



Chaque mois, la Collaboration Cochrane produit environ 80 revues systématiques de grande qualité. Si toutes ces revues peuvent apparaître intéressantes, une partie seulement de ces publications concerne la douleur.

La **SFETD**, la **SFAR** et la **SFEMC**, dans le cadre d'un partenariat avec **Cochrane France**, sélectionnent régulièrement des résumés qui semblent pertinents dans le domaine de la douleur aiguë ou chronique.

Cette lettre est diffusée par courriel.

Pour chaque résumé sont présentés uniquement le contexte, les objectifs et les conclusions. Un lien permet d'aller chercher sur internet le résumé complet en français (ou en anglais s'il n'existe pas de traduction).

Si un de vos collègues souhaite s'abonner à cette lettre d'information, il peut inscrire sur le site internet de [Cochrane France](#)

Contact :

Dr Valeria Martinez : valeria.martinez@aphp.fr

Résumés disponibles en français :

- Les interventions ayant pour objectif de réduire la consommation des opioïdes prescrits pour des douleurs chroniques non cancéreuses
- Les combinaisons de médicaments par rapport aux médicaments utilisés seuls pour traiter la douleur de la fibromyalgie chez l'adulte

Résumés disponibles uniquement en anglais :

- [Local anaesthetics and regional anaesthesia versus conventional analgesia for preventing persistent postoperative pain in adults and children](#)
- [Early intervention \(mobilization or active exercise\) for critically ill adults in the intensive care unit](#)
- [High-dose opioids for chronic non-cancer pain: an overview of Cochrane Reviews](#)
- [Dexamethasone as an adjuvant to peripheral nerve block](#)
- [Adverse side effects of dexamethasone in surgical patients](#)
- [Epidural analgesia versus patient-controlled intravenous analgesia for pain following intra-abdominal surgery in adults](#)
- [Acupuncture for neuropathic pain in adults](#)
- [Cannabis-based medicines for chronic neuropathic pain in adults](#)

Les interventions ayant pour objectif de réduire la consommation des opioïdes prescrits pour des douleurs chroniques non cancéreuses

Contexte :

Cet article est la première mise à jour de la revue Cochrane originale publiée en 2013. Les conclusions de cette revue n'ont pas changé depuis la publication en 2013. Les personnes ayant des douleurs chroniques non cancéreuses prenant des opioïdes prescrits peuvent avoir des antécédents de consommation d'opioïdes à haute dose et à long terme, sans soulagement efficace des douleurs. Lorsqu'un soulagement adéquat des douleurs n'est pas obtenu, la réduction des opioïdes peut être l'objectif souhaité et partagé du patient et du clinicien. La réduction simple et non supervisée de la consommation d'opioïdes est cliniquement difficile, et très difficile à atteindre et à maintenir.

Objectifs :

Étudier l'efficacité de différentes méthodes visant la réduction ou l'arrêt de la consommation d'opioïdes prescrits pour la prise en charge de douleurs chroniques non cancéreuses chez l'adulte par rapport à des groupes témoins.

Conclusion des auteurs :

Il n'existe pas de preuves permettant d'appuyer ou de réfuter l'efficacité ou l'innocuité des méthodes visant à réduire la consommation des opioïdes prescrits pour des douleurs chroniques. Quelques rares essais contrôlés randomisés ont étudié la réduction des opioïdes, ce qui signifie que nos conclusions concernant le bénéfice des interventions psychologiques, pharmacologiques, ou autres pour les personnes ayant des douleurs chroniques essayant de réduire leur consommation d'opioïdes sont limitées. À ce jour, les résultats sont variables : il y avait des réductions de la consommation d'opioïdes après les interventions, et souvent aussi dans les groupes de contrôle.

Référence de la revue:

Eccleston C, Fisher E, Thomas KH, Hearn L, Derry S, Stannard C, Knaggs R, Moore R. Interventions for the reduction of prescribed opioid use in chronic non-cancer pain. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 11. Art. No.: CD010323. DOI: 10.1002/14651858.CD010323.pub3

[Accès au résumé en français / Accès à la revue complète \(abonnés\)](#)

Les combinaisons de médicaments par rapport aux médicaments utilisés seuls pour traiter la douleur de la fibromyalgie chez l'adulte

Contexte :

La fibromyalgie est un état de douleur chronique généralisée qui affecte des millions de personnes dans le monde. Les traitements pharmaceutiques actuels sont souvent inefficaces et mal tolérés. La combinaison de différents agents pourrait soulager la douleur plus efficacement et potentiellement avoir moins d'effets secondaires.

Objectifs :

Évaluer l'efficacité, la sécurité et la tolérance d'une combinaison pharmaceutique par rapport à une monothérapie ou un placebo, ou les deux, pour le traitement de la douleur de la fibromyalgie chez l'adulte.

Conclusion des auteurs :

Il y a peu de grands essais de qualité élevée comparant une combinaison de médicaments à la prise d'un seul médicament pour la fibromyalgie, ce qui limite par conséquent les preuves appuyant ou réfutant l'utilisation des combinaisons pharmaceutiques pour la fibromyalgie.

Référence de la revue:

Thorpe J, Shum B, Moore R, Wiffen PJ, Gilron I. Combination pharmacotherapy for the treatment of fibromyalgia in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 2. Art. No.: CD010585. DOI: 10.1002/14651858.CD010585.pub2

[Accès au résumé en français / Accès à la revue complète \(abonnés\)](#)

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. Le centre Cochrane 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**).