

## Evaluation des Preuves: Résumé d'une Revue Systématique

### A qui est destiné ce résumé ?

Ce résumé est destiné aux Médecins et personnels de la santé, aux Administrateurs et gestionnaires d'établissements de santé, aux agents de santé communautaires et partenaires impliqués dans la lutte contre l'Onchocercose.

## Doxycycline plus ivermectine comparés à l'ivermectine seul dans le traitement des personnes souffrants de l'onchocercose

### Principaux résultats

- Deux études n'ont rapporté aucune différence dans les effets indésirables entre les groupes de traitement.
- Une étude a rapporté que les effets indésirables au traitement qui regroupaient les démangeaisons, la fièvre, des maux de tête, les douleurs du corps, et les vertiges, se sont produits chez 12% des participants.
- Une étude a indiqué que (1,3%) personne avait une diarrhée sanglante dès le début du traitement par la doxycycline et l'ivermectine. La diarrhée a cessé dès la fin du traitement.

### Contexte

Onchocercose, également connu sous le nom «cécité des rivières», est une maladie parasitaire qui est causée par l'infection d'un nématode (vers ronds), *Onchocerca volvulus*. La cécité des rivières est traitée avec l'ivermectine, qui cible les jeunes vers. Il ne tue pas les vers adultes. Les vers adultes ont besoin d'un certain type de bactéries (*Wolbachia*) pour vivre. La doxycycline est un antibiotique. Si la doxycycline est capable de tuer ce type de bactéries, les vers adultes ne pourront plus vivre. L'objectif de cette revue est d'évaluer si l'association de l'antibiotique doxycycline et l'ivermectine pourrait apporter un bénéfice supplémentaire dans la prévention et le traitement de la cécité des rivières.

### Questions

- Quelle est l'efficacité de l'association doxycycline et ivermectine comparée à l'ivermectine seul dans la prévention et le traitement de l'onchocercose et les lésions oculaires ?
- Quelle est l'efficacité de la doxycycline et l'ivermectine comparé à l'ivermectine seul pour la prévention et le traitement des lésions oculaires onchocerciennes dans les communautés co-endémiques à l'onchocercose et à la loase ?

**Doxycycline plus ivermectine comparé à l'ivermectine seul pour le traitement des personnes souffrants de l'onchocercose au Cameroun:** Onchocercose - ou «cécité des rivières» est une maladie endémique au Cameroun. Selon les statistiques de l'Organisation mondiale de la Santé, 6 millions de personnes sont infectées au Cameroun. L'utilisation de la doxycycline associée à l'ivermectine a été testée dans deux districts de santé. Cette association peut être plus efficace en particulier dans les communautés où il existe une co-infection onchocercose loase.

<b>Tableau 1: Résumé de la revue systématique</b>		
	<b>Ce que les auteurs de la revue cherchaient</b>	<b>Ce que les auteurs de la revue ont trouvé</b>
<b>Etudes</b>	Essais contrôlés randomisés	Trois essais contrôlés randomisés répondaient aux critères d'inclusion.
<b>Participants</b>	Les participants résidaient des communautés endémiques à l'onchocercose. Les auteurs incluent les participants avec la peau atteinte (par exemple démangeaisons, dépigmentation de la peau) et des signes oculaires (par exemple inflammation) de l'onchocercose qui a été diagnostiqué avec la biopsie cutanée positive pour microfilaires, avec présence de nodules onchocerquiens et signes oculaires caractéristiques de l'onchocercose noté sur fente à l'examen à la lampe.	Dans toutes les études les participants résidant normalement dans les communautés endémiques onchocercose ont été recruté.
<b>Interventions</b>	Les auteurs ont inclus des essais comparant le traitement par doxycycline, plus ivermectine contre ivermectine seul. Le traitement dans le groupe d'intervention a été défini en fonction de la dose recommandée de doxycycline, 100 milligrammes par jour pendant six semaines, plus ivermectine, 150 microgrammes par kilogramme de poids corporel, par voie orale en une seule dose annuelle ou semestrielle, ou comme indiqué dans une étude individuelle.	Toutes les études ont comparé la doxycycline et l'ivermectine à l'ivermectine seul dans au moins deux groupes de traitement. Les trois études ont utilisé la même dose d'ivermectine (dose unique de 0,15 mg / kg); cependant, le moment de l'administration de l'ivermectine et la dose et la fréquence de doxycycline variaient d'une étude à une autre.
<b>Controls</b>	Le traitement dans le groupe de contrôle a été défini comme 150 microgrammes d'ivermectine par kilogramme de poids corporel annuellement ou semi-annuellement, ou comme indiqué dans l'étude.	Le traitement dans le groupe de contrôle a été défini comme 150 microgrammes d'ivermectine par kilogramme de poids corporel annuellement ou semi-annuellement, ou comme indiqué dans l'étude.
<b>Résultats</b>	<p><b>Principaux résultats</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Champ visuel: risque de détérioration du champ visuel (unilatérale ou bilatérale) au cours d'une période d'un an de suivi.</li> <li>• Acuité visuelle: risque de perte d'acuité visuelle (unilatérale ou bilatérale) au cours d'une période d'une année de suivi.</li> </ul> <p><b>Résultats secondaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Parasitologique: le nombre de microfilaires ou la proportion des participants avec un nombre de microfilaires supérieur à celui de: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Comée ;</li> <li>◦ Chambre antérieure ; ou</li> <li>◦ Peau.</li> </ul> </li> <li>• Clinique : proportion de participants avec des cas d'incident ou de la progression de l'un des éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Maladie du nerf optique ;</li> <li>◦ Chorioretinite;</li> <li>◦ Iridocyclite;</li> <li>◦ Sclérosante kératite; ou</li> <li>◦ Punctate kératite.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amélioration de la vue</li> <li>• Atrophie optique, chorioretinite, iridocyclite, kératite sclérosante et kératite ponctuée</li> <li>• Nombre de microfilaires par biopsie cutanée</li> <li>• Occurrences des événements indésirables chez les participants</li> </ul>
<b>Date la recherche la plus récente</b> : 15 Juillet 2015.		
<b>Limites</b> : Il s'agit d'une revue systématique de qualité élevée <b>AMSTAR =11/11</b>		
<b>Citation</b> : Abegunde AT, Ahuja RM, Okafor NJ. Doxycycline plus ivermectin versus ivermectin alone for treatment of patients with onchocerciasis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 1. Art. No.: CD011146. DOI: 10.1002/14651858.CD011146.pub2.		

## Tableau 2 : Synthèse des résultats

<b>Doxycycline, plus ivermectine comparé à l'ivermectine seul pour le traitement de l'onchocercose</b>			
<b>Population:</b> Les personnes résidant dans les communautés endémiques à l'onchocercose			
<b>Contexte:</b> à base communautaire			
<b>Intervention:</b> Doxycycline plus ivermectin			
<b>Comparison:</b> Ivermectin seul			
<b>Résultats</b>	<b>Effect Relatif (95% IC)</b>	<b>Nombre de Participants (studies)</b>	<b>Qualité de l'évidence (GRADE)</b>
<b>Amélioration de la déficience visuelle à 6 mois</b>	1,06 [0,80-1,39]	240 (1)	Très faible
<b>Résultats cliniques : amélioration de iridocyclite à 6 mois</b>	1,24 [0,69-2,22]	240 (1)	Très faible
<b>Résultats cliniques : amélioration de la kératite ponctuée à 6 mois</b>	1,43 [1,02-2,00]	240 (1)	Très faible

### Applicabilité

Les études ont été réalisées au Cameroun, au Ghana et au Libéria. Ces interventions peuvent être appliquées dans d'autres contextes de faibles ressources comme le Cameroun.

### Conclusions

Il existe des preuves de très faible qualité sur l'efficacité de l'association de la doxycycline ivermectine par rapport à l'ivermectine seul dans la prévention et le traitement de l'onchocercose.

#### Préparée et traduite par

M. Vouking, CD. Evina, L. Mbuagbaw, P. Ongolo-Zogo: Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé Yaoundé, Cameroun. Disponible à l'adresse [www.cdbph.org](http://www.cdbph.org)

#### Contact:

Email: [camer.cdbpsh@gmail.com](mailto:camer.cdbpsh@gmail.com)

Site web: [www.cdbph.org](http://www.cdbph.org)

Observatoire du Médicament au Cameroun: [www.newsinhealth.org](http://www.newsinhealth.org)

Téléphone: +237 242 08 19 19