

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 août 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))

---

## La balnéothérapie pour le traitement de l'insuffisance veineuse chronique (IVC)

### Contexte :

L'insuffisance veineuse chronique (IVC) est une maladie évolutive et courante qui affecte les systèmes veineux superficiel et profond des membres inférieurs. L'IVC se caractérise par une incompétence valvulaire, un reflux, une obstruction veineuse ou une combinaison de ceux-ci avec une hypertension veineuse distale consécutive. Les manifestations cliniques de l'IVC comprennent l'œdème, la douleur, les changements cutanés, les ulcérations et la dilatation des veines cutanées des membres inférieurs. Elle peut entraîner une lourde charge financière pour les systèmes de santé. Il existe une grande variété d'options de traitement ou de thérapies pour l'IVC, allant de la chirurgie et des médicaments à la compression et à la physiothérapie. La balnéothérapie (traitements à base d'eau) est une option relativement peu coûteuse et potentiellement efficace pour la physiothérapie des personnes atteintes d'IVC.

### Objectifs :

Évaluer l'efficacité et l'innocuité de la balnéothérapie pour le traitement des personnes atteintes d'insuffisance veineuse chronique (IVC).

### Conclusions des auteurs :

Nous avons identifié des preuves d'une certitude modérée à faible qui suggèrent que la balnéothérapie peut entraîner une amélioration modérée de la douleur, de la qualité de vie et des changements de pigmentation de la peau et n'a aucun effet clair sur les signes et symptômes de gravité de la maladie, les effets indésirables, les ulcères de jambe et l'œdème, comparativement à aucun traitement. Pour les études futures, les mesures des critères de jugement tels que les signes de gravité de la maladie et le score des symptômes, la qualité de vie, la douleur et l'œdème et le choix des moments du suivi doivent être standardisés pour permettre une comparaison adéquate entre les essais.

### Référence de la revue :

de Moraes Silva M, Nakano LCU, Cisneros LL, Miranda Jr F. Balneotherapy for chronic venous insufficiency. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 8. Art. No.: CD013085. DOI: 10.1002/14651858.CD013085.pub2

## Interventions de santé en ligne pour les personnes atteintes d'insuffisance rénale chronique

---

### Contexte :

L'insuffisance rénale chronique (IRC) est associée à une morbidité et à une mortalité élevées, qui augmentent à mesure que l'IRC progresse vers l'insuffisance rénale terminale (IRT). On s'intéresse de plus en plus au développement de méthodes novatrices, efficaces et rentables pour engager les populations de patients et améliorer les comportements et critères de jugement de santé. Dans le monde entier, l'utilisation des technologies s'est considérablement accrue, et l'on s'intéresse de plus en plus aux interventions de santé en ligne pour améliorer l'accès des patients à des informations pertinentes sur la santé, améliorer la qualité des soins de santé et encourager l'adoption de comportements sains.

### Objectifs :

Cette revue vise à évaluer les bienfaits et les méfaits de l'utilisation des interventions en santé électronique pour modifier les comportements liés à la santé chez les personnes atteintes d'IRC.

### Conclusions des auteurs :

Les interventions de santé électronique peuvent améliorer la gestion de l'apport en sodium alimentaire et la gestion des liquides. Dans l'ensemble, ces données suggèrent toutefois que les données probantes actuelles sur l'utilisation des interventions de santé électronique dans la population atteinte d'IRC sont de faible qualité, avec des effets incertains en raison des limites méthodologiques et de l'hétérogénéité des modalités et des types d'intervention en santé électronique étudiées. Notre revue a fait ressortir la nécessité d'une recherche solide et de grande qualité qui présente des données de base (minimales) permettant son évaluation.

### Référence de la revue :

Stevenson JK, Campbell ZC, Webster AC, Chow CK, Tong A, Craig JC, Campbell KL, Lee VWS. eHealth interventions for people with chronic kidney disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 8. Art. No.: CD012379. DOI: 10.1002/14651858.CD012379.pub2

## L'aspirine comme traitement d'appoint aux antipsychotiques pour les personnes atteintes de schizophrénie

---

### Contexte :

La schizophrénie est une maladie mentale chronique grave qui touche environ 21 millions de personnes dans le monde et il existe de plus en plus de preuves reliant l'inflammation du cerveau à la pathophysiologie de la schizophrénie. Les antipsychotiques sont le traitement conventionnel des personnes atteintes de schizophrénie, mais ils ne sont pas toujours pleinement efficaces. L'acide acétylsalicylique (aspirine) est un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) dont les propriétés inhibent le statut pro-inflammatoire du cerveau. L'utilisation de l'aspirine comme traitement d'appoint aux antipsychotiques ou comme traitement autonome pourrait être une option nouvelle et relativement peu coûteuse pour les personnes atteintes de schizophrénie.

### Objectifs :

Examiner les effets de l'acide acétylsalicylique (aspirine) en tant qu'adjuvant ou traitement autonome pour les personnes atteintes de schizophrénie.

### Conclusions des auteurs :

Nous avons souligné la preuve que certains chercheurs pionniers estiment que cette question est suffisamment importante pour mériter d'être testée dans le cadre d'essais randomisés. Toutefois, nous avons également souligné que les éléments de preuve produits dans le cadre de ces essais étaient faibles et non concluants. Il a été impossible de tirer des conclusions claires sur la valeur thérapeutique de l'aspirine pour la schizophrénie à partir de ces essais courts, petits et limités.

### Référence de la revue :

Schmidt L, Phelps E, Friedel J, Shokrane F. Acetylsalicylic acid (aspirin) for schizophrenia. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 8. Art. No.: CD012116. DOI: 10.1002/14651858.CD012116.pub2

## Formule lactée par rapport au lait maternel pour l'allaitement des prématurés ou des nourrissons de faible poids à la naissance

---

### Contexte :

Les préparations artificielles peuvent être manipulées pour contenir des quantités plus élevées de macro-nutriments que le lait maternel, mais le lait maternel confère d'importants avantages immuno-nutritionnels aux prématurés ou aux nourrissons de faible poids à la naissance (FPN).

### Objectifs :

Déterminer l'effet de l'alimentation des nourrissons prématurés ou de FPN au moyen d'une préparation lactée par rapport au lait maternel sur leur croissance et leur développement.

### Conclusions des auteurs :

Il n'y a pas d'essais sur la formule lactée par rapport au lait maternel pour l'allaitement des prématurés ou des nourrissons de faible poids à la naissance. Il est peu probable que de tels essais soient menés en raison de la difficulté d'attribuer une autre forme de nutrition à un nourrisson dont la mère souhaite allaiter avec son propre lait maternel. Le lait maternel demeure le choix par défaut de la nutrition entérale parce que les études observationnelles et les méta-analyses d'essais comparant une alimentation à la formule lactée par rapport au lait maternel de donneuse suggèrent que l'allaitement au lait maternel présente des avantages immuno-nutritionnels majeurs pour les nourrissons prématurés ou de faible poids de naissance.

### Référence de la revue :

Brown J, Walsh V, McGuire W. Formula versus maternal breast milk for feeding preterm or low birth weight infants. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 8. Art. No.: CD002972. DOI: 10.1002/14651858.CD002972.pub3

## Acupuncture pour l'hépatite B chronique

---

### Contexte :

L'hépatite B chronique est une maladie du foie associée à une morbidité et une mortalité élevées. L'hépatite B chronique nécessite une prise en charge à long terme visant à réduire les risques de nécrose inflammatoire hépatocellulaire, de fibrose hépatique, de cirrhose hépatique décompensée, d'insuffisance hépatique et de cancer du foie, ainsi qu'à améliorer la qualité de vie liée à la santé. L'acupuncture est utilisée pour diminuer l'inconfort et améliorer la fonction immunitaire chez les personnes atteintes d'hépatite B chronique. Cependant, les bienfaits et méfaits de l'acupuncture doivent encore être établis de façon rigoureuse.

### Objectifs :

Évaluer les bienfaits et méfaits de l'acupuncture par rapport à l'absence d'intervention ou à l'acupuncture simulée chez les personnes atteintes d'hépatite B chronique.

### Conclusions des auteurs :

Les effets cliniques de l'acupuncture pour l'hépatite B chronique demeurent inconnus. Les essais inclus manquaient de données sur la mortalité toutes causes confondues, la qualité de vie liée à la santé, les événements indésirables graves, la mortalité liée à l'hépatite B et la morbidité liée à l'hépatite B. De nombreux essais exclus ne comportaient pas de description claire de leur conception et de leur déroulement. Il n'est pas certain que l'acupuncture ait une influence sur les effets indésirables considérés comme sans gravité. On ne sait toujours pas si l'acupuncture affecte l'AgHBe et si elle est associée à une réduction de la détection de l'ADN du VHB. D'après les données disponibles provenant d'un ou deux essais de petite envergure portant sur des événements indésirables considérés comme sans gravité et d'après les résultats basés sur des critères de jugement de substitution HBeAg et HBV DNA, la certitude des données probantes est très faible. Compte tenu du large recours à l'acupuncture, toute conclusion que l'on pourrait tenter de tirer à l'avenir devrait se fonder sur des données cliniques et des critères de jugement pertinents pour les patients, évalués dans le cadre d'essais randomisés de haute qualité contrôlé par simulacre, de grande envergure, avec des groupes homogènes de participants et un financement transparent.

### Référence de la revue :

Kong D, Liang N, Yang G, Zhang Z, Liu Y, Yang Y, Liu Y, Wang Q, Zhang F, Zhang H, Nikolova D, Jakobsen JC, Gluud C, Liu J. Acupuncture for chronic hepatitis B. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 8. Art. No.: CD013107. DOI: 10.1002/14651858.CD013107.pub2

## **Pouvons-nous aider les fumeurs à augmenter leur consommation de médicaments pour arrêter de fumer ?**

---

### **Contexte :**

Les traitements pharmacologiques de la dépendance tabagique, comme le traitement nicotinique de substitution (TNS), se sont avérés être des interventions sûres et efficaces pour le sevrage tabagique. Une meilleure observance de ces traitements médicamenteux augmente la probabilité d'un arrêt prolongé du tabac, mais de nombreux fumeurs les utilisent à des doses plus faibles et pendant moins de temps que ce qui serait optimal. Il est important de déterminer l'efficacité des interventions conçues spécifiquement pour accroître l'observance thérapeutique. De telles interventions peuvent concerner la motivation à prendre les médicaments, comme influencer les croyances sur la valeur de la prise de médicaments, ou fournir un soutien pour surmonter les problèmes liés au maintien de l'observance.

### **Objectifs :**

Évaluer l'efficacité des interventions visant à accroître l'observance des traitements médicamenteux de sevrage tabagique en matière d'observance thérapeutique et d'abstinence tabagique par rapport à un groupe témoin recevant des soins standard.

### **Conclusions des auteurs :**

Chez les personnes qui arrêtent de fumer et qui reçoivent un soutien comportemental, il existe des données de certitude modérée indiquant que l'amélioration du soutien comportemental axé sur l'observance des médicaments antitabac peut modestement améliorer l'observance. Il n'existe qu'une faible certitude que cela pourrait améliorer légèrement la probabilité de cesser de fumer à court ou à long terme. Les interventions visant à accroître l'observance thérapeutique peuvent viser à aborder les aspects pratiques de la prise de médicaments, à changer les perceptions à l'égard des médicaments, comme les raisons de les prendre ou les préoccupations à leur sujet, ou même les deux. Toutefois, il n'y a actuellement pas suffisamment de données permettant de confirmer quelle approche est la plus efficace. Il n'y a pas de données permettant de savoir si de telles interventions sont efficaces pour les personnes qui arrêtent de fumer sans un soutien comportemental standard.

### **Référence de la revue :**

Hollands GJ, Naughton F, Farley A, Lindson N, Aveyard P. Interventions to increase adherence to medications for tobacco dependence. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 8. Art. No.: CD009164. DOI: 10.1002/14651858.CD009164.pub3

## **Interventions psychologiques précoces à séances multiples dans la prévention de l'état de stress post-traumatique**

---

### **Contexte :**

La prévention de la détresse psychologique de longue durée après un événement traumatique a une importance majeure. Des revues systématiques ont suggéré que le debriefing psychologique individuel n'est pas une intervention efficace pour prévenir le syndrome de stress post-traumatique (SSPT). Au cours des 20 dernières années, d'autres formes d'intervention ont été développées dans le but de prévenir le SSPT.

### **Objectifs :**

Examiner l'efficacité des interventions psychologiques visant à prévenir le SSPT chez les personnes exposées à un événement traumatique mais non identifiées comme ayant des difficultés psychologiques particulières, en comparaison avec les conditions de contrôle (par exemple, soins habituels, liste d'attente et aucun traitement) et autres interventions psychologiques.

### **Conclusions des auteurs :**

Bien que la revue ait révélé certains effets bénéfiques des interventions psychologiques précoces à séances multiples dans la prévention du SSPT, la certitude de ces résultats était faible en raison du risque élevé de biais des essais inclus. La conséquence pratique évidente de cela est qu'à l'heure actuelle, il n'est pas possible de recommander des interventions à sessions multiples à toutes les personnes ayant été exposées à des événements traumatisants. Il existe un certain nombre d'études en cours, démontrant bien qu'il s'agit d'un domaine de recherche en rapide évolution. Les prochaines mises à jour de cette revue intégreront les résultats de ces nouvelles études.

### Référence de la revue :

Roberts NP, Kitchiner NJ, Kenardy J, Robertson L, Lewis C, Bisson JI. Multiple session early psychological interventions for the prevention of post-traumatic stress disorder. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 8. Art. No.: CD006869. DOI: 10.1002/14651858.CD006869.pub3

## Les progestatifs cycliques sont-ils un traitement efficace et sûr pour les ménorragies par rapport aux autres traitements médicaux ?

---

### Contexte :

Les ménorragies sont une perte de sang menstruel perçue par les femmes comme excessive qui atteint les femmes en âge de procréer et nuit à leur qualité de vie physique, émotionnelle, sociale et matérielle. Bien que les saignements menstruels anormaux puissent être associés à une pathologie sous-jacente, dans le contexte actuel, les ménorragies sont définies comme un saignement menstruel excessif en l'absence d'une autre maladie systémique ou gynécologique. Le traitement de première intention est habituellement médical, ce qui permet d'éviter toute intervention chirurgicale inutile. Parmi la grande variété de médicaments utilisés pour réduire les ménorragies, les progestatifs oraux étaient initialement les plus couramment prescrits. Cette revue évalue l'efficacité de deux types et schémas différents de progestatifs oraux pour réduire les ménorragies ovulatoires.

Il s'agit de la mise à jour d'une revue Cochrane mise à jour pour la dernière fois en 2007 et initialement intitulée "Efficacité de la thérapie progestative cyclique pour réduire les ménorragies" (1998).

### Objectifs :

Pour déterminer l'efficacité, l'innocuité et la tolérabilité d'un traitement par progestatif oral pris soit pendant la phase lutéale (cycle court) ou pendant une période plus longue de 21 jours par cycle (cycle long), pour réduire les pertes sanguines menstruelles chez les femmes en âge de procréer atteintes de ménorragies.

### Conclusions des auteurs :

Des données de faible ou très faible qualité suggèrent que le progestatif à court terme était inférieur aux autres traitements médicaux, y compris l'acide tranexamique, le danazol et le DIU-LNG en ce qui concerne la réduction des pertes sanguines menstruelles. Le traitement progestatif à cycle long (acétate de médroxyprogestérone ou noréthistérone) était également inférieur au DIU-LNG, à l'acide tranexamique et à l'orméloxifène, mais pourrait être semblable à l'anneau vaginal combiné en ce qui concerne la réduction des pertes menstruelles.

### Référence de la revue :

Bofill Rodriguez M, Lethaby A, Low C, Cameron IT. Cyclical progestogens for heavy menstrual bleeding. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 8. Art. No.: CD001016. DOI: 10.1002/14651858.CD001016.pub3

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](#).