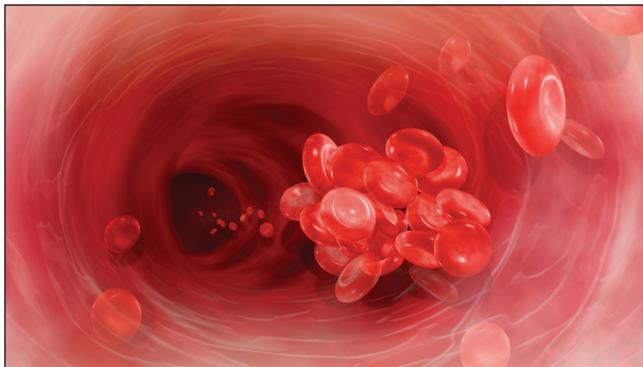


Arrêt des anticoagulants après une thromboembolie non provoquée

Les femmes qui présentent un facteur de risque de 0 ou 1 peuvent cesser sans danger de prendre des anticoagulants oraux après 6 mois de traitement après une première thromboembolie veineuse non provoquée. C'est la conclusion qu'ont tirée Rodger et ses collaborateurs d'une étude de cohorte prospective multicentrique qui a porté sur 646 participants. Les facteurs de risque étaient l'hyperpigmentation, l'œdème ou la rougeur de l'une ou l'autre des 2 jambes, une concentration de D-dimères de $\geq 250 \mu\text{g/L}$, un indice de masse corporelle de $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ et un âge de ≥ 65 ans. **Voir Recherche, page 417**



Rob Gentile / iStockphoto.com

Dans un commentaire relié, Kearon affirme que la préférence des patients après qu'on leur a expliqué les risques et les avantages du traitement devrait aussi avoir un effet sur la durée de celui-ci. **Voir Commentaire, page 401**

Cholestérol, cancer et diabète

Des concentrations faibles et des concentrations élevées de cholestérol à lipoprotéine de basse densité (LDL) sont toutes deux associées à un risque accru de cancer chez les patients atteints de diabète de type 2. Yang et ses collaborateurs ont découvert ce lien en V dans un sous-groupe de 3800 patients atteints de diabète et ne prenant pas de statines. **Voir Recherche, page 427**

Il faudra tenir compte de facteurs confusionnels comme les indications relatives à l'utilisation des statines, les habitudes de vie et la situation socioéconomique dans la recherche de liens entre les concentrations élevées de cholestérol LDL et le risque de cancer, affirment Ding et Hu dans un commentaire relié. **Voir Commentaire, page 403**

Avertissements d'effets indésirables graves

Des avertissements réglementaires ont ralenti la croissance de l'utilisation des antipsychotiques atypiques chez les patients âgés atteints de démence, mais ils n'ont pas réduit le taux global de prescription de ces médicaments. Valiyeva et ses collaborateurs ont tiré cette conclusion d'une analyse des données sur les demandes de remboursement de frais d'ordonnance d'antipsychotiques atypiques et classiques avant et après la diffusion de 3 avertissements réglementaires. Ils préconisent des interventions plus efficaces afin d'améliorer la sécurité des médicaments après la mise en marché. **Voir Recherche, page 438**

Des avertissements sur les soins de santé ne produisent pas l'effet souhaité parce qu'ils n'ont pas fourni aux médecins de renseignements sur l'efficacité et la sûreté de traitements de remplacement, affirme Katz dans un commentaire relié. **Voir Commentaire, page 405**

Couleur des yeux

La chronique «Teaching case» présente le cas d'une femme de 35 ans qui a les yeux de couleurs différentes et une miose de l'œil gauche. **Voir Dans la pratique, page 447**



Couleur de l'urine

Qu'est-ce qui colore en violet l'urine d'un homme de 58 ans qui a un cathéter à demeure? **Voir Images cliniques, page 491**

Sécurité des patients

Le mouvement de la sécurité des patients pourrait fournir la raison d'être et la justification d'un système d'indemnisation sans égard à la responsabilité. **Voir Actualités, page 407**

Sécurité des médicaments d'ordonnance

Santé Canada a investi 1 million de dollars dans un réseau de recherche indépendant afin d'étudier la sécurité des médicaments d'ordonnance. Est-ce assez? **Voir Actualités, page 412**