

La physiothérapie respiratoire : un avantage pour le traitement de la pneumonie ?

Rédaction

S. Grape
J.-W. Fitting
O. Lamy
I. Peytremann-Bridevaux

Coordination rédactionnelle

Drs B. Burnand, I. Peytremann-
Bridevaux et M. Rège Walther

Adresses

Dr Sina Grape, Service d'anesthésie, Hôpital de Sion, Avenue du Grand-Champsec 80, 1950 Sion

Pr Jean-William Fitting, Service de pneumologie, CHUV, 1011 Lausanne

Dr Olivier Lamy, Service de médecine interne, CHUV, 1011 Lausanne

Dr Isabelle Peytremann-Bridevaux, Institut de médecine sociale et préventive (CHUV et Université de Lausanne), Bugnon 17, 1005 Lausanne, et Cochrane Suisse, Bugnon 17, 1005 Lausanne

Cette rubrique présente les résultats d'une revue systématique publiée par la Collaboration Cochrane dans la *Cochrane Library* (www.cochrane.org/). Volontairement limité à un champ de recherche circonscrit, cet article reflète l'état actuel des connaissances de ce domaine. Il ne s'agit donc **pas** de recommandations pour guider la prise en charge d'une problématique clinique considérée dans sa globalité (guidelines).

Rev Med Suisse 2011 ; 7 : 321

Scénario

Une patiente de 73 ans, sans comorbidité, se présente aux urgences avec une toux, une tachypnée et une fièvre à 39°C. Vous auscultez des râles crépitants fins à la base droite et la radiographie pulmonaire confirme un infiltrat. Vous diagnostiquez une pneumonie basale droite et prescrivez un traitement par amoxicilline/acide clavulanique pour une durée de sept jours. La patiente demande si, en plus du traitement médicamenteux, elle pourrait bénéficier de la physiothérapie respiratoire.

Question

Quel est le rôle de la physiothérapie respiratoire dans le traitement de la pneumonie non compliquée de l'adulte ?

Contexte

Le traitement de la pneumonie repose sur les antibiotiques. Ceux-ci sont parfois associés à l'hydratation intraveineuse, l'oxygénothérapie ou la physiothérapie respiratoire. Le but de cette revue est d'évaluer l'efficacité et la sécurité de la physiothérapie respiratoire dans le traitement de la pneumonie chez l'adulte.

Résultats

Six essais randomisés comparatifs incluant 434 participants hospitalisés ont été identifiés. Les études sélectionnées considéraient les quatre techniques suivantes : la physiothérapie respiratoire conventionnelle (percussions, vibrations, drainage postural), les techniques actives de désencombrement (active cycle of breathing techniques), la pression positive expiratoire et l'ostéopathie. Les résultats montrent que :
– aucune de ces techniques ne semble avoir d'effet positif significatif sur la mortalité, la guérison ou l'évolution des signes radiographiques ;
– ces techniques n'induisent pas d'effets secondaires.

Limites

- Seulement six essais randomisés comparatifs ont été sélectionnés ; ils sont de qualité méthodologique médiocre et ont été réalisés, pour la plupart, avant 1990.
- Les méta-analyses effectuées n'intègrent que deux essais au plus.
- La plupart des essais n'incluent qu'un faible nombre de participants.
- Les patients, tous hospitalisés, sont cliniquement hétérogènes (âge, type et sévérité de la pneumonie).
- La puissance des études n'a pas été calculée pour détecter les effets secondaires des techniques considérées.

Conclusions des auteurs

Ni la physiothérapie respiratoire conventionnelle, ni les techniques actives de désencombrement, la pression positive expiratoire ou l'ostéopathie ne représentent un avantage en termes de mortalité ou de taux de guérison. Elles ne devraient pas être recommandées dans le traitement de la pneumonie. D'autres essais randomisés comparatifs considérant les développements récents de la physiothérapie respiratoire sont nécessaires.

Réponse à la question clinique

Les études de cette revue systématique, de qualité médiocre, suggèrent que les techniques de physiothérapie respiratoire ne sont pas efficaces comme traitement adjuvant de la pneumonie. Ainsi, de la physiothérapie respiratoire ne devrait pas être prescrite à cette patiente souffrant d'une pneumonie non compliquée, puisqu'elle n'en tirerait aucun avantage.

Référence : Yang M, Yan Y, Yin X, et al. Chest physiotherapy for pneumonia in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010, Issue 2. Art. No.: CD006338. DOI: 10.1002/14651858.CD006338.pub2.