

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 l'Université de Paris**, 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** 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](#)

Contacts :

**Cochrane France** : [lettreinfo@cochrane.fr](mailto:lettreinfo@cochrane.fr)

**Département de médecine générale de l'Université de Paris** : [christian.ghasarossian@u-paris.fr](mailto:christian.ghasarossian@u-paris.fr)

---

## Quels sont les bénéfices et les risques de l'atovaquone-proguanil pour le traitement du paludisme non compliqué causé par le parasite ?

---

### Contexte :

En 2015, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré que l'atovaquone-proguanil peut être utilisé chez les voyageurs et qu'il constitue une option dans les zones d'endémie du paludisme en association avec l'artésunate, comme traitement alternatif lorsque les combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (artemisinin-based combination, ACT) de première intention ne sont pas disponibles ou efficaces. Cette étude est une mise à jour d'une étude Cochrane entreprise en 2005.

### Objectifs :

Évaluer l'efficacité et la tolérance de l'atovaquone-proguanil (seul et en association à des médicaments à base d'artémisinine) par rapport à d'autres médicaments antipaludiques pour traiter le paludisme non compliqué à *Plasmodium falciparum* chez les adultes et les enfants.

### Conclusions des auteurs :

L'atovaquone-proguanil s'est révélé efficace contre le paludisme non compliqué à *P. falciparum*, bien que dans certains cas, les taux d'échec du traitement aient été compris entre 5 et 10 %. L'ajout d'artésunate à l'atovaquone-proguanil pourrait réduire le taux d'échec du traitement. L'artésunate-atovaquone-proguanil et le développement de la résistance des parasites pourraient représenter un domaine de recherche supplémentaire.

### Référence de la revue :

Blanshard A, Hine P. Atovaquone-proguanil for treating uncomplicated *Plasmodium falciparum* malaria. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 1. Art. No.: CD004529. DOI: 10.1002/14651858.CD004529.pub3.

## Comparaison du traitement, avec ou sans antibiotiques, de la pneumonie non sévère, chez les enfants âgés de 2 à 59 mois

---

### Contexte :

La pneumonie est la première cause de décès chez les enfants de moins de cinq ans dans le monde, et représente environ deux millions de décès par an.

La pneumonie peut être classée selon les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La classification comprend l'évaluation de certains signes cliniques et symptômes ainsi que de la gravité de la maladie. Le traitement est ensuite adapté en fonction de la classification. Pour les pneumonies non sévères, l'OMS recommande un traitement antibiotique par voie orale. Pour cette revue nous avons utilisé la définition de la pneumonie non sévère de l'OMS de 2014 : un épisode de toux aigu, ou de difficulté à respirer, combiné à une respiration rapide et à un tirage sous-costal.

Pour les pneumonies non sévères, l'OMS recommande un traitement antibiotique par voie orale. Les pneumonies sont le plus souvent causées par des virus qui ne nécessitent pas d'antibiothérapie, mais les pneumonies d'origines bactériennes doivent être traitées avec des antibiotiques pour éviter les complications. Il n'existe pas de moyen clair de distinguer rapidement entre une pneumonie virale et une pneumonie bactérienne. Il est considéré comme sûr d'administrer des antibiotiques, mais cela peut entraîner le développement de résistance aux antibiotiques, et donc limiter leur utilisation pour traiter de futures infections. Il est donc essentiel d'étudier l'efficacité des antibiotiques dans le traitement des enfants atteints de pneumonie non sévère avec respiration sifflante telles que définie par l'OMS.

### Objectifs :

Evaluer l'efficacité de l'antibiothérapie par rapport à l'absence d'antibiothérapie chez les enfants âgés de 2 à 59 mois atteints de pneumonie non sévère avec respiration sifflante, telle que définie par l'OMS.

### Conclusions des auteurs :

Nous ne disposons pas actuellement de suffisamment de données probantes pour soutenir ou contester la poursuite de l'utilisation des antibiotiques dans le traitement des pneumonies non sévères. Il y a un besoin clair pour les ECR d'étudier cette question chez les enfants âgés de 2 à 59 mois souffrant de pneumonie non sévère avec respiration sifflante, telle que définie par l'OMS en 2014.

### Référence de la revue :

Lassi ZS, Padhani ZA, Das JK, Salam RA, Bhutta ZA. Antibiotic therapy versus no antibiotic therapy for children aged 2 to 59 months with WHO-defined non-severe pneumonia and wheeze. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 1. Art. No.: CD009576. DOI: 10.1002/14651858.CD009576.pub3.

## Interventions comportementales dans le sevrage tabagique: synthèse et méta-analyse en réseau

---

### Contexte :

Le tabagisme est l'une des principales causes de maladie et de décès dans le monde. Chez les fumeurs, l'arrêt du tabac peut inverser une grande partie des dommages. De nombreuses personnes ont recours à des interventions comportementales pour les aider à arrêter de fumer ; ces interventions peuvent varier considérablement dans leur contenu et leur efficacité.

### Objectifs :

Résumer les données probantes des issues des revues Cochrane qui ont évalué l'effet des interventions comportementales conçues pour soutenir les tentatives de sevrage tabagique et mener une méta-analyse en réseau pour déterminer comment les modes de prestation; la personne qui assure l'intervention, et la nature, l'orientation et l'intensité des interventions comportementales pour le sevrage tabagique influencent la probabilité d'atteindre l'abstinence six mois après la tentative d'arrêt du tabac et si les effets des interventions comportementales dépendent d'autres caractéristiques, notamment la population, le cadre et la mise à disposition d'une pharmacothérapie.

Résumer la disponibilité et les résultats principaux des évaluations économiques des interventions comportementales pour le sevrage tabagique, en termes de coûts et de rentabilité, sous la forme d'un bref commentaire économique.

### Conclusions des auteurs :

Le soutien comportemental pour le sevrage tabagique peut augmenter les taux de sevrage à six mois ou plus, sans données probantes indiquant que le soutien augmente les risques. Cela est vrai indépendamment du fait qu'une pharmacothérapie de sevrage tabagique soit fournie ou non, mais l'effet est légèrement plus prononcé sans pharmacothérapie. Les données probantes relatives aux bénéfices sont les plus solides pour la fourniture de toute forme de counseling et les incitations financières garanties. Des données probantes suggèrent un bénéfice possible mais des études supplémentaires sont nécessaires pour évaluer : l'adaptation individuelle ; le soutien par SMS, courriel et enregistrement audio ; le soutien par un conseiller de santé non professionnel ; et le contenu de l'intervention avec des composantes de motivation et un accent sur la façon d'arrêter. Nous avons recensé 23 évaluations économiques ; les données probantes n'indiquaient pas de manière homogène qu'un type d'intervention comportementale pour le sevrage tabagique était plus rentable qu'un autre. Les futures revues devraient tenir pleinement compte du biais de publication. Il faut des outils pour étudier les biais de publication et évaluer le niveau de confiance dans la méta-analyse bayésienne en réseau par composantes.

### Référence de la revue :

Hartmann-Boyce J, Livingstone-Banks J, Ordóñez-Mena JM, Fanshawe TR, Lindson N, Freeman SC, Sutton AJ, Theodoulou A, Aveyard P. Behavioural interventions for smoking cessation: an overview and network meta-analysis. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021, Issue 1. Art. No.: CD013229. DOI: 10.1002/14651858.CD013229.pub2. Accessed 15 March 2021.

## Antibiotiques prophylactiques chez les personnes atteintes de bronchopneumopathie chronique obstructive

---

### Contexte :

La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est une affection respiratoire chronique caractérisée par des symptômes respiratoires persistants et une limitation du débit d'air. Les exacerbations aiguës ponctuent l'histoire naturelle de la BPCO et sont associées à une morbidité et une mortalité accrues ainsi qu'à la progression de la maladie. La limitation chronique du débit d'air est causée par une association d'un rétrécissement des voies respiratoires (bronchite) et d'une destruction parenchymateuse (emphysème), pouvant avoir un impact sur les activités quotidiennes et la qualité de vie en général. Chez des patients atteints de BPCO soigneusement sélectionnés, l'utilisation prophylactique à long terme d'antibiotiques pourrait réduire la charge bactérienne, l'inflammation des voies respiratoires et la fréquence des exacerbations.

### Objectifs :

Évaluer les effets de différentes antibio-prophylaxies sur les exacerbations, la qualité de vie et les événements indésirables graves chez les personnes atteintes de BPCO dans trois méta-analyses en réseau (MAR) distinctes, et fournir un classement des antibiotiques identifiés.

### Conclusions des auteurs :

Cette méta-analyse en réseau a évalué la tolérance et l'efficacité de différents antibiotiques utilisés à titre prophylactique pour les patients atteints de bronchopneumopathie chronique obstructive. Par rapport au placebo, l'administration prolongée de macrolides (classé premier) semblait bénéfique pour prolonger le délai avant la prochaine exacerbation, améliorer la qualité de vie et réduire les effets indésirables graves. Des bénéfices clairs n'ont pas été associés à l'utilisation de quinolones ou de tétracyclines. En outre, la résistance aux antibiotiques était préoccupante et n'a pas pu être évaluée de manière approfondie dans cette revue. Étant donné le compromis entre efficacité, tolérance et risque de résistance aux antibiotiques, l'administration prophylactique d'antibiotiques serait probablement plus bénéfique si elle était réservée à certains patients, comme ceux connaissant des exacerbations fréquentes. Toutefois, aucune des études éligibles n'excluait les patients présentant des mycobactéries non tuberculeuses isolées auparavant, ce qui contre-indiquerait l'administration prophylactique d'antibiotiques, en raison du risque de développement de mycobactéries non tuberculeuses résistantes.

### Référence de la revue :

Janjua S, Mathioudakis AG, Fortescue R, Walker RAE, Sharif S, Threapleton CJD, Dias S. Prophylactic antibiotics for adults with chronic obstructive pulmonary disease: a network meta-analysis. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021, Issue 1. Art. No.: CD013198. DOI: 10.1002/14651858.CD013198.pub2.

## La limitation des périodes de prise alimentaire (jeûne intermittent) permet-elle de prévenir les maladies cardiovasculaires ?

---

### Contexte :

Les maladies cardiovasculaires (MCV) sont la principale cause de décès dans le monde. Les changements de mode de vie sont au premier plan de la prévention de ces maladies. Ceci inclut des conseils tels que l'augmentation de l'activité physique et une alimentation saine et équilibrée pour réduire les facteurs de risque. Le jeûne intermittent est un régime alimentaire populaire qui consiste à limiter l'apport calorique à certains jours de la semaine, comme le fait de jeûner un jour sur deux et le jeûne périodique, et à limiter l'apport à un certain nombre d'heures dans une journée donnée, ce qu'on appelle l'alimentation limité dans le temps. Le jeûne intermittent fait l'objet de recherches pour ses bénéfices et de nombreux essais contrôlés randomisés ont examiné ses bénéfices dans la prévention des MCV.

### Objectifs :

Déterminer le rôle du jeûne intermittent dans la prévention et la réduction du risque de MCV chez les personnes avec ou sans MCV documentées au préalable.

### Conclusions des auteurs :

Le jeûne intermittent s'est avéré supérieur à l'alimentation ad libitum pour réduire le poids. Cependant, cela n'était pas cliniquement significatif. Il n'y a pas eu de différence clinique significative entre le jeûne intermittent et la réduction calorique continue dans l'amélioration des facteurs de risque cardiometabolique pour réduire le risque de maladies cardiovasculaires. Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour comprendre la tolérance et l'analyse bénéfices/risques du jeûne intermittent dans des groupes de patients spécifiques (par exemple, les patients souffrant de diabète ou de troubles alimentaires) ainsi que l'effet sur les critères de jugement à long terme tels que la mortalité toutes causes confondues et l'infarctus du myocarde.

### Référence de la revue :

Allaf M, Elghazaly H, Mohamed OG, Fareen MF, Zaman S, Salmasi A-M, Tsilidis K, Dehghan A. Intermittent fasting for the prevention of cardiovascular disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 1. Art. No.: CD013496. DOI: 10.1002/14651858.CD013496.pub2.

## Information, formation et soutien à distance pour les aidants informels de personnes atteintes de démence

---

### Contexte :

De nombreuses personnes atteintes de démence sont soignées à domicile par des aidants informels non rémunérés, généralement des membres de leur famille. Les aidants peuvent subir toute une série de préjudices physiques, émotionnels, financiers et sociaux, qui sont souvent décrits collectivement comme la charge des aidants. Le degré de charge ressentie est associé aux caractéristiques d'aidant, comme le sexe, et aux caractéristiques de la personne atteinte de démence, comme le stade de la démence, et la présence de problèmes de comportement ou de troubles neuropsychiatriques. Il s'agit d'un indicateur prévisionnel important de l'admission en établissement de soins pour les personnes atteintes de démence.

Des interventions psychopédagogiques pourraient prévenir ou réduire la charge des aidants. Dans l'ensemble, elles visent à améliorer les connaissances des aidants sur la maladie et les soins qu'elle nécessite, à renforcer le sentiment d'être compétent des aidants et leur capacité à faire face à des situations difficiles, à soulager le sentiment d'isolement et à permettre aux aidants de répondre à leurs propres besoins émotionnels et physiques. Ces interventions sont hétérogènes, variant dans leur cadre théorique, leurs composantes et la façon dont elles sont réalisées. Les interventions réalisées à distance, à l'aide de documents imprimés, de technologies téléphoniques ou vidéo, pourraient être particulièrement adaptées aux aidants qui ont des difficultés à accéder aux services en face à face en raison de leurs propres problèmes de santé, d'un mauvais accès aux transports ou de l'absence d'autres alternatives de soins. Pendant la pandémie de la COVID-19, les mesures de confinement dans de nombreux pays ont nécessité l'isolement des personnes dans leur domicile, y compris les personnes atteintes de démence et leurs proches. Dans de telles circonstances, il n'y a pas d'alternative à la réalisation à distance des interventions.

### Objectifs :

Évaluer l'efficacité et l'acceptabilité des interventions à distance visant à réduire la charge et à améliorer l'humeur et la qualité de vie des aidants informels des personnes atteintes de démence.

### Conclusions des auteurs :

Les interventions à distance, y compris le soutien, la formation ou les deux, avec ou sans information, pourraient légèrement réduire la charge des aidants et améliorer les symptômes dépressifs des aidants par rapport à la fourniture d'informations uniquement, mais pas par rapport à un traitement habituel, à une liste d'attente ou à un groupe témoin d'intensité similaire. Elles semblent faire peu ou pas de différence dans la qualité de vie liée à la santé. Les aidants qui reçoivent une formation ou un soutien sont plus susceptibles que ceux qui reçoivent uniquement des informations d'abandonner les études, ce qui pourrait en limiter l'applicabilité. L'efficacité de ces interventions pourrait dépendre de la nature et de la disponibilité des services habituels dans le cadre de l'étude.

### Référence de la revue :

González-Fraile E, Ballesteros J, Rueda J-R, Santos-Zorroza B, Solà I, McCleery J. Remotely delivered information, training and support for informal caregivers of people with dementia. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 12. Art. No.: CD006440. DOI: 10.1002/14651858.CD006440.pub3.

---

## Encourager les gens à se laver les mains permet-il d'éviter la diarrhée ?

---

### Contexte :

La diarrhée est responsable de 1,8 million de décès d'enfants dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI). L'une des stratégies identifiées pour prévenir la diarrhée est le lavage des mains.

### Objectifs :

Évaluer les effets des interventions de sensibilisation au lavage des mains sur les épisodes diarrhéiques chez les enfants et les adultes.

### Conclusions des auteurs :

La sensibilisation au lavage des mains réduit probablement d'environ 30 % les épisodes de diarrhée dans les crèches des pays à revenu élevé et dans les communautés vivant dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Les essais inclus ne fournissent pas de données probantes sur l'impact à long terme des interventions.

### Référence de la revue :

Ejemot-Nwadiaro RI, Ehiri JE, Arikpo D, Meremikwu MM, Critchley JA. Hand-washing promotion for preventing diarrhoea. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 12. Art. No.: CD004265. DOI: 10.1002/14651858.CD004265.pub4.

---

## Les anti-inflammatoires non stéroïdiens oraux (dose unique) pour la douleur périnéale au début du post-partum

---

### Contexte :

De nombreuses femmes ressentent des douleurs périnéales après l'accouchement, surtout après avoir subi une lésion périnéale. Les stratégies de gestion de la douleur périnéale constituent une partie importante des soins postnatals. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) sont un type de médicament couramment utilisé dans la gestion de la douleur du post-partum, et leur efficacité et leur tolérance doivent être évaluées. Ceci est la mise à jour d'une revue publiée pour la première fois en 2016.

Toutefois, les données probantes concernant ces mesures sont hétérogènes, avec une multitude de modèles d'étude, de populations, de contextes, d'interventions et de critères de jugement évalués. Pour donner un sens à cette hétérogénéité, nous avons effectué une revue rapide exploratoire (du 8 octobre au 5 novembre 2020). Cette revue rapide exploratoire est destinée à servir de précurseur à une revue systématique sur l'efficacité, qui éclairera les recommandations émises par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Cette revue est présentée conformément à l'extension pour les revues systématiques exploratoires

de la liste de contrôle PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews, PRISMA-ScR) et a été enregistrée dans l'Open Science Framework.

### Objectifs :

Chez les femmes qui n'allaitent pas et qui ont subi une lésion périnéale, les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) (par rapport au placebo ou au paracétamol) pourraient apporter un meilleur soulagement des douleurs périnéales aiguës du post-partum et moins de femmes ont besoin d'une analgésie supplémentaire, mais l'incertitude demeure, car les données probantes sont d'un niveau de confiance faible à très faible. Le risque de biais n'était pas clair pour de nombreuses études, les effets indésirables n'étaient souvent pas évalués et les femmes allaitantes n'étaient pas incluses. Bien que cette revue donne une certaine indication de l'effet probable, nos conclusions sont incertaines. Les principales raisons de cet abaissement sont l'inclusion d'études présentant un risque élevé de biais et d'incohérence dans les conclusions des études individuelles.

De futures études pourraient examiner les effets indésirables des AINS, y compris les effets néonataux et la compatibilité des AINS avec l'allaitement, et pourraient évaluer d'autres critères de jugement secondaires. Les recherches futures pourraient porter sur les femmes avec et sans lésion périnéale, y compris les déchirures périnéales. Des études de grande qualité pourraient être menées pour évaluer l'efficacité des AINS par rapport au paracétamol et l'efficacité des traitements multimodaux.

### Conclusions des auteurs :

Chez les femmes qui n'allaitent pas et qui ont subi une lésion périnéale, les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) (par rapport au placebo ou au paracétamol) pourraient apporter un meilleur soulagement des douleurs périnéales aiguës du post-partum et moins de femmes ont besoin d'une analgésie supplémentaire, mais l'incertitude demeure, car les données probantes sont d'un niveau de confiance faible à très faible. Le risque de biais n'était pas clair pour de nombreuses études, les effets indésirables n'étaient souvent pas évalués et les femmes allaitantes n'étaient pas incluses. Bien que cette revue donne une certaine indication de l'effet probable, nos conclusions sont incertaines. Les principales raisons de cet abaissement sont l'inclusion d'études présentant un risque élevé de biais et d'incohérence dans les conclusions des études individuelles.

De futures études pourraient examiner les effets indésirables des AINS, y compris les effets néonataux et la compatibilité des AINS avec l'allaitement, et pourraient évaluer d'autres critères de jugement secondaires. Les recherches futures pourraient porter sur les femmes avec et sans lésion périnéale, y compris les déchirures périnéales. Des études de grande qualité pourraient être menées pour évaluer l'efficacité des AINS par rapport au paracétamol et l'efficacité des traitements multimodaux.

### Référence de la revue :

Wuytack F, Smith V, Cleary BJ. Oral non-steroidal anti-inflammatory drugs (single dose) for perineal pain in the early postpartum period. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 1. Art. No.: CD011352. DOI: 10.1002/14651858.CD011352.pub3. Accessed 15 March 2021.

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](#).