

Drug interactions with warfarin

Delaney and colleagues document a 4–6-fold increase in the rate of gastrointestinal hemorrhage associated with the combined use of warfarin and antiplatelet agents. This real-world study of prescription data from general practices observed much higher rates of bleeding than those derived from a meta-analysis of randomized clinical trials. A commentary by Juurlink explains the main drug interactions with the anticoagulant warfarin. Also in this issue, Hughes and coauthors report a case that illustrates how protease inhibitors can affect warfarin metabolism.

See pages 347, 357 and 369



Alan King

Interactions médicamenteuses avec la warfarine

Delaney et ses collègues soulignent une augmentation de quatre à six fois du taux d'hémorragies gastro-intestinales associées à l'utilisation combinée de la warfarine et d'agents antiplaquettaires. Dans le cadre de cette étude en contexte réel des données sur les ordonnances provenant des pratiques de médecine générale, on a observé des taux de saignements beaucoup plus élevés que ce que révèlent les données dérivées d'une méta-analyse d'études cliniques randomisées. Un commentaire de Juurlink explique les principales interactions médicamenteuses avec

la warfarine anticoagulante. Également dans ce numéro, Hughes et ses coauteurs présentent un cas qui illustre comment les inhibiteurs de protéase peuvent influencer le métabolisme de la warfarine.

Voir pages 347, 357 et 369

Cesarean delivery and obstetrician type

Abenham and coauthors note a small but significant increase in the rate of cesarean sections when women are cared for by on-call obstetricians rather than their regular-care obstetricians. In a related commentary, Bell and Ray highlight the importance of ensuring smooth hand-offs between physicians.

See pages 352 and 372

Accouchement par césarienne et type d'obstétricien

Abenham et ses coauteurs remarquent une augmentation légère mais significative du taux de césariennes lorsque les femmes sont prises en charge par les obstétriciens de garde plutôt que par leur obstétricien régulier. Dans un commentaire connexe, Bell et Ray soulignent l'importance d'assurer des transferts sans heurts entre les médecins.

Voir pages 352 et 372

Urinary proteomics: present and future

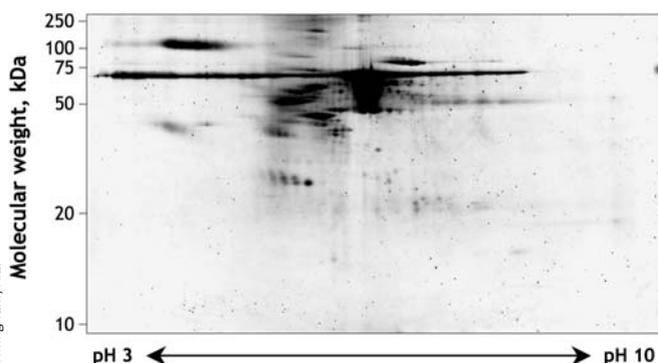
Urinalysis underpins the routine assessment of patients. Current methods of assessing urinary protein excretion do not discriminate between different forms of renal and extrarenal disease, but innovative urine proteomic studies are identifying novel urine proteins that may prove useful for diagnosis and monitoring of both renal and systemic diseases. Barratt and Topham summarize currently available methods for urinary protein analysis and describe newer approaches to identifying urinary biomarkers.

See page 361

La protéomique urinaire : aujourd'hui et demain

L'analyse d'urine est à la base de l'examen de routine des patients. Les méthodes actuelles d'évaluation de l'excrétion de protéines urinaires ne font pas la différence entre les différentes formes de maladies rénales et extrarénales. Cependant, les analyses protéomiques novatrices de l'urine permettent de déceler de nouvelles protéines et pourraient s'avérer utiles pour le diagnostic et le suivi des maladies rénales et systémiques. Barratt et Topham résumant les méthodes actuelles d'analyse des protéines urinaires et décrivent des approches plus récentes du dépistage des biomarqueurs urinaires.

Voir page 361



Courtesy of Jan Novak, G. Robinson, H. Kim and Bruce A. Julian, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, Ala.

Practice

Two case reports of **acquired hemophilia A** illustrate some of the challenges in managing this rare condition (page 339, page 341).

In *Clinical Vistas*, Leung and colleagues alert physicians to the symptoms of **tungiasis** in returning travellers (page 343).



Dans la pratique

Deux rapports de cas sur l'**hémophilie A acquise** illustrent certains des problèmes associés à la gestion de cette maladie rare (page 339, page 341).

Dans *Clinical Vistas*, Leung et ses collègues sensibilisent les médecins aux symptômes de la **tungose** chez les voyageurs de retour au pays (page 343).



Dear reader, can you spare a few minutes?

Our annual *CMAJ* readership survey begins August 1, 2007. By telling us a little about who you are and what you think of *CMAJ*, you'll help us pave our way to an even better journal. To take the survey now, go to www.cmaj.ca/survey — Paul C. Hébert

Chers lecteurs et lectrices, pourriez-vous nous accorder quelques minutes?

Le sondage annuel auprès des lecteurs du *JAMC* débute le 1^{er} août, 2007. En nous parlant un peu de vous et de ce que vous pensez du *JAMC*, vous nous aiderez à améliorer encore le journal. Pour répondre au sondage maintenant, allez à www.cmaj.ca/survey — Paul C. Hébert