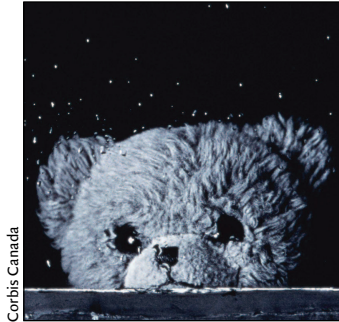


## Treating major depression in children and adolescents

Major depressive disorder can affect up to 10% of adolescents. Cheung and colleagues review the evidence on the efficacy and safety of antidepressants in pediatric patients and assess how methodologic differences between studies may have contributed to the variation in safety outcomes reported. They also make clinical recommendations based on their findings.

See page 193



Corbis Canada

## Traitement de la dépression majeure chez les enfants et les adolescents

Le trouble dépressif majeur peut toucher jusqu'à 10 % des adolescents. Cheung et ses collaborateurs passent en revue les données sur l'efficacité et l'innocuité d'antidépresseurs chez des patients en pédiatrie et évaluent dans quelle mesure des différences au niveau de la méthodologie peuvent avoir contribué à la variation des résultats déclarés sur l'innocuité. Ils formulent aussi des recommandations cliniques fondées sur leurs constatations.

Voir page 193

## Sulfonylureas and mortality in type 2 diabetes

Researchers identified almost 6000 patients starting oral anti-diabetic therapy and compared rates of death by class of drug. They found that higher daily doses of first-generation sulfonylureas and glyburide were associated with increased mortality. Metformin did not show the same dose-response relation. In a related commentary, Bell discusses these findings in the context of ongoing debate in this area and provides prescribing options for physicians.

See pages 169 and 185

## Les sulfonylurés et la mortalité chez les personnes qui ont le diabète de type 2

Des chercheurs ont trouvé presque 6000 patients qui commencent une thérapie aux antidiabétiques oraux et ont comparé les taux de mortalité selon la catégorie de médicaments. Ils ont constaté qu'il y avait un lien entre des doses quotidiennes plus élevées de sulfonylurés de première génération et de glyburide et un taux de mortalité plus élevé. La metformine ne produisait pas le même rapport dose-réponse. Dans un commentaire connexe, Bell discute de ces constatations dans le contexte du débat en cours dans ce domaine et offre aux médecins des options sur le plan des ordonnances.

Voir pages 169 et 185

## Medical care and income

Most developed countries aim to ensure equitable access to health care. Researchers found that in 21 countries, the distribution of specialist care favoured the wealthy, particularly in the United States and Mexico. In a related commentary, Hurley and Grignon focus on the study's findings for Canada and their policy implications.

See pages 177 and 187

## Soins médicaux et revenu

La plupart des pays industrialisés visent à assurer un accès équitable aux soins de santé. Les chercheurs ont constaté que dans 21 pays, la répartition des soins des spécialistes favorisait les nantis, particulièrement aux États-Unis et au Mexique. Dans un commentaire connexe, Hurley et Grignon concentrent leur attention sur les résultats de l'étude pour le Canada et leurs répercussions sur les politiques.

Voir pages 177 et 187

## Equitable access to treatments for rare diseases

None of the new therapies for rare diseases submitted to the Canadian Common Drug Review has been recommended for reimbursement on provincial drug plans. Clarke examines the limitations of the current drug review process and suggests changes that might be made to ensure equitable access to therapy for rare diseases.

See page 189

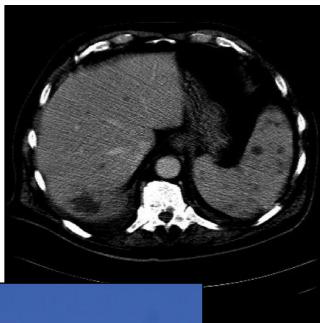
## Accès équitable aux traitements dans le cas de maladies rares

On n'a recommandé le remboursement par les régimes provinciaux d'assurance-médicaments d'aucun des nouveaux traitements contre des maladies rares soumis au Programme commun d'examen des médicaments du Canada. Clarke analyse les limites du processus actuel d'étude des médicaments et suggère des changements qui pourraient assurer un accès équitable aux traitements contre des maladies rares.

Voir page 189

## Analysis • Practice

An update on **TNM cancer staging** is provided by Brierley (page 155). Katzmarzyk and Mason discuss the prevalence of class I, II and III **obesity** in Canada (page 156). Barnard and Friedman describe a case of stunted growth caused by a **craniopharyngioma** (page 159). In the second article in the series on global public health, Murray examines **malaria control** (page 161). Schattner and colleagues describe the steps that led them to a diagnosis of primary **angiosarcoma of the spleen** (page 163).



CDC

## Analyse • Dans la pratique

Brierley (page 155) présente une mise à jour sur la classification **TNM du cancer**. Katzmarzyk et Mason discutent de la prévalence de l'**obésité** des classes I, II et III au Canada (voir page 156). Barnard et Friedman décrivent un cas de croissance retardée causée par un **craniopharyngiome** (page 159). Dans un deuxième article de la série qui porte sur la santé publique mondiale, Murray analyse la lutte contre le **paludisme** (page 161). Schattner et ses collaborateurs décrivent les étapes qu'ils ont suivies pour diagnostiquer un **angiosarcome primitif de la rate** (page 163).