

Traitement de la diarrhée aiguë par le lopéramide chez les enfants : Revue systématique et méta-analyse SEPTEMBRE 2011

Contexte

Le lopéramide est largement utilisé pour traiter la diarrhée aiguë chez les adultes. Cependant, son utilisation chez les enfants a été déconseillée par l'Organisation Mondiale de la Santé et par l'Académie Américaine de Pédiatrie, pour des raisons liées à l'efficacité et à la tolérance chez les jeunes enfants.

Méthodes et résultats

Pour évaluer l'efficacité et les effets indésirables du lopéramide versus placebo, dans les cas de diarrhée aiguë chez les enfants, nous avons consulté MEDLINE, EMBASE, le registre central Cochrane des essais contrôlés - CENTRAL, les bibliographies d'essais cliniques connus et de revues, et interrogé des chercheurs spécialisés dans le domaine. Nous avons conduit une revue systématique et une méta-analyse des essais contrôlés randomisés comparant le lopéramide au placebo, chez des enfants de moins de 12 ans atteints de diarrhée aiguë. Les essais inclus ont rapporté des données sur la durée, la gravité de la diarrhée, ou les effets indésirables du médicament. Comparés aux patients sous placebo, les patients sous lopéramide étaient moins susceptibles de continuer la diarrhée au-delà de 24 h (rapport de prévalence de 0,66 [0,57;0,78] à 95% d'intervalle de confiance) ; la durée de la diarrhée était raccourcie de 0,8 jour [0,7;0,9], avec une diminution de la fréquence des selles à 24 h : 0,84 [0,77;0,92]. Les résultats étaient similaires après prise en compte des effets aléatoires. De graves effets indésirables, tels que l'iléus paralytique, l'apathie ou la mort, ont été observés chez huit des 927 enfants sous lopéramide (0,9% [0,4;1,7]). Ces effets n'ont été observés que chez les enfants de moins de 3 ans. Aucun effet indésirable grave n'a été signalé pour les 764 enfants sous placebo (0% [0;0,5]).

Conclusion

Chez les enfants de moins de 3 ans, souffrant de malnutrition, de déshydratation modérée ou sévère, de diarrhée sanguinolente, ou fréquemment malades, les effets indésirables du lopéramide sont plus importants que les bénéfiques, même à des doses inférieures à 0,25 mg/kg/j. Chez les enfants âgés de plus de 3 ans légèrement ou non déshydratés, le lopéramide pourrait contribuer utilement à la réhydratation orale et à la réalimentation précoce.

Editorial

Dans le cadre du projet « Effective Health Care Research Consortium », le Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé (CDBPS-H) s'est engagé à traduire les revues systématiques relatives aux priorités identifiées par les parties prenantes.

Nous proposons la traduction du résumé structuré scientifique

Le lopéramide est-il efficace dans le traitement de la diarrhée aiguë de l'enfant ? Et est-il bien toléré par celui-ci ?

Bonne lecture !

Référence: Li ST, Grossman DC, Cummings P (2007). Loperamide therapy for acute diarrhea in children: Systematic review and meta-analysis. **PLoS Med** 4(3): e98.
doi: 10.1371/journal.pmed.0040098

Traduction: M. Vouking, V. Tamo, CD. Evina. **Supervision:** L. Mbuagbaw, J.S Ndong, Habiba Garga., D. Yondo, P. Ongolo-Zogo.