

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 juin 2018** 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 de la faculté Paris Descartes** : Professeur Serge Gilberg ([gilberg@parisdescartes.fr](mailto:gilberg@parisdescartes.fr))

---

## Effets de l'instauration d'une thérapie antirétrovirale dans la semaine suivant le diagnostic sur les personnes vivant avec le VIH

### Contexte :

Bien que la thérapie antirétrovirale (TAR) soit largement disponible, le VIH continue de causer des maladies graves et des décès prématurés dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Des taux élevés de patients perdus de vue après le diagnostic du VIH peuvent retarder le début du traitement antirétroviral. Commencer un TAR dans les sept jours suivant le diagnostic du VIH (initiation rapide d'un TAR) pourrait réduire la proportion de patients perdus de vue, améliorer les taux de suppression virologique et réduire la mortalité.

### Objectifs :

Évaluer les effets des interventions pour l'initiation rapide du TAR (TAR proposé dans les sept jours suivant le diagnostic du VIH) sur les résultats du traitement et la mortalité chez les personnes vivant avec le VIH. Nous avons également cherché à définir les caractéristiques des interventions de TAR rapide utilisées dans les études incluses.

### Conclusions des auteurs :

Les ECR qui incluent l'initiation d'un TAR dans la semaine suivant le diagnostic semblent améliorer les résultats dans l'ensemble de la cascade de traitement du VIH dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Les études démontrant ces effets ont proposé des TAR rapides combinés à plusieurs co-interventions spécifiques au contexte. Cela met en évidence la nécessité d'effectuer des recherches pragmatiques pour identifier des paquets de soins réalisables qui assurent les effets observés dans les essais lorsqu'ils sont dispensés dans le cadre de systèmes de santé complexes.

### Référence de la revue :

Mateo-Urdiales A, Johnson S, Smith R, Nachega JB, Eshun-Wilson I. Rapid initiation of antiretroviral therapy for people living with HIV. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 6. Art. No.: CD012962. DOI: 10.1002/14651858.CD012962.pub2

## L'entraînement des habiletés sociales pour les enfants âgés de 5 à 18 ans souffrant d'un Trouble Déficitaire de l'Attention avec Hyperactivité (TDAH)

---

### Contexte :

Le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) chez les enfants est associé à de l'hyperactivité et à de l'impulsivité, à des problèmes d'attention et à des difficultés d'interaction sociale. Le traitement pharmacologique peut soulager les symptômes du TDAH, mais il résout rarement les difficultés liées aux interactions sociales. Les enfants ayant un TDAH peuvent bénéficier d'interventions conçues pour améliorer leurs aptitudes sociales. Nous avons examiné les avantages et les inconvénients de l'entraînement des habiletés sociales sur les aptitudes sociales, les compétences émotionnelles, le comportement général, les symptômes du TDAH, la performance scolaire et les événements indésirables.

### Objectifs :

Évaluer les bienfaits et les risques de l'entraînement des habiletés sociales chez les enfants et les adolescents souffrant d'un TDAH.

### Conclusions des auteurs :

La revue suggère qu'il y a peu de données probantes pour appuyer ou réfuter l'entraînement des habiletés sociales chez les enfants et les adolescents souffrant d'un TDAH. Nous pourrions avoir besoin d'un plus grand nombre d'essais à faible risque de biais et avec un nombre suffisant de participants pour déterminer l'efficacité de l'entraînement des habiletés sociales par rapport à l'absence d'entraînement pour le TDAH. Les données probantes concernant les adolescents sont particulièrement peu nombreuses.

### Référence de la revue :

Storebø O, Elmoose Andersen M, Skoog M, Joost Hansen S, Simonsen E, Pedersen N, Tendal B, Callesen HE., Faltinsen E, Gluud C. Social skills training for attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in children aged 5 to 18 years. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 6. Art. No.: CD008223. DOI: 10.1002/14651858.CD008223.pub3

## Traitement médical en cas de décès fœtal précoce (moins de 24 semaines)

---

### Contexte :

Dans la plupart des grossesses qui se terminent en fausse couche, l'arrêt du développement embryonnaire ou fœtal précède l'interruption de la grossesse, souvent de quelques semaines. Une échographie peut révéler des anomalies au cours de cette phase en démontrant des grossesses anembryonnaires ou un décès embryonnaire ou fœtal. La prise en charge a traditionnellement été chirurgicale, toutefois, les traitements médicaux pourraient être efficaces, sûrs et acceptables, tout comme l'attente d'une fausse couche spontanée. Il s'agit d'une mise à jour d'une revue publiée pour la première fois en 2006.

### Objectifs :

Évaluer, à partir d'essais cliniques, l'efficacité et l'innocuité de différents traitements médicaux pour l'interruption spontanée d'une grossesse.

### Conclusions des auteurs :

Les preuves provenant d'essais randomisés suggèrent que le traitement médical via le misoprostol par voie vaginale pourrait être une alternative acceptable à l'évacuation chirurgicale ou à l'attente sous surveillance. En général, les effets secondaires du traitement médical étaient mineurs et consistaient principalement en nausées et diarrhées. Il n'y avait pas de différences majeures dans l'efficacité entre les différentes voies d'administration. La satisfaction à l'égard du traitement n'a été abordée que dans quelques études, dans lesquelles la majorité des femmes étaient satisfaites de l'intervention reçue. Étant donné que la qualité des preuves est faible ou très faible pour plusieurs comparaisons, principalement parce qu'elles ne comprennent qu'un ou deux (petits) essais cliniques, des recherches supplémentaires sont nécessaires pour évaluer l'efficacité, l'innocuité et les effets secondaires, la voie d'administration optimale ainsi que la posologie des différents traitements médicaux pour un décès fœtal précoce.

### Référence de la revue :

Lemmers M, Verschoor MAC, Kim BVeronica, Hickey M, Vazquez JC, Mol BJ, Neilson J. Medical treatment for early fetal death (less than 24 weeks). Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 6. Art. No.: CD002253. DOI: 10.1002/14651858.CD002253.pub4

## Antidépresseurs et benzodiazépines pour traiter la dépression majeure

---

### Contexte :

L'anxiété coexiste fréquemment avec la dépression et l'ajout de benzodiazépines au traitement antidépresseur est une pratique courante pour traiter les personnes souffrant de dépression majeure. Cependant, plus de données probantes sont nécessaires pour déterminer si ce traitement combiné est plus efficace et pas plus nocif que les antidépresseurs utilisés seuls. Il a été suggéré que les benzodiazépines pourraient perdre de leur efficacité avec une administration à long terme et que leur utilisation chronique comporte des risques de dépendance.

Cette version est la mise à jour 2019 d'une Revue Cochrane publiée pour la première fois en 2001, et précédemment mise à jour en 2005. Cette mise à jour suit un nouveau protocole pour se conformer aux plus récentes lignes directrices de la méthodologie Cochrane, avec l'inclusion de tableaux de « Résumé des résultats » et d'évaluations GRADE de la qualité des données probantes.

### Objectifs :

Évaluer les effets de la combinaison d'antidépresseurs avec des benzodiazépines par rapport aux antidépresseurs seuls pour la dépression majeure chez les adultes.

### Conclusions des auteurs :

L'association d'antidépresseurs et de benzodiazépines s'est avérée plus efficace que les antidépresseurs seuls pour améliorer la gravité de la dépression, la réponse à la dépression et la rémission de la dépression au stade précoce. Toutefois, ces effets n'ont pas été maintenus dans la phase aiguë ou continue. Le traitement combiné a entraîné moins d'abandons en raison d'effets indésirables que les antidépresseurs seuls, mais le traitement combiné a été associé à une plus grande proportion de participants ayant signalé au moins un effet indésirable.

Les données probantes de qualité moyenne des avantages de l'ajout d'une benzodiazépine à un antidépresseur dans la phase initiale doivent être judicieusement mises en balance avec les méfaits possibles et il faut envisager d'autres stratégies thérapeutiques de rechange lorsque la monothérapie antidépressive peut être considérée comme inadéquate. Nous avons besoin d'essais contrôlés randomisés, pragmatiques et à long terme pour comparer le traitement combiné avec la monothérapie d'antidépresseurs dans la dépression majeure.

### Référence de la revue :

Ogawa Y, Takeshima N, Hayasaka Y, Tajika A, Watanabe N, Streiner D, Furukawa TA. Antidepressants plus benzodiazepines for adults with major depression. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 6. Art. No.: CD001026. DOI: 10.1002/14651858.CD001026.pub2

## Les probiotiques (« bactéries saines ») pour prévenir les infections aiguës de l'oreille moyenne chez l'enfant

---

### Contexte :

L'otite moyenne aiguë (OMA), ou infection aiguë de l'oreille moyenne, est l'une des maladies infantiles les plus fréquentes et représente le principal motif de prescription d'antibiotiques dans ce groupe d'âge. Les recommandations préconisent souvent les antibiotiques comme traitement de première intention de l'OMA grave. Cependant, les antibiotiques provoquent également une résistance aux antibiotiques, de sorte que la prévention des épisodes d'OMA est une priorité urgente.

### Objectifs :

Évaluer les effets des probiotiques pour prévenir l'apparition et réduire la gravité de l'otite moyenne aiguë chez l'enfant.

### Conclusions des auteurs :

Les probiotiques peuvent prévenir l'OMA chez les enfants non prédisposés à l'OMA, mais l'incohérence des analyses en sous-groupes suggère d'interpréter ces résultats avec prudence. Les probiotiques ont diminué la proportion d'enfants prenant des antibiotiques pour traiter n'importe quel type d'infection. La proportion d'enfants ayant présenté des événements indésirables n'a pas varié entre les groupes probiotiques et ceux de comparaison. La souche probiotique optimale, ainsi que la durée, la fréquence et le moment d'administration optimaux restent encore à déterminer.

### Référence de la revue :

Scott AM, Clark J, Julien B, Islam F, Roos K, Grimwood K, Little P, Del Mar CB. Probiotics for preventing acute otitis media in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 6. Art. No.: CD012941. DOI: 10.1002/14651858.CD012941.pub2

## Un soutien accru améliore-t-il le taux de réussite chez les personnes utilisant des médicaments pour arrêter de fumer ?

---

### Contexte :

Les pharmacothérapies pour l'abandon du tabac augmentent la probabilité d'atteindre l'abstinence lors d'une tentative d'abandon. Il est plausible que le fait de fournir un soutien ou, si un soutien est offert, d'offrir un soutien plus intensif ou un soutien comprenant des éléments particuliers peut accroître davantage l'abstinence.

### Objectifs :

Évaluer l'effet de l'ajout ou de l'augmentation de l'intensité du soutien comportemental chez les personnes qui prennent des médicaments pour cesser de fumer, et évaluer s'il y a des effets différents selon le type de pharmacothérapie ou le degré de soutien dans chaque situation. Nous avons également examiné des études qui comparent directement les interventions comportementales jumelées en fonction du temps de contact, où la pharmacothérapie est offerte aux deux groupes (p. ex. tests de différentes composantes ou approches du soutien comportemental comme complément à la pharmacothérapie).

### Conclusions des auteurs :

Les données probantes montrent que le fait d'offrir un soutien comportemental en personne ou par téléphone aux personnes qui ont recours à la pharmacothérapie pour arrêter de fumer augmente significativement les taux d'abandon du tabac. L'augmentation du soutien comportemental est susceptible d'augmenter les chances de succès d'environ 10 % à 20 %, d'après une estimation regroupée de 65 essais. L'analyse en sous-groupes donne à penser que l'avantage différentiel d'un soutien accru est le même pour toute une gamme de niveaux de soutien de base. D'autres recherches sont nécessaires pour évaluer l'efficacité de composantes spécifiques qui comprennent le soutien comportemental.

### Référence de la revue :

Hartmann-Boyce J, Hong B, Livingstone-Banks J, Wheat H, Fanshawe TR. Additional behavioural support as an adjunct to pharmacotherapy for smoking cessation. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 6. Art. No.: CD009670. DOI: 10.1002/14651858.CD009670.pub4

## Pharmacothérapie pour l'hypertension chez les adultes de 60 ans et plus

---

### Contexte :

Il s'agit de la deuxième mise à jour de fond de cette revue. Elle a été publiée pour la première fois en 1998 et mise à jour en 2009. La tension artérielle élevée (ou "hypertension") augmente avec l'âge - et plus rapidement après 60 ans. L'hypertension systolique est plus fortement associée aux maladies cardiovasculaires que l'hypertension diastolique, et elle est plus fréquente chez les personnes âgées. Il est important de connaître les avantages et les inconvénients du traitement antihypertenseur pour l'hypertension dans ce groupe d'âge, ainsi que séparément pour les personnes âgées de 60 à 79 ans et les personnes âgées de 80 ans ou plus.

### Objectifs :

#### Objectif principal

- Quantifier les effets du traitement antihypertenseur par rapport au placebo ou à l'absence de traitement sur la mortalité toutes causes confondues chez les personnes de 60 ans et plus souffrant d'hypertension systolique ou diastolique légère à modérée

#### Objectifs secondaires

- Quantifier les effets du traitement antihypertenseur par rapport au placebo ou à l'absence de traitement sur la morbidité et la mortalité cardiovasculaires chez les personnes de 60 ans et plus souffrant d'hypertension systolique ou diastolique légère à modérée

- Quantifier le taux d'abandon du traitement dû aux effets indésirables du traitement antihypertenseur par rapport au placebo ou à l'absence de traitement chez les personnes de 60 ans et plus souffrant d'hypertension systolique ou diastolique légère à modérée.

### Conclusions des auteurs :

Le traitement de l'hypertension systolique et/ou diastolique modérée à grave chez les adultes en bonne santé de 60 ans et plus par une pharmacothérapie antihypertensive a réduit la mortalité toutes causes confondues, la mortalité et la morbidité cardiovasculaires, la mortalité et la morbidité cérébrovasculaires et la mortalité et la morbidité liées aux maladies coronariennes. La plupart des données probantes sur les avantages se rapportent à une population qui utilise un diurétique thiazidique comme traitement de première intention dans un contexte de prévention primaire.

### Référence de la revue :

Musini VM, Tejani AM, Bassett K, Puil L, Wright JM. Pharmacotherapy for hypertension in adults 60 years or older. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 6. Art. No.: CD000028. DOI: 10.1002/14651858.CD000028.pub3

# Quels sont les corticostéroïdes inhalés et dispositifs d'inhalation ayant le moins d'impact sur la croissance des enfants asthmatiques ?

---

## Contexte :

Les corticostéroïdes inhalés (CSI) sont le traitement le plus efficace pour les enfants souffrant d'asthme persistant. Bien que le traitement par CSI soit généralement considéré comme sûr chez les enfants, les effets indésirables potentiels de ces médicaments sur la croissance demeurent un sujet de préoccupation pour les parents et les médecins.

## Objectifs :

Évaluer l'impact de différents corticostéroïdes inhalés et dispositifs d'administration sur la croissance linéaire des enfants souffrant d'asthme persistant.

## Conclusions des auteurs :

Cette revue suggère que la molécule médicamenteuse et le dispositif d'administration peuvent avoir un impact sur l'importance de l'effet des CSI sur la croissance des enfants souffrant d'asthme persistant. Administrée à dose équivalente, la fluticasone semble moins inhiber la croissance que la béclométhasone et le budésonide. L'inhalateur Easyhaler entraîne probablement moins d'effets négatifs sur la croissance que le Turbuhaler lorsqu'ils sont utilisés pour l'administration du budésonide. Toutefois, les données probantes issues de cette revue systématique d'essais cliniques comparatifs ne sont pas assez bonnes pour éclairer les patients sur le choix d'un corticostéroïde à inhaler ou d'un dispositif d'inhalation pour le traitement des enfants souffrant d'asthme persistant. D'autres études sont nécessaires, et des essais pragmatiques et des études observationnelles en situation réelle semblent plus intéressants et réalisables.

## Référence de la revue :

Axelsson I, Naumburg E, Prietsch SOM, Zhang L. Inhaled corticosteroids in children with persistent asthma: effects of different drugs and delivery devices on growth. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 6. Art. No.: CD010126. DOI: 10.1002/14651858.CD010126.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](#).