

Le futur de l'EBM, un retour au sens clinique ?

Cochrane : des résultats aux recommandations

Etienne Duranté

Centre de Recherche en Épidémiologie et Statistiques (CRESS UMR1153)
INSERM, AP-HP, Université Paris Cité, INRAE

23 janvier 2026



Plan

1 Introduction

- La collaboration Cochrane
- La branche Cochrane France
- Les caractéristiques d'une revue Cochrane
- Les infolettres Cochrane France
- Formation à la synthèse de preuves par Cochrane France

2 Des revues Cochrane aux recommandations

- Les caractéristiques d'une recommandation de pratique clinique
- Les liens entre revue Cochrane et recommandations
- Enjeux des recommandations en psychiatrie

3 Prescription hors AMM, publications et recommandations

- Cadre réglementaire de la prescription hors AMM
- Veille bibliographique personnelle et prescription hors AMM

4 Pourquoi pouvons nous bénéficier de recommandations en psychiatrie ?

Introduction

La collaboration Cochrane

- Organisation mondiale, indépendante et à but non lucratif, financée par les gouvernements.
- Missions :
 - Réalisation de revues systématiques (\pm méta-analyses)
 - Efficacité des traitements et des interventions en santé
 - Études diagnostiques
 - Développement et utilisation de méthodes rigoureuses
 - Diffusion des synthèses
 - Aux cliniciens
 - Aux chercheurs
 - Aux patients

Introduction

Cochrane France

- Branche française de la collaboration Cochrane
- Mission de promotion dans l'espace francophone...
 - de la médecine fondée sur les données probantes
 - de la diffusion des revues Cochrane
- Basée à l'Hôtel-Dieu (Centre Cochrane France - Pr I.Boutron)
 - Financement public par le ministère de la Santé (DGOS)

Cochrane France forme à la réalisation et à l'utilisation des synthèses des données probantes pertinentes, rigoureuses et fiables

Introduction

Revue Cochrane

- Publication scientifique (revue systématique avec méta-analyse)
- Chaque revue Cochrane a deux résumés
 - Résumé scientifique
 - Résumé non-scientifique

Introduction

Revue Cochrane

- Publication scientifique (revue systématique avec méta-analyse)
- Chaque revue Cochrane a deux résumés
 - Résumé scientifique
 - Notions statistiques (I^2 , *Hedge's g*, SMD...)
 - Notions méthodologiques (GRADE, Risk of Bias)
 - Syntaxe sommaire, style littéraire inexistant
 - Résumé non-scientifique
- La lecture d'un résumé scientifique peut paraître fastidieuse et démoralisante
 - "Très faible niveau de confiance des données probantes"
 - "D'autres études sont nécessaires"
 - "Nous ne savons pas..."

Introduction

Revue Cochrane

- Publication scientifique (revue systématique avec méta-analyse)
- Chaque revue Cochrane a deux résumés
 - Résumé non-scientifique
 - A destination des patients
 - Mais aussi des professionnels de santé !
 - Résumé scientifique
- Les informations pertinentes pour la pratique clinique sont toutes présentes dans le résumé non-scientifique
 - et notamment le niveau de confiance !

Introduction

Infolettres Cochrane France Santé mentale

- Traduction en français pour chaque nouvelle revue Cochrane
 - Résumé scientifique (*abstract*)
 - Résumé non-scientifique
- Infolettre proposant les résumés de revues Cochrane jugées pertinentes pour la pratique clinique
 - Diffusion semestrielle

Pour s'inscrire à l'infolettre :



Introduction

Infolettres Cochrane France Santé mentale

- Traduction en français pour chaque nouvelle revue Cochrane
 - Résumé scientifique (*abstract*)
 - Résumé non-scientifique

Cochrane Database of Systematic reviews | Review - Intervention Free search Full access

Exercise for depression

Andrew J Clegg, James E Hill, Donncha S Mullin, Catherine Harris, Chris J Smith, C Elizabeth Lightbody, Kerry Dwan, Gary M Cooney, Gillian E Mead, Caroline L Watkins
Version published: 08 January 2024 | Version history
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD004366.pub7>

Abstract
Available in: [English](#) | [Español](#) | [العربية](#) | [Français](#)

Rationale

Depression is a common cause of morbidity and mortality worldwide. Depression is often treated with antidepressants or psychological therapy, or both, but some people may prefer alternative approaches such as exercise. This review updates one first published in 2008 and last updated in 2013.

Objectives

To determine the effectiveness of exercise in the treatment of depression in adults compared with no intervention, waiting list control or placebo, or where exercise is used as an adjunct to an established treatment that is received by both exercising and non-exercising groups.

To determine the effectiveness of exercise compared with other active interventions for depression in adults (psychological therapies, pharmacological treatments or alternative interventions such as light therapy).

Search methods

We searched the Cochrane Depression, Anxiety and Neurosis Review Group's Controlled Trials Register (CCDANCTR) to November 2013. We searched MEDLINE, Embase, PsycINFO and the Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) from 2013 to November 2023. No date or language restrictions were applied.



Cochrane Database of Systematic reviews | Review - Intervention Free search Full access

Exercice physique pour la dépression

Andrew J Clegg, James E Hill, Donncha S Mullin, Catherine Harris, Chris J Smith, C Elizabeth Lightbody, Kerry Dwan, Gary M Cooney, Gillian E Mead, Caroline L Watkins
Version published: 08 January 2024 | Version history
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD004366.pub7>

Résumé scientifique
Available in: [English](#) | [Español](#) | [العربية](#) | [Français](#)

Rationnel de l'étude

La dépression est une cause fréquente de morbidité et de mortalité dans le monde. Elle est souvent traitée avec des antidépresseurs, une psychothérapie, ou l'association d'antidépresseurs avec une psychothérapie, mais certaines personnes pourraient préférer des approches alternatives comme l'exercice physique. Cette revue met à jour une version publiée pour la première fois en 2008 et actualisée pour la dernière fois en 2013.

Objectifs

Déterminer l'efficacité de l'exercice physique dans le traitement de la dépression chez les adultes, en comparaison avec l'absence d'intervention, une mise sur liste d'attente ou un placebo. Déterminer également l'efficacité, dans le traitement de la dépression chez les adultes, de l'exercice physique administré en complément d'un traitement validé, quand ce traitement validé était administré aux groupes avec et sans exercice physique.

Déterminer l'efficacité de l'exercice physique par rapport à d'autres interventions actives dans le traitement de la dépression chez l'adulte (psychothérapies, traitements pharmacologiques ou autres interventions telles que la thérapie lumineuse).

Stratégie de recherche documentaire

Nous avons effectué des recherches dans le Cochrane Depression, Anxiety and Neurosis Review Group's Controlled Trials Register (CCDANCTR) jusqu'en novembre 2013. Nous avons effectué des recherches dans MEDLINE, Embase, PsycINFO et le Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL, Registre Cochrane Central des Essais Contrôlés) de 2013 à novembre 2023. Aucune restriction de date ou de langue n'a été appliquée.

(a) Résumé en anglais

(b) Résumé en français

Introduction

Ressources en ligne pour se former à la synthèse de preuves

- Webinaires gratuits Cochrane France, à suivre en *live* ou sur Youtube
 - Introduction aux revues systématiques
 - Évaluation du risque de biais
 - Approche GRADE

The screenshot shows a YouTube video player interface. The main video is titled "An introduction to Network Meta-Analysis" by Dimitris Mavridis, from the Department of Primary Education at The University of Ioannina. The video player includes logos for Cochrane France, Université Paris Cité, and The University of Ioannina. Below the video player, the title "Introduction to Network Meta-analysis (en anglais)" is displayed, along with the Cochrane France channel name and 344 subscribers. To the right of the video player is a playlist titled "Webinaires" with 1/6 items. The playlist contains five items:

1. Introduction to Network Meta-analysis (en anglais) - Cochrane France (1:00:31)
2. Webinaire Risk of Bias 2 - Domaines 1 et 2 - Cochrane France (1:07:29)
3. Webinaire Risk of Bias 2 - Domaines 3 et 4 - Cochrane France (52:44)
4. Webinaire Risk of Bias 2 - Domaine 5 et jugement global - Cochrane France (54:07)
5. Analyse statistique avancée dans les méta-analyses

At the bottom of the playlist, there are filters: "All", "From the series", and "From Cochrane France".

Des revues Cochrane aux recommandations

Liberté de prescription et données acquises de la science

- Code de la Santé Publique
 - Article R4127-8
 - "Dans les limites fixées par la loi et compte tenu des *données acquises de la science*, le médecin est **libre de ses prescriptions** qui seront celles qu'il estime les plus appropriées en la circonstance." [4]
 - Article R4127-32
 - "Dès lors qu'il a accepté de répondre à une demande, le médecin s'engage à assurer personnellement au patient des soins consciencieux, dévoués et fondés sur les **données acquises de la science**, en faisant appel, s'il y a lieu, à l'aide de tiers compétents." [4]

. [4] LÉGIFRANCE,

. [4] LÉGIFRANCE,

Prescrire l'EBM ?

Prescription hors AMM

- Code de la Santé Publique
 - Article L5121-12-1-2
 - "En l'absence d'autorisation ou de cadre de prescription compassionnelle [...], un médicament ne peut faire l'objet d'une prescription non conforme à son AMM qu'en l'absence d'alternative médicamenteuse appropriée disposant d'une AMM [...] et sous réserve que le prescripteur juge indispensable, **au regard des connaissances médicales avérées**, le recours à ce médicament pour améliorer ou stabiliser l'état clinique de son patient"
- De multiples rapports et documents institutionnels (CNOM, Académie de Médecine)[1]

. [1] CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES PHARMACIENS (CNOP) et al., 2020

Situation pratique

HAS, recommandations et caractère "opposable"

- Recommandations
 - C'est à la Haute Autorité de Santé qu'incombe la mission d'élaborer et diffuser ces recommandations
 - Recommandations de Bonnes Pratiques (RBP)
 - Fiches "Bon Usage du Médicament" (BUM)
 - Protocoles Nationaux de Diagnostic et de Soins (PNDS)
- Recommandations de la HAS...
 - ...pourraient devenir opposables ?
 - Souhait ré-affirmé par la HAS en 2025, déjà discuté en 2016
 - exception : **opposable si homologuée par arrêté ou décret** [5]
 - omniprésentes en pratique (EDN, certification des établissements, contexte judiciaire, etc.)

. [5] TAMBURINI, 2025

Des revues Cochrane aux recommandations

Recommandations, normativité & liberté

- Une recommandation n'est pas là pour...
 - ... dicter la conduite des médecins ou pour remplacer le jugement clinique.
- Une recommandation, idéalement, ...
 - ... dit "voici ce que disent les meilleures données disponibles aujourd'hui, voilà leur solidité, voilà leurs limites"
 - ... constitue un **arbitrage entre preuves, valeurs, faisabilité, risques**
 - ... est une production collective impliquant tous les acteurs concernés (soignants, soignés, chercheurs, financeurs, etc.)

Des revues Cochrane aux recommandations

HAS, recommandations et caractère "opposable"

- Il existe plusieurs "guides" et méthodes pour développer des recommandations [2], qui peuvent combiner :
 - Delphi, consensus d'experts, questionnaires en ligne, rencontres physiques, etc.
- Enjeux divers
 - Qualité scientifique
 - Représentativité des cliniciens non-scientifiques (*fit* avec la pratique quotidienne des professionnels)
 - Inclusion des personnes concernées
 - Transparence

. [2] KHABSA et al., 2026

Des revues Cochrane aux recommandations

Revue Cochrane, EBM et décision clinique

- Entre autres, le développement d'une recommandation...
 - est idéalement systématique : il considère toutes les données disponibles
 - considère la qualité des ces données disponibles
 - qualité (= niveau de preuve) influe directement sur la force des recommandations
- Les revues Cochrane sont pensées pour informer les recommandations [3]
 - Revues systématiques de haut niveau méthodologique
 - qui évaluent la qualité des données disponibles
 - **Attention : une revue Cochrane n'est pas une recommandation**

. [3] KORFITSEN et al., 2022

Des revues Cochrane aux recommandations

Cas pratique : situation clinique, en France, en 2026, sans recommandation

- Psychiatrie, en France :
 - Implication variable des sociétés savantes dans les recommandations HAS
 - Certaines sociétés savantes, développent leurs propres recommandations
- Psychiatrie, hemisphere Nord :
 - Multiples recommandations en fonction des troubles ou des pays
 - CANMAT, ISBD, NICE, SIRS, DGPPN, RANZCP, RCP_{psych}

Abonnez vous aux infolettres Cochrane France sur la santé mentale :



Références bibliographiques I

- [1] CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES PHARMACIENS (CNOP) et CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES MÉDECINS (CNOM). *La prescription et délivrance de médicaments hors AMM - Fiche pratique*. Rapp. tech. Conseil national de l'Ordre des pharmaciens (CNOP) et Conseil national de l'Ordre des médecins (CNOM), sept. 2020. (Visité le 17/01/2026).
- [2] Joanne KHABSA et al. « Guideline Organizations' Guidance Documents Paper 1 : Introduction ». In : *Journal of Clinical Epidemiology* 189 (jan. 2026), p. 112063. ISSN : 0895-4356. DOI : 10.1016/j.jclinepi.2025.112063. (Visité le 17/01/2026).
- [3] Christoffer Bruun KORFITSEN et al. « Usefulness of Cochrane Reviews in Clinical Guideline Development—A Survey of 585 Recommendations ». In : *International Journal of Environmental Research and Public Health* 19.2 (jan. 2022). ISSN : 1660-4601. DOI : 10.3390/ijerph19020685. (Visité le 18/01/2026).
- [4] LÉGIFRANCE. *Articles R4127-1 à R4127-372*. (Visité le 17/01/2026).

- [5] Stéphanie TAMBURINI. *Recommandations de bonne pratique de la HAS*.
<https://www.macsf.fr/responsabilite-professionnelle/cadre-juridique/recommandations-bonne-pratique-has>. Oct. 2025. (Visité le 17/01/2026).