

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 janvier 2020** 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
- **Département de médecine générale de la faculté Paris Descartes** : Professeur Serge Gilberg (gilberg@parisdescartes.fr)

Les antiseptiques topiques comparés aux antibiotiques pour les personnes souffrant d'otite moyenne chronique suppurée

Contexte :

L'otite moyenne chronique suppurée (OMCS), parfois appelée otite moyenne chronique (OMC), est une inflammation et une infection chronique de l'oreille moyenne et de la cavité mastoïde, caractérisée par un écoulement de l'oreille (otorrhée) à travers une membrane tympanique perforée. Les symptômes prédominants de l'OMCS sont les écoulements de l'oreille et la perte d'audition.

Les antibiotiques et les antiseptiques tuent ou inhibent les micro-organismes qui peuvent être responsables de l'infection. Les antibiotiques peuvent être appliqués par voie topique ou administrés par voie systémique, par voie orale ou par injection. Les antiseptiques sont toujours appliqués directement sur l'oreille (topiquement)

Objectifs :

Évaluer l'efficacité des antibiotiques par rapport aux antiseptiques chez les personnes souffrant d'otite moyenne chronique suppurée (OMCS).

Conclusions des auteurs :

Le traitement de l'OMCS par des antibiotiques topiques (quinolones) entraîne probablement une augmentation de la résolution de l'écoulement de l'oreille par rapport à l'acide borique jusqu'à deux semaines. Les données probantes de l'efficacité d'autres antibiotiques ou antiseptiques topiques étaient limitées et nous sommes donc incapables de tirer des conclusions. Les événements indésirables n'ont pas été bien signalés.

Référence de la revue :

Head K, Chong L, Bhutta MF, Morris PS, Vijayasekaran S, Burton MJ, Schilder AGM, Brennan-Jones CG. Antibiotics versus topical antiseptics for chronic suppurative otitis media. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 1. Art. No.: CD013056. DOI: 10.1002/14651858.CD013056.pub2

Thérapie comportementale et cognitive pour les adultes souffrant d'acouphènes

Contexte :

Les acouphènes touchent jusqu'à 21 % de la population adulte et on estime que 1 à 3 % d'entre eux souffrent de problèmes graves. La thérapie comportementale et cognitive (TCC) est un ensemble de traitements psychologiques basés sur les traditions cognitives et comportementales en psychologie et souvent utilisés pour traiter les personnes souffrant d'acouphènes.

Objectifs :

Évaluer les effets et l'innocuité de la TCC contre les acouphènes chez les adultes.

Conclusions des auteurs :

La TCC pourrait être efficace pour réduire l'impact négatif que l'acouphène peut avoir sur la qualité de vie. Il y a cependant une absence de données probantes à 6 ou 12 mois de suivi. Il existe également quelques données probantes sur le fait que les effets indésirables pourraient être rares chez les adultes souffrant d'acouphènes et recevant une TCC, mais cela pourrait faire l'objet d'une enquête plus approfondie. La TCC contre les acouphènes pourrait avoir un petit avantage supplémentaire dans la réduction des symptômes de la dépression, bien que l'incertitude demeure en raison de préoccupations concernant la qualité des données probantes. Dans l'ensemble, il y a peu de données probantes sur le fait que la TCC contre les acouphènes améliore l'anxiété, la qualité de vie liée à la santé ou les interprétations des acouphènes biaisées négativement.

Référence de la revue :

Fuller T, Cima R, Langguth B, Mazurek B, Vlaeyen JWS, Hoare DJ. Cognitive behavioural therapy for tinnitus. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 1. Art. No.: CD012614. DOI: 10.1002/14651858.CD012614.pub2

Améliorer le taux de vaccination chez les adolescents

Contexte :

La vaccination des adolescents a fait l'objet d'une attention accrue depuis l'appel du Plan d'Action Mondial pour les Vaccins qui vise à étendre plus équitablement les avantages de la vaccination au-delà de l'enfance. Au cours des dernières années, de nombreux programmes ont été lancés pour accroître le recours à différents vaccins dans les populations adolescentes ; cependant, la couverture vaccinale au sein de cette population reste sous-optimale. Il est donc crucial de comprendre et d'évaluer les différentes interventions qui peuvent être utilisées pour améliorer la vaccination des adolescents.

Objectifs :

Évaluer les effets des interventions visant à améliorer les taux de vaccination chez les adolescents.

Conclusions des auteurs :

Diverses stratégies ont été évaluées pour améliorer la vaccination des adolescents, notamment l'éducation à la santé, les incitations financières, la vaccination obligatoire et la distribution de vaccins en classe. Cependant, la plupart des données sont de valeur probante faible à modérée. Cela implique que si cette revue donne une certaine indication de l'effet probable de ces interventions, la probabilité que les effets soient sensiblement différents est élevée. C'est pourquoi des recherches supplémentaires sont nécessaires pour améliorer davantage les stratégies de vaccination des adolescents, en particulier dans les pays à faible et moyen revenu où les programmes de vaccination des adolescents sont limités. En outre, il est essentiel de comprendre les facteurs qui influencent l'hésitation, l'acceptation et la demande de vaccination des adolescents dans différents contextes. C'est le sujet d'une synthèse des données qualitatives Cochrane en cours, qui pourrait aider à expliquer pourquoi et comment certaines interventions ont été plus efficaces que d'autres pour augmenter la couverture vaccinale des adolescents contre l'HPV.

Référence de la revue :

Abdullahi LH, Kagina BM, Ndze V, Hussey GD, Wiysonge CS. Improving vaccination uptake among adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 1. Art. No.: CD011895. DOI: 10.1002/14651858.CD011895.pub2

Interventions visant à ralentir la progression de la myopie chez les enfants

Contexte :

La myopie provoque une vision floue lorsque l'on regarde des objets éloignés. Les interventions visant à ralentir la progression de la myopie chez les enfants comprennent les lunettes multifocales, les lentilles de contact et les agents pharmaceutiques.

Objectifs :

Évaluer les effets des interventions, y compris les lunettes, les lentilles de contact et les agents pharmaceutiques, sur le ralentissement de la progression de la myopie chez les enfants.

Conclusions des auteurs :

Les médicaments antimuscariniques topiques sont efficaces pour ralentir la progression de la myopie chez les enfants. Les lentilles multifocales, qu'il s'agisse de lunettes ou de lentilles de contact, pourraient également conférer un petit avantage. Les lentilles de contact d'orthokératologie, bien qu'elles ne soient pas destinées à modifier l'erreur de réfraction, ont été plus efficaces que les VSF pour ralentir l'allongement axial. Nous avons trouvé uniquement des données probantes de faible ou très faible certitude pour appuyer les LRPG et les LCS à aberration sphérique.

Référence de la revue :

Walline JJ, Lindsley KB, Vedula S, Cotter SA, Mutti DO, Ng SM, Twelker J. Interventions to slow progression of myopia in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 1. Art. No.: CD004916. DOI: 10.1002/14651858.CD004916.pub4

Quels sont les tests rapides sur le lieu de soin qui sont les plus précis pour la détection de Chlamydia ?

Contexte :

Chlamydia trachomatis (C trachomatis) est l'une des infections sexuellement transmissibles les plus fréquentes et une source d'effets délétères sur la santé reproductive des hommes et des femmes. Cette infection étant susceptible d'être asymptomatique et associée à une sous-fertilité, à un risque de grossesse extra-utérine et à des douleurs chroniques, sa présence doit être confirmée. Les technologies disponibles pour le diagnostic de l'infection à C trachomatis peuvent être classées en deux catégories : les tests effectués en laboratoire et les tests rapides sur le lieu de soin (tests POC) (en anglais : point of care tests). Les tests en laboratoire comprennent la culture, les tests d'amplification des acides nucléiques, les immunodosages enzymatiques (EIA) (en anglais : enzyme immunoassays), les anticorps fluorescents directs, l'hybridation des acides nucléiques et les tests de transformation. Les tests rapides comprennent l'EIA en phase solide et l'immunodosage optique en phase solide. Les tests POC peuvent être effectués en 30 minutes sans nécessiter un équipement coûteux ou sophistiqué. Le principal avantage de cette technologie est la présentation immédiate des résultats avec la possibilité ultérieure de commencer le traitement des patients infectés immédiatement.

Objectifs :

Déterminer la précision diagnostique des tests rapides sur le lieu de soin (tests POC) pour la détection de l'infection urogénitale à C trachomatis chez les femmes, non enceintes, et les hommes en âge de procréer, telle que vérifiée avec les tests d'amplification des acides nucléiques (TAAN) comme standard de référence.

Conclusions des auteurs :

D'après les résultats de cette revue systématique, le test POC basé sur la détection d'antigènes a une sensibilité sous-optimale mais une bonne spécificité. La réalisation de ce test se traduit, en moyenne, par une probabilité de 52 % d'indiquer par erreur l'absence d'infection et une probabilité de 2 % de signaler par erreur la présence de cette affection. En raison de ses conséquences délétères pour la santé reproductive et compte tenu de la disponibilité actuelle d'interventions sûres et efficaces pour traiter l'infection à C trachomatis, la stratégie de dépistage par tests POC ne devrait pas être basée sur un test de diagnostic rapide pour la détection d'antigènes. La recherche dans ce domaine devrait se concentrer sur d'autres technologies.

Référence de la revue :

Grillo-Ardila C, Torres M, Gaitán HG. Rapid point of care test for detecting urogenital infection in nonpregnant women and men at reproductive age. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 1. Art. No.: CD011708. DOI: 10.1002/14651858.CD011708.pub2

Les traitements topiques et à l'aide de dispositifs sont-ils efficaces chez les personnes souffrant d'infections fongiques des ongles d'orteils ?

Contexte :

L'onychomycose est une infection fongique de l'appareil unguéal pouvant provoquer des douleurs, une gêne et un préjudice esthétique. Il s'agit d'une mise à jour d'une revue Cochrane publiée en 2007 ; un nombre important de nouvelles recherches justifie une revue portant exclusivement sur les ongles d'orteil.

Objectifs :

Évaluer les effets cliniques et mycologiques des médicaments topiques et des traitements basés sur des dispositifs pour l'onychomycose des ongles d'orteil.

Conclusions des auteurs :

En ce qui concerne l'évaluation de la guérison complète, des données probantes de qualité élevée soutiennent l'efficacité de l'efinaconazole, des données probantes de qualité modérée soutiennent le P-3051 (hydroverniss au ciclopirox 8%) et le tavaborole, et des données probantes de faible qualité soutiennent le vernis au ciclopirox 8%. Nous ne savons pas si la solution de luliconazole à 5% conduit à une guérison complète (données probantes de très faible qualité) ; ce critère de jugement n'a pas été mesuré par la comparaison avec le laser Nd:YAG 1064-nm. Bien que les données probantes appuient les traitements topiques, les taux de guérison complète avec des traitements topiques sont relativement faibles.

Nous ne savons pas si le laser Nd:YAG 1064-nm augmente les effets indésirables par rapport à l'absence de traitement ou à un traitement fictif (données probantes de très faible qualité). Des données probantes de faible qualité indiquent qu'il n'y a pas de différence dans les événements indésirables entre le P-3051 (hydroverniss au ciclopirox), la solution de luliconazole à 5% et leurs comparateurs. Le vernis au ciclopirox à 8 % pourrait augmenter les effets indésirables (données probantes de faible qualité). Des données probantes de qualité élevée à modérée suggèrent une augmentation des effets indésirables avec la solution d'efinaconazole à 10 % ou la solution de tavaborole à 5 %.

Nous avons rétrogradé les données probantes au regard de leur hétérogénéité, de l'absence de mise en insu et de la petite taille des échantillons. Il existe une incertitude quant à l'efficacité des traitements basés sur des dispositifs, qui étaient sous-représentés ; 80% des études ont évalué les traitements topiques, mais nous n'avons pas pu évaluer tous les traitements topiques actuellement pertinents.

Les futures études sur les traitements topiques et les traitements basés sur des dispositifs devraient être réalisées en insu, avec des critères de jugement centrés sur le patient et une taille d'échantillon adéquate. Ils devraient préciser l'organisme responsable et comparer directement les traitements.

Référence de la revue :

Foley K, Gupta AK, Versteeg S, Mays R, Villanueva E, John D. Topical and device-based treatments for fungal infections of the toenails. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 1. Art. No.: CD012093. DOI: 10.1002/14651858.CD012093.pub2

Antibiotiques topiques pour les personnes souffrant d'otite moyenne chronique suppurée

Contexte :

L'otite moyenne chronique suppurée (OMCS), parfois appelée otite moyenne chronique (OMC), est une inflammation chronique et souvent une infection polymicrobienne (impliquant plus d'un micro-organisme) de l'oreille moyenne et des cavités mastoïdiennes, caractérisée par un écoulement de l'oreille (otorrhée) à travers une membrane tympanique perforée. Les symptômes prédominants de l'OMCS sont les écoulements de l'oreille et la perte d'audition. Les antibiotiques topiques, le traitement le plus courant de l'OMCS, agissent pour tuer ou inhiber la croissance des micro-organismes qui peuvent être responsables de l'infection. Les antibiotiques peuvent être utilisés seuls ou en complément d'autres traitements de l'OMCS, tels que les antiseptiques ou le nettoyage des oreilles (toilette auditive).

Objectifs :

Évaluer les effets des antibiotiques topiques (sans stéroïdes) pour les personnes atteintes d'OMCS.

Conclusions des auteurs :

Nous sommes incertains de l'efficacité des antibiotiques topiques pour améliorer la résolution des écoulements de l'oreille chez les patients atteints d'OMCS en raison de la quantité limitée de données probantes disponibles, de faible qualité. Cependant, parmi cette incertitude, certaines données suggèrent que l'utilisation d'antibiotiques topiques pourrait être efficace lorsqu'elle est comparée à un placebo ou lorsqu'elle est utilisée en plus d'un antibiotique systémique. Il existe également une incertitude quant à l'efficacité relative des différents types d'antibiotiques ; il n'est pas possible de déterminer avec certitude si les quinolones sont meilleures ou pires que les aminoglycosides. Ces deux groupes de composés ont des profils d'effets indésirables différents, mais les études incluses ne fournissent pas suffisamment de données probantes pour faire des commentaires à leur sujet. En général, les effets indésirables ont été mal signalés.

Référence de la revue :

Brennan-Jones CG, Head K, Chong L, Burton MJ, Schilder AGM, Bhutta MF. Topical antibiotics for chronic suppurative otitis media. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 1. Art. No.: CD013051. DOI: 10.1002/14651858.CD013051.pub2

Pansements et agents topiques pour les ulcères artériels de jambe

Contexte :

On estime que jusqu'à 1 % des habitants des pays à revenu élevé souffrent d'un ulcère de jambe à un moment ou à un autre de leur vie. La majorité des ulcères de jambe sont associés à des problèmes de circulation ; un mauvais retour du sang dans les veines provoque des ulcères veineux (environ 70 % des ulcères) et un mauvais apport sanguin dans les jambes provoque des ulcères artériels (environ 22 % des ulcères). Le traitement des ulcères artériels de jambe vise à corriger un mauvais apport sanguin artériel, par exemple en corrigeant les blocages artériels (soit chirurgicalement, soit pharmacologiquement). Si l'apport sanguin a été rétabli, ces ulcères artériels peuvent guérir en suivant les principes d'un bon traitement des plaies. Les pansements et les agents topiques font partie d'un bon traitement des plaies d'ulcères artériels, mais il existe de nombreux produits et leur impact sur la guérison des ulcères reste incertain. Il s'agit de la troisième mise à jour d'une revue publiée pour la première fois en 2003.

Objectifs :

Déterminer si les agents topiques et les pansements affectent la guérison des ulcères artériels. Comparer les taux de guérison et les critères de jugement centrés sur le patient entre les pansements et les agents topiques.

Conclusions des auteurs :

Les données probantes sont insuffisantes pour déterminer si le choix de l'agent topique ou du pansement affecte la guérison des ulcères artériels de jambe.

Référence de la revue :

Broderick C, Pagnamenta F, Forster R. Dressings and topical agents for arterial leg ulcers. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 1. Art. No.: CD001836. DOI: 10.1002/14651858.CD001836.pub4

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](#).