

ARTICLES ORIGINAUX

Traitement invasif comparé à un traitement médical dans la maladie coronarienne du sujet âgé

Dans l'essai TIME (Trial of Invasive versus Medical therapy in Elderly patients), le pronostic fonctionnel de patients coronariens, âgés de 75 ans ou plus, après traitement invasif, était significativement meilleur à 6 mois que celui des patients du groupe traitement médical optimal, mais on observait une mortalité précoce légèrement plus élevée. Dans cette étude sur l'évolution à un an, Pfisterer et collaborateurs (voir article) ont trouvé que les améliorations de l'angor et de la qualité de vie comparées aux valeurs initiales se maintenaient dans les deux groupes de traitement, mais il n'y avait pas de différences significatives entre les groupes pour les symptômes, la qualité de vie ou les taux de décès ou d'infarctus du myocarde non fatal. Les taux d'hospitalisation pour symptômes non contrôlés et de revascularisation ultérieure pendant le suivi d'un an étaient significativement plus élevés dans le groupe du traitement médical. Dans un éditorial, Peterson (voir article) discute la façon d'approcher les décisions thérapeutiques chez les patients âgés coronariens.

VOIR PAGE 179

Effets indésirables médicamenteux chez les personnes âgées

L'utilisation de médicaments est fréquente chez les adultes de 65 ans ou plus; dans une enquête nationale récente, plus d'un tiers des adultes non institutionnalisés utilisaient 5 médicaments ou plus par semaine. Gurwitz et collaborateurs (voir article) ont mené une étude chez des patients Medicare pour évaluer l'incidence et les possibilités de prévenir les effets indésirables médicamenteux chez des personnes âgées dans un contexte ambulatoire. Au sein d'une cohorte de patients Medicare (30 397 personnes-années d'observation), 1 523 effets indésirables médicamenteux ont été mis en évidence (50,1 pour 1 000 personnes-années), dont 27,6% auraient pu être évités (13,8 pour 1 000 personnes-années). Dans un éditorial, Classen (voir article) souligne le risque que posent les traitements aux patients et met l'accent sur la nécessité des stratégies pour le diminuer.

VOIR PAGE 185

RAPPORT PRÉLIMINAIRE

Inhalation d'oxyde nitrique dans les crises vaso-obstructives de la drépanocytose

Les résultats de cet essai préliminaire, randomisé et contrôlé contre placebo, suggèrent que l'inhalation d'oxyde nitrique peut être bénéfique dans le traitement des crises vaso-obstructives chez les patients ayant une drépanocytose.

VOIR PAGE 193

BREF RAPPORT

La vaccination par le BCG et risque d'atopie

Il a été suggéré que l'exposition durant l'enfance au BCG avait un effet protecteur contre le développement des maladies allergiques, mais les preuves manquent. Krause et collaborateurs ont comparé la prévalence de l'atopie, déterminée par le dosage des IgE spécifiques contre des allergènes inhalés fréquents, chez des enfants âgés de 8 à 16 ans, au Groenland, ayant reçu un BCG, à la prévalence de l'atopie chez des enfants n'ayant pas reçu le vaccin. Le risque d'atopie chez les enfants ayant eu un BCG n'était pas significativement différent de celui des enfants n'ayant pas eu de BCG. Chez les enfants ayant reçu un BCG, l'âge au moment de la vaccination n'était pas associé au risque d'atopie.

VOIR PAGE 199

PAGES DU PRATICIEN

Gonarthrose chez un homme de 57 ans - Table ronde

Monsieur V, âgé de 57 ans, a une arthrose sévère du genou gauche, mais continue à pratiquer le cyclisme sur de longues distances. Lonner discute l'épidémiologie, l'histoire naturelle, les causes et le diagnostic de la gonarthrose, et les options thérapeutiques chirurgicales et non chirurgicales.

VOIR PAGE 208

La péricardite aiguë : concepts actuels et prise en charge clinique

VOIR PAGE 216

MISE À JOUR

Les infections transmises par transfusions : risques actuels et émergents

VOIR PAGE 220

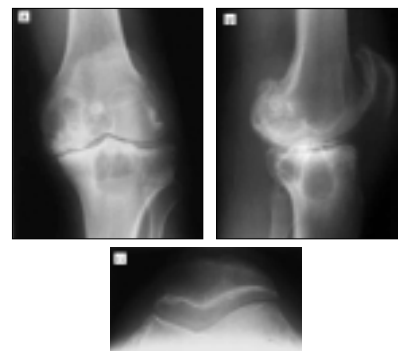
LA PAGE DU PATIENT - JAMA FRANÇAIS

Pour vos patients : Informations sur la gonarthrose

VOIR PAGE 223

Pour vos patients : Informations sur la péricardite aiguë

VOIR PAGE 224



INDEX DES ANNONCEURS

| | |
|---|----------------------|
| Tahor (Laboratoires Pfizer) | PAGE DE COUVERTURE 2 |
| Cialis (Laboratoires Lilly France) | PAGE DE COUVERTURE 3 |
| Chibro-Proscar (Laboratoires M.S.D Chibret) | PAGE DE COUVERTURE 4 |