Unis, 6 % des adolescentes de 15 à 19 ans étaient enceintes en 2010. La plupart des grossesses chez les jeunes femmes âgées de moins de 25 ans ne sont pas désirées.

Objectifs:

L'objectif était d'identifier les interventions éducatives courtes visant à améliorer l'utilisation de la contraception chez les jeunes et pouvant être mises en œuvre dans une clinique ou un établissement similaire disposant de ressources limitées.

Conclusions des auteurs:

Il existe peu d'études ayant testé des méthodes d'enseignement rapide auprès des jeunes. Nous avons noté une hétérogénéité entre les études en termes d'âge et de situation dans la vie des participants. Sur les cinq études ayant fait apparaître un certain effet, une apportait des preuves de qualité modérée et quatre étaient des études anciennes avec des preuves de mauvaise qualité. Des stratégies plus intensives pourraient être plus efficaces, mais il serait difficile d'étendre leur utilisation à de nombreux établissements.

Référence de la revue:

Lopez LM, Grey TW, Tolley EE., Chen M. Brief educational strategies for improving contraception use in young people. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 3. Art. No.: CD012025. DOI: 10.1002/14651858.CD012025.pub2

Les corticoïdes dans le traitement de la grippe

Contexte:

Les traitements spécifiques contre la grippe sont limités aux inhibiteurs de la neuraminidase et aux adamantanes. Il existe des données probantes à l'appui d'un bénéfice des corticoïdes dans le sepsis et les pathologies de même nature, probablement en raison de leurs propriétés anti-inflammatoires et immunomodulatrices. Bien que les corticoïdes soient couramment prescrits dans les cas de grippe sévères, l'incertitude demeure quant à leurs effets bénéfiques ou délétères potentiels.

Objectifs:

Évaluer systématiquement l'efficacité et les effets indésirables potentiels de corticoïdes en traitement d'appoint de la grippe, compte tenu des différences de moment d'administration et de dosage.

Conclusions des auteurs:

Nous n'avons trouvé aucun ECR terminé portant sur la corticothérapie adjuvante dans le traitement de la grippe. Les données probantes fournies par des études observationnelles sont de très mauvaise qualité, avec un problème potentiel de confusion au niveau de l'indication. Bien que nous ayons trouvé une association entre la corticothérapie et une mortalité accrue, ce résultat doit être interprété avec prudence. En présence d'essais cliniques de la corticothérapie adjuvante dans le sepsis et la pneumonie qui rapportent une amélioration des résultats et notamment une baisse de la mortalité, d'autres études de bonne qualité (ECR et études observationnelles) sont nécessaires. Notre revue n'a pas fourni suffisamment de données probantes pour déterminer l'efficacité des corticoïdes dans le traitement de la grippe.

Référence de la revue:

Rodrigo C, Leonardi-Bee J, Nguyen-Van-Tam J, Lim W. Corticosteroids as adjunctive therapy in the treatment of influenza. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 3. Art. No.: CD010406. DOI: 10.1002/14651858.CD010406.pub2

Interventions facilitant l'observance des traitements de contention afin de favoriser la cicatrisation des ulcères variqueux des membres inférieurs

Contexte:

La cicatrisation des ulcères veineux chroniques est un problème clinique complexe qui nécessite l'intervention d'équipes qualifiées, multidisciplinaires et coûteuses. S'il est démontré que le traitement de contention aide à la cicatrisation des ulcères veineux et réduit les récurrences, on ne sait pas quelles interventions peuvent aider les patients à bien suivre leur traitement. La présente revue est une mise à jour d'une précédente revue Cochrane.

Objectifs:

Évaluer les bénéfices et inconvénients des interventions conçues pour aider les personnes à adhérer au traitement de contention des ulcères variqueux du membre inférieur afin d'améliorer la cicatrisation et de prévenir les récurrences après cicatrisation.

Conclusions des auteurs:

Il est difficile de savoir si les interventions conçues pour aider les patients à observer leur traitement de contention améliorent la cicatrisation des ulcères variqueux et réduisent les récurrences. Il n'y a pas suffisamment d'essais portant sur des interventions visant à promouvoir l'observance du traitement de contention des ulcères variqueux.

Référence de la revue:

Weller CD, Buchbinder R, Johnston RV. Interventions for helping people adhere to compression treatments for venous leg ulceration. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 3. Art. No.: CD008378. DOI: 10.1002/14651858.CD008378.pub3

Interventions facilitant l'observance des traitements de contention afin de favoriser la cicatrisation des ulcères variqueux des membres inférieurs

Contexte:

La cicatrisation des ulcères veineux chroniques est un problème clinique complexe qui nécessite l'intervention d'équipes qualifiées, multidisciplinaires et coûteuses. S'il est démontré que le traitement de contention aide à la cicatrisation des ulcères veineux et réduit les récurrences, on ne sait pas quelles interventions peuvent aider les patients à bien suivre leur traitement. La présente revue est une mise à jour d'une précédente revue Cochrane.

Objectifs:

Évaluer les bénéfices et inconvénients des interventions conçues pour aider les personnes à adhérer au traitement de contention des ulcères variqueux du membre inférieur afin d'améliorer la cicatrisation et de prévenir les récurrences après cicatrisation.

Conclusions des auteurs:

Il est difficile de savoir si les interventions conçues pour aider les patients à observer leur traitement de contention améliorent la cicatrisation des ulcères variqueux et réduisent les récurrences. Il n'y a pas suffisamment d'essais portant sur des interventions visant à promouvoir l'observance du traitement de contention des ulcères variqueux.

Référence de la revue:

Weller CD, Buchbinder R, Johnston RV. Interventions for helping people adhere to compression treatments for venous leg ulceration. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 3. Art. No.: CD008378. DOI: 10.1002/14651858.CD008378.pub3

Contexte:

Toutes les grandes directives relatives au traitement de l'hypertension artérielle recommandent une perte de poids. Par conséquent, les interventions diététiques visant une réduction pondérale pourraient être utiles pour faire baisser la tension artérielle et réduire les événements cardiovasculaires indésirables associés à l'hypertension.

Objectifs:

Objectifs principaux

Évaluer les effets à long terme des régimes de réduction pondérale chez les personnes souffrant d'hypertension en termes de la mortalité toutes causes confondues, de morbidité cardiovasculaire et d'événements indésirables (notamment de nombre total d'événements indésirables graves, d'arrêts prématurés du traitement en raison d'événements indésirables et de nombre total d'événements indésirables mineurs).

Objectifs secondaires

Évaluer les effets à long terme des régimes de réduction pondérale chez les personnes souffrant d'hypertension en termes d'évolution par rapport aux valeurs initiales de tension artérielle systolique, de variation de la tension artérielle diastolique à l'inclusion et de réduction du poids corporel.

Conclusions des auteurs:

Les conclusions de cette mise à jour restent les mêmes car nous n'avons pas trouvé de nouveaux essais. Chez les personnes souffrant d'hypertension primaire, les régimes amaigrissants réduisent le poids corporel et la tension artérielle, mais l'ampleur de ces effets est incertain en raison du petit nombre de participants et d'études inclus dans les analyses. Nous ne savons pas si la perte de poids réduit la mortalité et la morbidité. Aucune information utile sur les effets indésirables n'était rapportée dans les essais pertinents.

Référence de la revue:

Semlitsch T, Jeitler K, Berghold A, Horvath K, Posch N, Poggenburg S, Siebenhofer A. Long-term effects of weight-reducing diets in people with hypertension. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 3. Art. No.: CD008274. DOI: 10.1002/14651858.CD008274.pub3

La thérapie cognitivo-comportementale sur Internet avec accompagnement par un thérapeute dans les troubles anxieux de l'adulte : revue des données probantes

Contexte:

La thérapie cognitivo-comportementale (TCC) est un traitement fondé sur les preuves des troubles anxieux. De nombreux patients ont cependant des difficultés à accéder à ce traitement en raison de différents obstacles. C'est pourquoi des chercheurs ont étudié la possibilité d'utiliser Internet pour administrer la TCC. Il est important à présent de s'assurer que la décision de promouvoir ce mode de traitement se fonde sur des preuves de bonne qualité.

Objectifs:

Évaluer les effets de la TCC par Internet accompagnée par un thérapeute (TCCI) sur la rémission des troubles anxieux et la réduction des symptômes anxieux chez l'adulte, en comparaison avec une liste d'attente (témoin), une TCC non accompagnée ou une TCC en cabinet. Les effets du traitement sur la qualité de vie et la satisfaction des patients vis-à-vis de l'intervention ont également été évalués.

Conclusions des auteurs:

La TCCI accompagnée par un thérapeute semble constituer un traitement efficace de l'anxiété chez l'adulte. Les données probantes de la comparaison entre la TCCI accompagnée par un thérapeute et un témoin (liste d'attente, attention, information ou groupe de discussion en ligne seul) étaient de qualité mauvaise à moyenne ; celles de la comparaison entre TCCI accompagnée et non accompagnée par un thérapeute étaient de très mauvaise qualité et celles des comparaisons entre TCCI accompagnée par un thérapeute et TCC en cabinet étaient de mauvaise qualité. Des recherches supplémentaires sont nécessaires afin de mieux définir et mesurer les effets négatifs potentiels du traitement. Ces résultats suggèrent que la TCCI accompagnée par un thérapeute est plus efficace qu'une liste d'attente, l'attention, l'information ou un groupe de discussion en ligne seul (témoins) et qu'il n'y a peut-être pas de différence significative de résultats entre la TCC non accompagnée et la TCCI accompagnée par un thérapeute ; cette dernière observation doit toutefois être interprétée avec prudence en raison de son imprécision. Les données probantes suggèrent que la TCCI accompagnée par un thérapeute ne donne pas des résultats significativement différents de la TCC en cabinet pour la réduction de l'anxiété. Les recherches futures devront explorer l'hétérogénéité entre les études, qui nuit à la qualité des preuves ; elles devront également inclure des essais d'équivalence comparant la TCC sur Internet et en cabinet, examiner l'importance du rôle du thérapeute dans la TCCI et inclure des essais d'efficacité de la TCCI dans le contexte du monde réel. Vu la rapidité d'avancement des recherches dans ce domaine, la présente revue devra bientôt être mise à jour.

Référence de la revue:

Olthuis JV, Watt MC, Bailey K, Hayden JA, Stewart SH. Therapist-supported Internet cognitive behavioural therapy for anxiety disorders in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 3. Art. No.: CD011565. DOI: 10.1002/14651858.CD011565.pub2

Utilisation de vaccins pour prévenir le zona (herpès zoster) chez les personnes âgées

Contexte:

L'herpès zoster, également connu sous le nom de « zona », est une maladie neurocutanée caractérisée par la réactivation d'un virus varicelle-zona (VVZ) latent quand l'immunité à ce virus diminue. C'est une affection extrêmement douloureuse, qui peut durer plusieurs semaines ou même mois et compromettre significativement la qualité de vie des personnes touchées. La diminution de l'immunité cellulaire associée au processus naturel de vieillissement prédispose les personnes âgées au zona. Or la vaccination avec une forme atténuée du VVZ stimule la production de lymphocytes T spécifiques et empêche ainsi la réactivation du virus. La Food and Drug Administration américaine a autorisé un vaccin anti-zona à base de virus actif atténué pour l'utilisation clinique chez les personnes âgées et ce vaccin a fait l'objet d'essais à grande échelle. Un nouveau vaccin sous-unitaire recombiné adjuvanté contre le VVZ a également été testé. Il est constitué de glycoprotéine E recombinée du VVZ et d'un système d'adjuvant AS01B à base de liposomes. Ce nouveau vaccin n'est pas encore disponible pour l'utilisation clinique.

Objectifs:

Évaluer l'efficacité et l'innocuité de la vaccination pour la prévention du zona chez les personnes âgées.

Conclusions des auteurs:

Le vaccin contre le zona est efficace pour prévenir le zona et cette protection peut durer trois ans. Il est généralement bien toléré, produisant peu d'événements systémiques indésirables et des événements indésirables au site d'injection d'intensité légère à modérée.

Des études d'un nouveau vaccin (fraction glycoprotéique du VVZ + adjuvant) sont en cours mais celui-ci n'est pas encore disponible pour l'utilisation clinique.

Référence de la revue:

Gagliardi AMZ, Andrioli BNG, Torloni MR, Soares BGO. Vaccines for preventing herpes zoster in older adults. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 3. Art. No.: CD008858. DOI: 10.1002/14651858.CD008858.pub3

Traitements topiques contre le psoriasis du cuir chevelu

Contexte:

Les personnes atteintes de psoriasis en plaques chronique souffrent souvent de lésions du cuir chevelu, or la présence des cheveux rend celui-ci difficile à traiter et la peau adjacente du visage est particulièrement sensible aux traitements topiques.

Objectifs:

Évaluer l'efficacité et l'innocuité des traitements topiques contre le psoriasis du cuir chevelu.

Conclusions des auteurs:

La combinaison des deux composés et les corticoïdes en monothérapie ont été plus efficaces et mieux tolérés que la vitamine D en monothérapie. Dans la mesure où le profil de tolérabilité est équivalent et où le bénéfice de l'association de deux composés est modeste par rapport aux corticoïdes seuls, une monothérapie avec un corticoïde topique générique pourrait être tout à fait acceptable pour un traitement de courte durée.

Les ECR futurs devront examiner à quel point certains traitements améliorent la qualité de vie des patients. Des évaluations sur le long terme sont nécessaires (6 à 12 mois).

Référence de la revue:

Schlager J, Rosumeck S, Werner R, Jacobs A, Schmitt J, Schlager C, Nast A. Topical treatments for scalp psoriasis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 2. Art. No.: CD009687. DOI: 10.1002/14651858.CD009687.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, 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](#)).