

## Clinical meaningfulness of anti-dementia therapy

Although cholinesterase inhibitors have produced statistically significant treatment effects, their clinical meaningfulness is disputed. Clinical meaningfulness can be assessed in part by how well an intervention meets the goals of treatment. Rockwood and colleagues report their findings from a clinical trial of galantamine in which they evaluated Goal Attainment Scaling (GAS) scores from assessments by clinicians and by patients or caregivers over a 4-month period. The clinicians, but not the patients or caregivers, observed significant gains in meeting goals in the galantamine group compared with the placebo group. In a related commentary, Kaduszkiewicz points out that, although the trial does not demonstrate the efficacy of galantamine, it does demonstrate the feasibility of using GAS as an outcome measure in clinical trials of anti-dementia drugs.

See pages 1099 and 1117



Corbis Canada

## Signification clinique d'une thérapie contre la démence

Même si les inhibiteurs de la cholinestérase ont produit des effets statistiquement significatifs, leur signification clinique est contestée. On peut évaluer la signification clinique en partie par la mesure dans laquelle une intervention atteint les buts du traitement. Rockwood et ses collaborateurs signalent leurs constatations à la suite d'une étude clinique portant sur la galantamine, au cours de laquelle ils ont évalué des scores établis suivant l'échelle d'atteinte des objectifs (EAO) à la suite d'évaluations effectuées par des cliniciens et des patients ou des soignants pendant quatre mois. Les cliniciens, mais non les patients ou les soignants, ont observé des gains importants dans l'atteinte des buts chez les sujets traités à la galantamine comparativement à ceux qui ont reçu le placebo. Dans un commentaire connexe, Kaduszkiewicz signale que même si l'étude ne démontre pas l'efficacité de la galantamine, elle indique qu'il est possible d'utiliser l'EAO comme mesure de résultats dans des études cliniques portant sur des médicaments contre la démence.

Voir pages 1099 et 1117

## The cost of a planned cesarean

The results of the well-known Term Breech Trial established that, for women with breech presentations at term, planned cesarean section is safer for infants than planned vaginal delivery. But which approach costs more, and by how much? The authors of the original clinical trial present a detailed cost analysis and show that the costs associated with elective cesarean section were, on average, lower than those associated with planned vaginal delivery. In a related commentary, Henderson and Petrou concur with the findings but point out the wide variability in unit costs: hourly costs of an operating theatre ranged from \$150 to \$1493.

See pages 1109 and 1118

## Brand-name price war?

Are newly patented, brand-name drugs competitively priced? Only when there are 4 or more competitors in the same therapeutic class, reports Lexchin in this commentary. The regulations of the Patented Medicine Prices Review Board (PMPRB) allow manufacturers of new drugs that offer no additional therapeutic benefit to price them up to the maximum price of existing medications in the same class. Altering the PMPRB pricing regulations for such drugs could lower prices.

See page 1120

## Le coût d'une césarienne planifiée

Les résultats de l'étude bien connue sur la présentation par le siège à terme ont démontré que chez les femmes dont le bébé se présente par le siège à la fin d'une grossesse à terme, une césarienne planifiée est plus sécuritaire pour le nouveau-né qu'un accouchement vaginal planifié. Or, quelle intervention coûte le plus cher et de combien? Les auteurs de l'étude clinique originale ont présenté une analyse détaillée des coûts et montrent qu'une césarienne électorale coûte en moyenne moins cher qu'un accouchement vaginal planifié. Dans un commentaire connexe, Henderson et Petrou acceptent les constatations, mais signalent que les coûts unitaires varient énormément : les coûts horaires d'un théâtre opératoire ont varié de 150 \$ à 1493 \$.

Voir pages 1109 et 1118

## Médicaments de marque : guerre de prix?

Le prix des médicaments de marque nouvellement brevetés est-il concurrentiel? Seulement lorsqu'il y a quatre concurrents ou plus dans la même catégorie thérapeutique, signale Lexchin dans ce commentaire. Le règlement du Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés (CEPMB) permet aux

## Cardiovascular disease and HeFH

Heterozygous familial hypercholesterolemia (HeFH) is an underrecognized cause of premature cardiovascular disease; early detection has the potential to save many lives. In their review, Yuan and colleagues point out that HeFH is not only relatively common but is easily treatable with LDL-C-lowering strategies. They describe approaches to clinical diagnosis and a case report of HeFH that was diagnosed subsequent to the patient's myocardial infarction.

See page 1124

## Analysis • Practice

Alexander and colleagues discuss why prioritization and discontinuation of **prescription medications** are important (page 1083). Malnick and colleagues present a case of a 31-year-old woman with a **patent ductus arteriosus** (page 1087). Hilal and colleagues review a study of whether pioglitazone prevents **macrovascular events** in patients with type 2 diabetes (page 1090). Norris and colleagues present a case of **recurrent meningitis** (page 1093).



Courtesy of Dr. David N. Juurlink

fabricants de nouveaux médicaments qui n'offrent pas d'avantages thérapeutiques supplémentaires de fixer leur prix au niveau du prix maximum des médicaments existants dans la même catégorie. En modifiant les règlements du CEPMB sur l'établissement du prix de ces médicaments, on pourrait faire baisser les prix.

Voir page 1120

## Maladie cardiovasculaire et HFHe

L'hypercholestérolémie familiale hétérozygote (HFHe) est une cause insuffisamment reconnue de maladie cardiovasculaire prématurée. La détection rapide pourrait sauver de nombreuses vies. Dans leur critique, Yuan et ses collaborateurs signalent que l'HFHe est non seulement assez courante, mais facile à traiter au moyen de stratégies de réduction du cholestérol LDL. Ils décrivent des façons d'aborder le diagnostic clinique et présentent un rapport de cas de HFHe diagnostiqué à la suite d'un infarctus du myocarde subi par le patient.

Voir page 1124

## Analyse • Dans la pratique

Alexander et ses collaborateurs décrivent pourquoi il importe d'établir des priorités et de cesser de prendre des **médicaments d'ordonnance** (page 1083). Malnick et ses collaborateurs relatent le cas d'une femme de 31 ans présentant une **persistance du canal artériel** (page 1087). Hilal et ses collaborateurs critiquent une étude visant à déterminer si la pioglitazone prévient les **événements macrovasculaires** chez les patients atteints de diabète de type 2 (page 1090). Norris et ses collaborateurs présentent un cas de **méningite récurrente** (page 1093).