



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 le **centre Cochrane Français**, 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 en français et la revue complète en langue anglaise.

Si un de vos collègues souhaite s'abonner à cette lettre d'information, il peut inscrire sur le site internet du [Centre Cochrane Français](#)

Contacts :

- **Centre Cochrane français** : Docteur Pierre Durieux (pierre.durieux@egp.aphp.fr)
- **Département de médecine générale de la faculté Paris Descartes** : Professeur Serge Gilberg (gilberg@parisdescartes.fr)

La lettre numéro 10 présente la sélection des revues publiées en **Juillet 2013** dans la [Cochrane Library](#)

Acétaminophène (paracétamol) contre le rhume chez l'adulte

Contexte:

L'acétaminophène est couramment prescrit pour le traitement du rhume, mais il existe peu de preuves concernant son efficacité.

Objectifs:

Déterminer l'efficacité et l'innocuité de l'acétaminophène dans le traitement du rhume chez l'adulte.

Conclusions des auteurs:

L'acétaminophène peut permettre de soulager les obstructions nasales et la rhinorrhée, mais ne semble pas améliorer certains autres symptômes du rhume (notamment les maux de gorge, la sensation de malaise, les éternuements et la toux). Toutefois, deux des quatre études incluses dans la présente revue étaient de petite taille et il était difficile de savoir si l'assignation avait été gardée secrète dans les quatre études. Les données figurant dans la présente revue ne fournissent pas suffisamment de preuves pour informer la pratique sur l'administration d'acétaminophène contre le rhume chez l'adulte. D'autres essais correctement conçus et à grande échelle sont nécessaires pour déterminer si cette intervention permet de traiter efficacement le rhume chez l'adulte.

Référence de la revue:

Li S, Yue J, Dong BR, Yang M, Lin X, Wu T. Acetaminophen (paracetamol) for the common cold in adults.
Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 7. Art. No.: CD008800. DOI: 10.1002/14651858.CD008800.pub2

Valproate (acide valproïque ou valproate de sodium ou une combinaison des deux) pour la prophylaxie des épisodes migraineux chez l'adulte

Contexte:

Certains médicaments antiépileptiques, mais pas d'autres, sont utiles dans la pratique clinique pour la prophylaxie de la migraine. Cela pourrait s'expliquer par la diversité des actions de ces médicaments dans le système nerveux central. La présente revue fait partie d'une mise à jour d'une revue Cochrane publiée pour la première fois en 2004 et précédemment mise à jour en 2007 (conclusions inchangées).

Objectifs:

Décrire et évaluer les preuves issues des essais contrôlés sur l'efficacité et la tolérance du valproate (acide valproïque ou valproate de sodium ou une combinaison des deux) pour la prévention des crises de migraine chez les patients adultes souffrant d'épisodes migraineux

Conclusions des auteurs:

Le valproate est efficace pour réduire la fréquence des maux de tête et s'avère être raisonnablement bien toléré chez les patients adultes souffrant d'épisodes migraineux.

Référence de la revue:

Linde M, Mulleners WM, Chronicle EP, McCrory DC.

Valproate (valproic acid or sodium valproate or a combination of the two) for the prophylaxis of episodic migraine in adults.

Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 6. Art. No.: CD010611. DOI: 10.1002/14651858.CD010611

Antiépileptiques autres que la gabapentine, la prégabaline, le topiramate et le valproate pour la prophylaxie des épisodes migraineux chez l'adulte

Contexte:

Certains médicaments antiépileptiques, mais pas d'autres, sont utiles dans la pratique clinique pour la prophylaxie de la migraine. Cela pourrait s'expliquer par la diversité des actions de ces médicaments dans le système nerveux central. La présente revue fait partie d'une mise à jour d'une revue Cochrane publiée pour la première fois en 2004 et précédemment mise à jour en 2007 (conclusions inchangées).

Objectifs:

Décrire et évaluer les preuves issues des essais contrôlés sur l'efficacité et la tolérance des médicaments antiépileptiques autres que la gabapentine, la prégabaline, le topiramate et le valproate (qui font l'objet de revues Cochrane distinctes) pour la prévention des crises de migraine chez les patients adultes souffrant d'épisodes migraineux.

Conclusions des auteurs:

Les preuves disponibles ne permettent pas d'émettre des conclusions solides concernant l'efficacité des médicaments antiépileptiques autres que la gabapentine, la prégabaline, le topiramate et le valproate dans la prophylaxie des épisodes migraineux chez l'adulte. L'acétazolamide, le carisbamate, le clonazépam, la lamotrigine, l'oxcarbazépine et la vigabatrine n'ont pas été plus efficaces que le placebo pour réduire la fréquence des maux de tête. Dans un essai de chacun d'eux, la carbamazépine et le lévétiracétam ont été nettement plus efficaces que le placebo pour réduire la fréquence des maux de tête, et il n'y avait aucune différence significative dans la proportion de répondants entre le zonisamide et le comparateur actif. Ces trois études positives souffrent de limites méthodologiques considérables.

Référence de la revue:

Linde M, Mulleners WM, Chronicle EP, McCrory DC.

Antiepileptics other than gabapentin, pregabalin, topiramate, and valproate for the prophylaxis of episodic migraine in adults.

Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 6. Art. No.: CD010608. DOI: 10.1002/14651858.CD010608

Gabapentine ou prégabaline pour la prophylaxie des épisodes migraineux chez l'adulte

Contexte:

Certains médicaments antiépileptiques, mais pas d'autres, sont utiles dans la pratique clinique pour la prophylaxie de la migraine. Cela pourrait s'expliquer par la diversité des actions de ces médicaments dans le système nerveux central. La présente revue fait partie d'une mise à jour d'une revue Cochrane publiée pour la première fois en 2004 et précédemment mise à jour en 2007 (conclusions inchangées).

Objectifs:

Décrire et évaluer les preuves issues des essais contrôlés sur l'efficacité et la tolérance de la gabapentine/gabapentine énacarbil ou de la prégabaline pour la prévention des crises de migraine chez les patients adultes souffrant d'épisodes migraineux.

Conclusions des auteurs:

Les données regroupées issues des essais portant sur la gabapentine suggèrent qu'elle n'est pas efficace pour la prophylaxie des épisodes migraineux chez l'adulte. Comme les événements indésirables ont été courants chez les patients traités par la gabapentine, il est recommandé de ne pas utiliser la gabapentine dans la pratique clinique courante. La gabapentine énacarbil n'est pas efficace pour la prophylaxie des épisodes migraineux chez l'adulte. Il n'existe aucune preuve publiée issue des essais contrôlés portant sur la prégabaline en faveur de la prophylaxie des épisodes migraineux chez l'adulte.

Référence de la revue :

Linde M, Mulleners WM, Chronicle EP, McCrory DC. Gabapentin or pregabalin for the prophylaxis of episodic migraine in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 6. Art. No.: CD010609. DOI: 10.1002/14651858.CD010609

Topiramate pour la prophylaxie des épisodes migraineux chez l'adulte

Contexte:

Certains médicaments antiépileptiques, mais pas d'autres, sont utiles dans la pratique clinique pour la prophylaxie de la migraine. Cela pourrait s'expliquer par la diversité des actions de ces médicaments dans le système nerveux central. La présente revue fait partie d'une mise à jour d'une revue Cochrane publiée pour la première fois en 2004 et précédemment mise à jour en 2007 (conclusions inchangées).

Objectifs:

Décrire et évaluer les preuves issues des essais contrôlés sur l'efficacité et la tolérance du topiramate pour la prévention des crises de migraine chez les patients adultes souffrant d'épisodes migraineux.

Conclusions des auteurs:

La méta-analyse a démontré que le topiramate administré selon une posologie de 100 mg/jour est efficace pour réduire la fréquence des maux de tête et s'avère être raisonnablement bien toléré chez les patients adultes souffrant d'épisodes migraineux. Ces éléments constituent des preuves probantes pour recommander son utilisation dans la prise en charge clinique courante. Il est nécessaire de réaliser d'autres études spécifiquement conçues pour comparer l'efficacité ou l'innocuité du topiramate par rapport à d'autres interventions dont l'efficacité a été prouvée dans la prophylaxie de la migraine.

Référence de la revue:

Linde M, Mulleners WM, Chronicle EP, McCrory DC. Topiramate for the prophylaxis of episodic migraine in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 6. Art. No.: CD010610. DOI: 10.1002/14651858.CD010610

Consommation de thé vert et noir pour la prévention primaire des maladies cardiovasculaires

Contexte:

Il existe un nombre grandissant de preuves indiquant que le thé vert et le thé noir sont tous deux bénéfiques pour la prévention des maladies cardiovasculaires (MCV).

Objectifs:

Déterminer les effets du thé vert et du thé noir sur la prévention primaire des MCV.

Conclusions des auteurs:

Il existe très peu d'études à long terme qui examinent à l'heure actuelle le thé vert ou noir pour la prévention primaire des maladies cardiovasculaires (MCV). Les preuves limitées suggèrent que le thé a des effets favorables sur les facteurs de risque des MCV, mais compte tenu du petit nombre d'essais qui ont contribué à chaque analyse, les résultats doivent être traités avec prudence et d'autres essais de bonne qualité avec un suivi à plus long terme doivent être réalisés pour les confirmer.

Référence de la revue:

Hartley L, Flowers N, Holmes J, Clarke A, Stranges S, Hooper L, Rees K. Green and black tea for the primary prevention of cardiovascular disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 6. Art. No.: CD009934. DOI: 10.1002/14651858.CD009934.pub2

Cônes vaginaux lestés contre l'incontinence urinaire

Contexte:

Pendant longtemps, la rééducation périnéo-sphinctérienne (RPS) a été la forme de traitement conservateur (non-chirurgical) la plus courante contre l'incontinence urinaire à l'effort (IUE). Les cônes vaginaux lestés peuvent être utilisés pour aider les femmes à exercer leurs muscles du plancher pelvien. Les cônes sont insérés dans le vagin et le plancher pelvien est contracté pour les empêcher de glisser et de ressortir.

Objectifs:

L'objectif de cette revue est de déterminer l'efficacité des cônes vaginaux dans la prise en charge de l'incontinence urinaire à l'effort (IUE) féminine.

Nous avons souhaité tester les comparaisons suivantes dans la prise en charge de l'incontinence à l'effort :1. cônes vaginaux versus absence de traitement ;2. cônes vaginaux versus autres traitements conservateurs, tels que RPS et électro-stimulation ;3. association de cônes vaginaux et d'un autre traitement conservateur versus un autre traitement conservateur seul ou des cônes seuls ;4. cônes vaginaux versus méthodes non-conservatrices, par exemple une opération ou des produits injectables.

Les questions secondaires examinées consistaient à déterminer si :1. il était plus rapide d'enseigner aux femmes comment utiliser les cônes que de leur enseigner les exercices de renforcement du plancher pelvien ;2. l'utilisation par apprentissage autonome était efficace ;3. le changement de poids du cône le plus lourd qui peut être retenu était lié au niveau d'amélioration ;4. les sous-groupes de femmes pour lesquelles l'utilisation des cônes pouvait être particulièrement efficace pouvaient être identifiés.

Conclusions des auteurs:

Cette revue apporte des preuves indiquant que les cônes vaginaux lestés sont plus efficaces que l'absence de traitement actif chez les femmes atteintes d'IUE et pourraient avoir une efficacité identique à celle de la RPS et de l'électro-stimulation. Cette conclusion doit rester provisoire jusqu'à ce que des essais de grande qualité, réalisés à plus grande échelle en utilisant des critères de jugement comparables et pertinents, soient menés. Les cônes pourraient être proposés comme option de traitement si les femmes les trouvent acceptables.

Référence de la revue:

Herbison GP, Dean N. Weighted vaginal cones for urinary incontinence.

Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 7. Art. No.: CD002114. DOI: 10.1002/14651858.CD002114.pub2
Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 6. Art. No.: CD010609. DOI: 10.1002/14651858.CD010609

Méthode CHIVA pour le traitement de l'insuffisance veineuse chronique

Contexte:

De nombreuses approches chirurgicales sont disponibles pour traiter les varices secondaires à l'insuffisance veineuse chronique. L'une des techniques les moins invasives est la méthode de la cure conservatrice et hémodynamique de l'insuffisance veineuse en ambulatoire (CHIVA), une approche qui s'appuie sur l'hémodynamique veineuse avec préservation délibérée du système veineux superficiel.

Objectifs:

Comparer l'efficacité et l'innocuité de la méthode CHIVA à d'autres techniques thérapeutiques possibles pour traiter les varices.

Conclusions des auteurs:

La méthode CHIVA réduit la fréquence de récurrences de varices et produit moins d'effets secondaires que l'éveinage (stripping de la veine). Toutefois, nous avons fondé ces conclusions sur un petit nombre d'essais présentant un risque élevé de biais étant donné qu'il n'est pas possible de masquer les effets de la chirurgie. De nouveaux ECR sont nécessaires pour confirmer ces résultats et pour comparer la méthode CHIVA aux approches autres que la chirurgie ouverte.

Référence de la revue:

Bellmont-Montoya S, Escribano JM, Dilme J, Martinez-Zapata MJ. CHIVA method for the treatment of chronic venous insufficiency.

Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 7. Art. No.: CD009648. DOI: 10.1002/14651858.CD009648.pub2

Vaccins dans la prévention de diarrhées à Escherichia coli entérotoxigéniques (ETEC)

Contexte:

Une infection par la bactérie entérotoxigénique (ETEC) est généralement la cause de diarrhées chez l'adulte et l'enfant dans les pays en développement et principalement à l'origine de la « diarrhée du voyageur » chez les personnes visitant ou revenant de régions endémiques. Un vaccin à germes entiers inactivés (Dukoral®), principalement conçu et homologué pour la prévention du choléra, a été recommandé par certains groupes pour prévenir des « diarrhées du voyageur » chez les personnes visitant des régions endémiques. Ce vaccin contient la sous-unité B de la toxine cholérique recombinante qui ressemble sur le plan antigénique à la toxine thermolabile de l'ETEC. L'objectif de la présente revue est d'évaluer l'efficacité clinique de ce vaccin et des autres vaccins spécialement conçus pour protéger les personnes des diarrhées causées par une infection à ETEC.

Objectifs:

Évaluer l'efficacité, l'innocuité et l'immunogénicité des vaccins dans la prévention de diarrhées à ETEC.

Conclusions des auteurs:

À l'heure actuelle, il existe des preuves insuffisantes pour recommander l'administration orale du vaccin anticholérique Dukoral® pour protéger les voyageurs des diarrhées à ETEC. D'autres recherches sont nécessaires pour développer des vaccins sûrs et efficaces afin d'assurer une protection à court et long terme contre les diarrhées à ETEC.

Référence de la revue:

Ahmed T, Bhuiyan TR, Zaman K, Sinclair D, Qadri F. Vaccines for preventing enterotoxigenic Escherichia coli (ETEC) diarrhoea. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 7. Art. No.: CD009029. DOI: 10.1002/14651858.CD009029.pub2

Vernis au fluor pour la prévention des caries dentaires chez l'enfant et l'adolescent

Contexte:

Les vernis au fluor appliqués localement sont largement utilisés depuis plus de trente ans à titre d'intervention de prévention des caries pratiquée par l'opérateur. La présente revue met à jour la première revue Cochrane concernant les vernis au fluor pour la prévention des caries dentaires chez l'enfant et l'adolescent, publiée pour la première fois en 2002.

Objectifs:

Déterminer l'efficacité et la sécurité des vernis au fluor pour prévenir les caries dentaires chez l'enfant et l'adolescent et examiner les facteurs modifiant potentiellement leur effet.

Conclusions des auteurs:

Les conclusions de cette revue mise à jour restent identiques à celles de la première publication. La revue suggère un effet substantiel d'inhibition des caries pour le vernis au fluor, tant pour les dents permanentes que pour les premières dents, cependant la qualité des preuves a été évaluée comme modérée, car elles ont inclus principalement des études ayant un risque de biais élevé et présentant une importante hétérogénéité.

Référence de la revue :

Marinho VCC, Worthington HV, Walsh T, Clarkson JE. Fluoride varnishes for preventing dental caries in children and adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 7. Art. No.: CD002279. DOI: 10.1002/14651858.CD002279.pub2

Désinscription : Si vous souhaitez ne plus recevoir ce document, veuillez-vous désabonner sur le [site du Centre Cochrane Français](#)

Le centre Cochrane français 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.

Le centre Cochrane français est organisé sous la forme d'un Groupement d'intérêt scientifique (GIS) qui associe la Haute Autorité en Santé, l'INSERM, l'École des Hautes Etudes en Santé Publique et l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris. Il est financé par le Ministère des Affaires sociales et de la Santé. Le centre Cochrane 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](#), et à celle des organismes canadiens suivants ([Instituts de recherche en santé du Canada](#), [ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec](#), [Fonds de recherche du Québec-Santé et Institut national d'excellence en santé et en services sociaux](#)).