

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 février** 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 l'Université de Paris : Christian Ghasarossian (christian.ghasarossian@u-paris.fr)

Anticholinergiques associés à des alpha-bloquants pour traiter les symptômes de l'appareil urinaire inférieur liés à une hypertrophie bénigne de la prostate

Contexte :

Les symptômes du bas appareil urinaire (SBAU) dus à une hypertrophie bénigne de la prostate (HBP) représentent l'un des problèmes cliniques le plus courant chez les hommes. Les alpha-bloquants sont largement utilisés comme traitement de première intention pour les hommes souffrant de SBAU consécutive à une HBP, mais jusqu'à un tiers des hommes ne rapportent pas d'amélioration de leurs SBAU après avoir pris des alpha-bloquants. Les anticholinergiques utilisés en complément des alpha-bloquants pourraient contribuer à améliorer les symptômes, mais leur efficacité est incertaine.

Objectifs :

Évaluer les effets de l'association des anticholinergiques et des alpha-bloquants chez les hommes atteints de SBAU liés à une HBP.

Conclusions des auteurs :

Selon les conclusions de la revue, l'association des anticholinergiques et des alpha-bloquants est associée à des effets faibles ou incertains sur les scores des symptômes urologiques par rapport au placebo, aux alpha-bloquants ou aux anticholinergiques en monothérapie. Cependant, l'association de médicaments pourrait entraîner une amélioration de la qualité de vie par rapport aux anticholinergiques en monothérapie, mais elle a un effet incertain par rapport au placebo ou aux alpha-bloquants.

L'association de médicaments augmente probablement les effets indésirables par rapport au placebo, mais pas par rapport aux alpha-bloquants ou aux anticholinergiques en monothérapie. Les conclusions de cette revue ont été limitées par les limites, l'incohérence et l'imprécision des études. Nous n'avons pas été en mesure d'effectuer les analyses de sous-groupes prédéfinis.

Référence de la revue :

Pang R, Zhou X-Y, Wang X, Wang B, Yin X-L, Bo H, Jung JH. Anticholinergics combined with alpha-blockers for treating lower urinary tract symptoms related to benign prostatic obstruction. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 2. Art. No.: CD012336. DOI: 10.1002/14651858.CD012336.pub2.

Antidépresseurs dans le traitement des enfants et des adolescents souffrant de douleurs abdominales fonctionnelles

Contexte :

Les douleurs abdominales fonctionnelles (DAF) représentent une charge considérable pour les patients pédiatriques, ce qui a un impact sur la qualité de vie, la fréquentation scolaire et entraîne des taux plus élevés de troubles anxieux et de dépression. Il n'existe pas de recommandations internationales pour la prise en charge de cette affection. Une précédente revue Cochrane de 2011 n'a pas trouvé de données probantes appuyant l'utilisation d'antidépresseurs dans ce contexte.

Objectifs :

Évaluer les données probantes actuelles de l'efficacité et de la tolérance des antidépresseurs dans les DAF chez les enfants et les adolescents.

Conclusions des auteurs :

Les données probantes sont insuffisantes pour déterminer l'effet des antidépresseurs sur le succès du traitement des douleurs abdominales fonctionnelles dans l'enfance par rapport au placebo (données probantes d'un niveau de confiance faible). Le petit nombre de participants aux études et le faible nombre d'abandons n'ont pas permis de déterminer de manière fiable si les enfants sont susceptibles d'arrêter de prendre des médicaments en raison d'effets indésirables (données probantes d'un niveau de confiance faible). Il existe actuellement très peu de données probantes pour soutenir la prise de décision clinique concernant l'utilisation de ces médicaments. Les études ultérieures doivent tenir compte de la taille de l'échantillon, de mesures homogènes et pertinentes des critères de jugement et d'un suivi plus long.

Référence de la revue :

de Bruijn CM, Rexwinkel R, Gordon M, Benninga M, Tabbers MM. Antidepressants for functional abdominal pain disorders in children and adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 2. Art. No.: CD008013. DOI: 10.1002/14651858.CD008013.pub3.

Les symptômes et l'examen médical peuvent-ils permettre de diagnostiquer avec précision la COVID-19 ?

Contexte :

Les répercussions cliniques de l'infection par le SARS-CoV-2 sont très variables. Certaines personnes atteintes d'une infection par le SARS-CoV-2 restent asymptomatiques, tandis que l'infection peut provoquer une forme légère à modérée de la COVID-19 et une pneumonie due à la COVID-19 chez d'autres. Cela peut conduire certaines personnes à avoir besoin de soins intensifs et, dans certains cas, au décès, en particulier chez les personnes âgées. Les symptômes tels que la fièvre, la toux, la perte de l'odorat ou du goût, et les signes tels que la saturation en oxygène sont les premières informations diagnostiques les plus facilement disponibles. Ces informations pourraient être utilisées soit pour exclure la COVID-19, soit pour sélectionner les patients pour des tests supplémentaires. Il s'agit d'une mise à jour de cette revue, dont la première version a été publiée en juillet 2020.

Objectifs :

Évaluer la précision diagnostique des signes et symptômes pour déterminer si une personne se présentant dans le cadre de soins primaires ou en hospitalier ambulatoire, comme le service des urgences ou les cliniques spécialisées dans le dépistage de la COVID-19, est atteinte de la COVID-19.

Conclusions des auteurs :

La majorité des signes et symptômes individuels inclus dans cette revue semblent avoir une très faible précision diagnostique, bien que cela doive être interprété dans un contexte de biais de sélection et d'hétérogénéité entre les études. Sur la base des données actuellement disponibles, ni l'absence ni la présence de signes ou de symptômes ne sont suffisamment précises pour confirmer ou exclure la COVID-19. La présence d'une anosmie ou d'une agueusie pourrait être utile comme signal d'alarme de la COVID-19. La présence de fièvre ou de toux, compte tenu de leur sensibilité élevée, pourrait également être utile pour identifier les personnes à soumettre à des tests supplémentaires.

Des études prospectives sur une population non sélectionnée se présentant en contexte de soins primaires ou en consultation externe à l'hôpital, examinant les combinaisons de signes et de symptômes pour évaluer la présentation syndromique de la

COVID-19, sont encore nécessaires de toute urgence. Les résultats de ces études pourraient éclairer les décisions de gestion ultérieures.

Référence de la revue :

Struyf T, Deeks JJ, Dinnes J, Takwoingi Y, Davenport C, Leeftang MMG, Spijker R, Hooft L, Emperador D, Domen J, Horn SR A, Van den Bruel A, Cochrane COVID-19 Diagnostic Test Accuracy Group. Signs and symptoms to determine if a patient presenting in primary care or hospital outpatient settings has COVID-19. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 2. Art. No.: CD013665. DOI: 10.1002/14651858.CD013665.pub2.

Des régimes alimentaires végétaliens dans la prévention des maladies cardiovasculaires

Contexte :

Le régime alimentaire joue un rôle majeur dans l'étiologie des maladies cardiovasculaires (MCV) et, en tant que facteur de risque modifiable, il est au centre de nombreuses stratégies de prévention. Récemment, les régimes végétaliens ont gagné en popularité et il est nécessaire de synthétiser les données probantes provenant d'essais cliniques existants pour déterminer leur potentiel dans la prévention des MCV.

Objectifs :

Déterminer l'efficacité d'un régime alimentaire végétalien dans la prévention primaire et secondaire des MCV.

Conclusions des auteurs :

Les études étaient généralement de petite taille, avec peu de participants dans chaque groupe. Les études incluses n'ont pas rapporté sur les événements cardiovasculaires. Il n'y a actuellement pas suffisamment d'informations pour permettre de tirer de conclusions sur les effets d'une alimentation végétalienne sur les facteurs de risque de maladies cardiovasculaires. Les huit études en cours identifiées viendront enrichir la base de données probantes. Ces huit études portent sur la prévention primaire. Il y a peu de données probantes en faveur d'un rôle dans la prévention secondaire.

Référence de la revue :

Rees K, Al-Khudairy L, Takeda A, Stranges S. Vegan dietary pattern for the primary and secondary prevention of cardiovascular diseases. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 2. Art. No.: CD013501. DOI: 10.1002/14651858.CD013501.pub2.

L'effet de la marche sur le contrôle de la pression artérielle

Contexte :

L'augmentation de l'activité physique a été recommandée comme une modification importante du mode de vie dans la prévention et le contrôle de l'hypertension. La marche est une forme d'activité physique peu coûteuse et que la plupart des gens peuvent pratiquer. Des études testant l'effet de la marche sur la pression artérielle ont révélé des résultats contradictoires.

Objectifs :

Déterminer l'effet de la marche en tant qu'activité physique sur la pression sanguine et le rythme cardiaque.

Conclusions des auteurs :

Des données probantes d'un niveau de confiance modéré suggèrent que la marche réduit probablement la pression artérielle systolique. Des données probantes d'un niveau de confiance modéré ou faible suggèrent que la marche est susceptible de réduire la pression artérielle systolique pour tous les âges et les deux sexes. Des données probantes d'un niveau de confiance faible suggèrent que la marche pourrait réduire la pression artérielle diastolique et le rythme cardiaque. Des données probantes d'un niveau de confiance modéré et faible suggèrent que la marche pourrait réduire la pression artérielle diastolique et le rythme cardiaque pour tous les âges et les deux sexes.

Référence de la revue :

Lee LL, Mulvaney CA, Wong YK, Chan ESY, Watson MC, Lin HH. Walking for hypertension. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 2. Art. No.: CD008823. DOI: 10.1002/14651858.CD008823.pub2.

Quels sont les bénéfices et les risques des différents traitements pour la folliculite bactérienne et des furoncles (inflammation de la peau autour des poils) ?

Contexte :

La folliculite bactérienne et les furoncles sont des infections bactériennes répandues dans le monde entier, impliquant une inflammation du follicule pileux et du tissu périfolliculaire. Certaines folliculites pourraient se résoudre spontanément, mais d'autres pourraient évoluer vers des furoncles sans traitement. Les furoncles impliquent les tissus adjacents et pourraient évoluer vers une cellulite ou une lymphadénite. Une revue systématique des meilleures données probantes sur les traitements disponibles était nécessaire.

Objectifs :

Évaluer les effets des interventions (telles que les antibiotiques topiques, les antiseptiques topiques, les antibiotiques systémiques, la photothérapie, l'incision et le drainage) pour les personnes souffrant de folliculite bactérienne et de furoncles.

Conclusions des auteurs :

Nous n'avons pas trouvé d'ECR concernant l'efficacité et la tolérance des antibiotiques topiques par rapport aux antiseptiques, des antibiotiques topiques par rapport aux antibiotiques systémiques, ou de la photothérapie par rapport à la lumière placebo pour traiter la folliculite bactérienne ou les furoncles. Les essais comparatifs n'ont pas permis d'identifier des différences importantes dans les critères de jugement d'efficacité ou de tolérance entre les différents antibiotiques oraux pour le traitement de la folliculite bactérienne ou des furoncles.

La plupart des études incluses ont évalué des participants souffrant d'une infection de la peau et des tissus mous, ce qui inclut de nombreux types de maladies, tandis que d'autres se sont concentrées spécifiquement sur la folliculite ou les furoncles. Les données sur la sensibilité aux antibiotiques des organismes responsables n'ont souvent pas été rapportées. Les futurs essais devraient intégrer des informations sur la culture et la sensibilité et envisager de comparer un antibiotique topique à un antiseptique, et un antibiotique topique à un antibiotique systémique ou à une photothérapie.

Référence de la revue :

Lin H-S, Lin P-T, Tsai Y-S, Wang S-H, Chi C-C. Interventions for bacterial folliculitis and boils (furuncles and carbuncles). Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 2. Art. No.: CD013099. DOI: 10.1002/14651858.CD013099.pub2.

Les thérapies psychologiques aident-elles les ulcères du pied diabétique à guérir et à prévenir leur réapparition ?

Contexte :

L'ulcère du pied diabétique (UPD) peut être définie comme une plaie de pleine épaisseur sous la cheville et constitue une complication majeure du diabète sucré. Malgré les meilleures pratiques, de nombreuses blessures ne cicatrisent pas, et lorsqu'elles le font, le risque de récurrence d'UPD reste élevé. Les croyances relatives à la capacité personnelle, ou à l'influence, de gérer les ulcères sont associées à un meilleur engagement dans l'autogestion de la santé concernant les UPD. Les interventions psychologiques visent à réduire les niveaux de détresse psychologique et à donner aux gens les moyens de prendre soin d'eux-mêmes, et certaines données probantes indiquent qu'elles pourraient avoir un impact positif sur le taux de guérison des blessures.

Objectifs :

Évaluer les effets des interventions psychologiques sur la guérison et la récurrence des UPD.

Conclusions des auteurs :

Nous ne sommes pas en mesure de déterminer si les interventions psychologiques apportent un quelconque bénéfice aux personnes souffrant d'ulcères du pied diabétique actif ou ayant des antécédents des ulcères du pied diabétique concernant la guérison complète des plaies ou la prévention de la récurrence. Cela s'explique par le fait qu'il y a peu d'essais d'interventions psychologiques dans ce domaine. Parmi les essais que nous avons inclus, rares sont ceux ayant mesuré tous nos critères de

jugement d'intérêt et, lorsqu'ils l'ont fait, nous avons jugé les données probantes comme étant d'un niveau de confiance très faible, en utilisant les critères GRADE.

Référence de la revue :

McGloin H, Devane D, McIntosh CD, Winkley K, Gethin G. Psychological interventions for treating foot ulcers, and preventing their recurrence, in people with diabetes. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 2. Art. No.: CD012835. DOI: 10.1002/14651858.CD012835.pub2.

Interventions de soins de la peau dans la prévention de l'eczéma et des allergies alimentaires

Contexte :

L'eczéma et l'allergie alimentaire sont des affections courantes qui commencent généralement dans la petite enfance et se manifestent souvent chez les mêmes personnes. Elles peuvent être associées à une altération de la barrière cutanée au cours de la petite enfance. Il n'est pas clair si le fait d'essayer de prévenir ou de corriger une altération de la barrière cutanée peu après la naissance est efficace dans la prévention de l'eczéma ou de l'allergie alimentaire.

Objectifs :

Objectif principal

Évaluer les effets des interventions de soins de la peau, comme les émoullients, dans la prévention primaire de l'eczéma et des allergies alimentaires chez les nourrissons

Objectif secondaire

Identifier les caractéristiques des populations étudiées, telles que l'âge, le risque héréditaire et l'adhésion aux interventions, qui sont associées au plus grand bénéfice ou risque du traitement, tant pour l'eczéma que pour l'allergie alimentaire.

Conclusions des auteurs :

Les interventions de soins de la peau telles que les émoullients pendant la première année de vie chez les nourrissons en bonne santé ne sont probablement pas efficaces pour prévenir l'eczéma, et augmentent probablement le risque d'infection de la peau. Les effets des interventions de soins de la peau sur le risque d'allergie alimentaire sont incertains.

Des travaux supplémentaires sont nécessaires pour comprendre si différentes approches des soins de la peau des nourrissons pourraient favoriser ou prévenir l'eczéma et pour évaluer les effets sur l'allergie alimentaire sur la base d'évaluations solides des critères de jugement.

Référence de la revue :

Kelleher MM, Cro S, Cornelius V, Lodrup Carlsen KC, Skjerven HO, Reh binder EM, Lowe AJ, Dissanayake E, Shimojo N, Yonezawa K, Ohya Y, Yamamoto-Hanada K, Morita K, Axon E, Surber C, Cork M, Cooke A, Tran L, Van Vogt E, Schmitt J, Weidinger S, McClanahan D, Simpson E, Duley L, Askie LM, Chalmers JR, Williams HC, Boyle RJ. Skin care interventions in infants for preventing eczema and food allergy. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 2. Art. No.: CD013534. DOI: 10.1002/14651858.CD013534.pub2.

Les antibiotiques locaux ou les antibiotiques qui ciblent l'ensemble du corps : quel est le meilleur traitement de l'otite moyenne suppurative chronique (infection de l'oreille persistante ou récurrente avec écoulement) ?

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 de la cavité mastoïdienne, caractérisée par un écoulement auriculaire (otorrhée) à travers une membrane tympanique perforée. Les symptômes prédominants des OMCS sont les écoulements d'oreille et la perte d'audition. Les antibiotiques sont le traitement le plus courant pour les OMCS. Ils agissent pour tuer ou inhiber la croissance des micro-organismes qui pourraient être responsables de l'infection. Les antibiotiques peuvent être administrés par voie topique ou systémique, et peuvent être utilisés seuls ou en complément d'autres traitements pour l'OMCS tels que le nettoyage des oreilles (toilette auriculaire).

Objectifs :

Évaluer les effets des antibiotiques topiques par rapport aux antibiotiques systémiques pour les personnes atteintes d'OMCS.

Conclusions des auteurs :

Il y avait une quantité limitée de données probantes d'un niveau de confiance faible, provenant d'études réalisées il y a plus de 15 ans, pour examiner si les antibiotiques topiques ou systémiques sont plus efficaces pour résoudre les écoulements auriculaires chez les personnes atteintes d'otite moyenne chronique suppurée. Cependant, parmi cette incertitude, il existe des données probantes suggérant que l'administration topique d'antibiotiques pourrait être plus efficace que l'administration systémique d'antibiotiques pour résoudre le problème de l'écoulement de l'oreille (oreille sèche). Il existe peu de données probantes disponibles concernant les différents types d'antibiotiques. Il n'est pas possible de déterminer avec certitude si les quinolones topiques sont meilleures ou pires que les aminoglycosides systémiques. Ces deux groupes de composés ont des profils d'effets indésirables différents, mais les études incluses dans cette revue ne fournissent pas suffisamment de données probantes pour faire des commentaires à leur sujet. En général, les effets indésirables ont été mal rapportés.

Référence de la revue :

Chong L-Y, Head K, Webster KE, Daw J, Richmond P, Snelling T, Bhutta MF, Schilder AGM, Burton MJ, Brennan-Jones CG. Topical versus systemic antibiotics for chronic suppurative otitis media. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021, Issue 2. Art. No.: CD013053. DOI: 10.1002/14651858.CD013053.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](#).