

McGill Family Medicine Studies Online: Courriels Cochrane 27 (14 avril 2010)

<http://mcgill-fammedstudies-recherchemedfam.pbworks.com/>

ISSN 1911-0529

Les médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens ont un effet modéré et de courte durée sur la douleur au bas du dos

Question clinique

Quelle est l'efficacité des médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) pour traiter la douleur non spécifique au bas du dos?

Résultats

L'efficacité des AINS pour traiter les patients avec des douleurs dorsolombaires non spécifiques, aiguës ou chroniques, sans névralgie sciatique, est supérieure à celle d'un placebo pour un soulagement de courte durée des symptômes. Cependant, cette efficacité n'est pas très significative du point de vue clinique. Les AINS ne sont pas plus efficaces que d'autres médicaments (acétaminophène, analgésique narcotique ou relaxant musculaire). Chez les patients souffrant de névralgie sciatique, l'efficacité des AINS est similaire à celle d'un placebo.

Mise en garde

Uniquement 42% des essais cliniques ont été considérés de qualité supérieure, et plusieurs de ces essais impliquaient un petit nombre de participants. Les AINS entraînent plus d'effets secondaires que les placebos et l'acétaminophène, et entraînent moins d'effets secondaires que les relaxants musculaires et les analgésiques narcotiques.

Contexte

Les AINS sont les médicaments les plus fréquemment prescrits à travers le monde et sont largement utilisés pour et par les patients qui ont des douleurs au bas du dos. La plupart des lignes directrices internationales recommandent les AINS pour traiter la douleur au bas du dos en soins de santé primaires, après avoir essayé l'acétaminophène.

Sources

Roelofs, P.D.D.M., et al. Non-steroidal anti-inflammatory drugs for low-back pain. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2008, Issue 1. Article No. CD000396. DOI:10.1002/14651858.CD000396.pub3.

Cette revue de littérature a retenu 65 essais cliniques impliquant 11 237 participants.

Ce Courriel Cochrane est fondé sur P.E.A.R.L.S. No. 63 (rédigé par Brian McAvoy) - Courriel Cochrane révisé par Pierre Pluye, Roland Grad, Michel Labrecque et Guylène Thériault (janvier 2010).

Informations additionnelles

En pratique, les médecins combinent souvent les AINS avec l'acétaminophène dès le début du traitement. Cette revue ne mentionne pas de 'Number Needed to Treat'.

Les résultats sont similaires à ceux d'une revue récente sur l'efficacité de tous les types de traitement de la douleur non spécifique au bas du dos: Machado, L.A., et al. Analgesic effects of treatments for non-specific low back pain: a meta-analysis of placebo-controlled randomized trials. *Rheumatology*, 2009,48(5):520-7.

La version originale des Courriels Cochrane en anglais (*Cochrane P.E.A.R.L.S.*) est également disponible à www.cochranepriarycare.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*.