

Malnutrition

Rates of malnutrition worldwide show no sign of decreasing. Pulfrey reviews the challenges of addressing this global public health problem.
See page 1837



Finbarr O'Reilly, Reuters

Malnutrition

Les taux de malnutrition dans le monde ne montrent aucun signe de recul. Pulfrey passe en revue les défis à relever pour s'attaquer à ce problème mondial de santé publique.

Voir page 1837



Rapid nutrition assessment survey DRC 1997 (MSF Archives)

Pulmonary hypertension following ibuprofen administration in a preterm infant

Patent ductus arteriosus (PDA) is one of the most common congenital abnormalities found in premature infants, and ibuprofen is used to induce PDA closure. Bellini and colleagues report a case of pulmonary hypertension in a preterm infant following ibuprofen therapy. In a related commentary, Lee reviews the measures needed by patients, doctors and regulatory bodies to respond to adverse reactions when new drugs are put on the market.

See pages 1843 and 1855

Hypertension pulmonaire suite à l'administration d'ibuprofène à un nouveau-né prématuré

La persistance du canal artériel (PCA) est une des anomalies congénitales les plus courantes chez les nouveau-nés prématurés, et l'on utilise de l'ibuprofène pour en provoquer la fermeture. Bellini et ses collaborateurs présentent un cas d'hypertension pulmonaire chez un nouveau-né prématuré à la suite d'une thérapie à l'ibuprofène. Dans un commentaire connexe, Lee passe en revue les interventions qui s'imposent afin de permettre aux patients, aux médecins et aux organismes de réglementation de réagir aux effets indésirables des nouveaux médicaments lancés sur le marché.

Voir pages 1843 et 1855

Self-managed oral anticoagulation therapy

Patient self-management of long-term oral anticoagulation therapy is an effective strategy in a number of clinical situations, but it is currently not a funded option in the Canadian health care system. Regier and colleagues compared the incremental cost and health benefits of self-management with those of physician management from the perspective of the Canadian health care payer over a 5-year period. Their findings suggest that self-management is a cost-effective strategy for those receiving continuing oral anticoagulation therapy.

See page 1847

Autogestion de la thérapie aux anticoagulants oraux

L'autogestion par le patient d'une thérapie de longue durée aux anticoagulants oraux est une stratégie efficace dans de nombreuses situations cliniques, mais ce n'est pas une option que finance actuellement le système de santé du Canada. Regier et ses collaborateurs ont comparé, sur cinq ans, l'augmentation des coûts et des avantages pour la santé de l'autogestion à ceux de la prise en charge par le médecin, du point de vue du payeur du système de santé du Canada. Leurs constatations indiquent que l'autogestion est une stratégie rentable dans le cas des personnes qui suivent une thérapie continue aux anticoagulants oraux.

Voir page 1847

CPGs — Who is right?

Clinical practice guidelines have great influence in treatment decisions, yet the various groups developing them may work under different mandates, resulting in different recommendations. Johnson and Edwards comment on recent debate on diabetes management, and call on influential groups to work within a common strategy.

See page 1856

Reducing the risk of SIDS

Sudden infant death syndrome (SIDS) is still the leading cause of postneonatal infant death in Canada and many other countries. Hunt and Hauck review the pathophysiology and epidemiology of SIDS as well as the interactions between environmental and genetic risk factors. They also discuss recent guidelines for reducing exposure to modifiable risk factors.

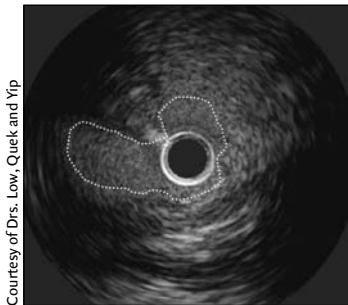
See page 1861

Analysis • Practice

People with **cardiac syndrome X** have symptoms and signs suggestive of myocardial ischemia, but their arteries appear normal on coronary angiography. Arroyo-Espliguero and Kaski explore possible causes, including the role of inflammation (page 1833).

Buprenorphine should soon be available in Canada as an additional treatment option to **methadone**. Srivastava and Kahan provide a practical guide to its use (page 1835).

A case report of a 21-year-old man with myocardial infarction complicating **Kawasaki disease** provides background to a review of the typical clinical presentation of this childhood disease and its long-term cardiac complications (page 1839).



Courtesy of Drs. Low, Quek and Yip

Les guides de pratique — qui a raison?

Les guides de pratique exercent une grande influence sur les décisions de traitement, mais les divers groupes qui les produisent peuvent avoir des mandats différents et produire des recommandations différentes. Johnson et Edwards commentent un débat récent sur la prise en charge du diabète et demandent aux groupes influents de se ranger derrière une stratégie commune.

Voir page 1856

Réduction du risque de mort subite du nourrisson

Le syndrome de mort subite du nouveau-né (SMSN) demeure la principale cause de mortalité chez les nouveau-nés au Canada et dans beaucoup d'autres pays. Hunt et Hauck passent en revue la pathophysiologie et l'épidémiologie du SMSN, ainsi que les interactions entre les facteurs de risque environnementaux et génétiques. Ils discutent aussi de guides récents portant sur la réduction de l'exposition aux facteurs de risque modifiables.

Voir page 1861

Analyse • Dans la pratique

Les personnes atteintes du **syndrome cardiaque X** présentent des symptômes et des signes indicateurs d'une ischémie du myocarde, mais leurs artères semblent normales à l'angiographie coronarienne. Arroyo-Espliguero et Kaski explorent des causes possibles, y compris le rôle de l'inflammation (page 1833).

La buprénorphine devrait être disponible bientôt au Canada comme traitement supplémentaire de substitution à la **méthadone**. Srivastava et Kahan présentent un guide pratique pour son utilisation (page 1835).

Une étude de cas au sujet d'un homme de 21 ans atteint de la **maladie de Kawasaki** compliquée par un infarctus du myocarde constitue la toile de fond d'une revue de la présentation clinique typique de cette maladie de l'enfance et de ses complications cardiaques à long terme (page 1839).