

Les antidépresseurs sont efficaces contre la plupart des douleurs neuropathiques

Question clinique

Les antidépresseurs sont-ils efficaces pour lutter contre les douleurs neuropathiques?

Résultats

Les antidépresseurs tricycliques (par exemple l'amitriptyline) et la venlafaxine (inhibiteur de la recapture de sérotonine-norépinéphrine) soulagent la plupart des douleurs neuropathiques (NNT* = 3,6 et 3,1 respectivement). Cet effet est indépendant des effets sur la dépression. Les résultats des essais cliniques sur les nouveaux inhibiteurs spécifiques de la recapture de sérotonine indiquent que leur efficacité est très limitée. Le nombre de participants était insuffisant pour obtenir un calcul robuste de la valeur du NNT. Les tricycliques ne semblent cependant pas efficaces pour lutter contre les douleurs associées au HIV-SIDA.

*NNT (number needed to treat) : Nombre de patients qui doivent être traités pour observer un résultat favorable chez un patient (un NNT inférieur à 5 suggère habituellement un traitement efficace; cette interprétation peut varier en fonction de la gravité du problème et des effets secondaires du traitement).

Mise en garde

La valeur du NNH** pour les effets indésirables majeurs (définis comme des événements entraînant le retrait d'un participant de l'étude) était de 28 pour l'amitriptyline et 16,2 pour la venlafaxine. La valeur du NNH pour les effets indésirables mineurs tels la somnolence, le vertige, la sécheresse de la bouche et la constipation était de 6 pour l'amitriptyline et 9,6 pour la venlafaxine.

**NNH = nombre de patients qui doivent être traités pour observer un effet indésirable chez un patient.

Contexte

Les douleurs neuropathiques peuvent être très invalidantes, sévères et réfractaires à tout traitement, causant de la détresse et des souffrances (par ex., dysesthésies et paresthésies). Les antidépresseurs sont utilisés depuis longtemps pour lutter contre les douleurs neuropathiques, et ils constituent souvent le premier traitement. Cependant, le choix de l'antidépresseur le plus efficace est incertain, de même que le rôle que peuvent jouer les nouveaux antidépresseurs dans le traitement des douleurs neuropathiques (par exemple les inhibiteurs spécifiques du recaptage de la sérotonine), et les effets indésirables subis par les patients.

Sources

Saarto & Wiffen. Antidepressants for neuropathic pain. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2007, Issue 4. Art No: CD0005454. DOI: 10.1002/14651858. CD0005454.pub 2.

Cette revue de la littérature a retenu 61 essais cliniques impliquant 3.293 participants (incluant 6 essais de venlafaxine).

Ce Courriel Cochrane est fondé sur P.E.A.R.L.S. No. 43 (rédigé par Brian McAvoy) - Courriel Cochrane révisé par Pierre Pluye, Roland Grad et Roger Ladouceur (Juillet 2009).

Informations additionnelles

Cette revue de littérature met à jour une revue Cochrane publiée en 2005.

La version originale des Courriels Cochrane en anglais (*Cochrane P.E.A.R.L.S.*) est également disponible à www.cochraneprimarycare.org et www.nzgg.org.nz. Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* offrent des conseils concernant l'efficacité et l'inefficacité d'un traitement. **Il s'agit d'une ressource éducative qui ne remplace pas le jugement d'un clinicien dans la gestion de cas individuels.** Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* sont élaborés par le *Cochrane Primary Care Field* et sont financés par le *New Zealand Guidelines Group*.