

Characteristics of women who undergo repeat induced abortion

Many studies of repeat abortion are 20 to 30 years old and are based on data collected when abortion was a newly decriminalized procedure, and existing studies of correlates of repeat abortion have not taken into account a range of characteristics known to influence women's reproductive health outcomes. To fill this gap, Fisher and colleagues used a 65-item self-report questionnaire to survey a consecutive series of women presenting for induced abortion. They found that women undergoing repeat induced abortion were more likely to have a history of sexual abuse or sexual violence compared with women presenting for a first abortion. Increased age, oral contraceptive use, having given birth and physical abuse by a male partner were more frequent characteristics of these women. These findings raise the question of whether to screen women presenting for an induced abortion

for a history of abuse. In an accompanying commentary, Phillips considers the link between victimization and unplanned pregnancy. Pointing out that a paradoxical effect of the demise of abortion committees may be a reduced awareness of the circumstances of women seeking abortion, she recommends that all women patients be screened for exposure to violence.

See pages 637 and 653



Conibus Canada

Caractéristiques des femmes qui subissent plus d'une interruption de grossesse

Un grand nombre des études portant sur l'avortement répété remontent à 20 ou 30 ans et sont fondées sur des données recueillies à une époque où l'avortement était une intervention récemment décriminalisée, et les études existantes des facteurs de corrélation de l'avortement répété n'ont pas tenu compte d'un éventail de caractéristiques dont on connaît l'incidence sur l'état de la santé reproductive des femmes. En vue de combler cette lacune, Fisher et ses collaborateurs ont eu recours à un questionnaire par auto-déclaration en 65 points pour interroger une série consécutive de femmes qui se sont présentées pour subir une interruption volontaire de grossesse. Ils ont constaté que les femmes qui subissent plus d'une interruption volontaire de grossesse étaient plus susceptibles d'avoir été victimes d'abus sexuel ou de violence sexuelle que les femmes en quête d'un premier avortement. Les caractéristiques les plus courantes chez ces femmes étaient l'âge plus élevé, l'utilisation de contraceptifs oraux, au moins un accouchement et de la violence physique perpétrée par le conjoint. Ces constatations soulèvent une question : faudrait-il interroger les femmes qui se présentent pour obtenir une interruption volontaire de grossesse en vue de reconnaître les victimes d'abus? Dans un commentaire connexe,

Phillips examine le lien entre la victimisation et les grossesses non planifiées. Tout en signalant que paradoxalement, la disparition des comités sur l'avortement pourrait avoir conduit à une moindre conscience de la situation des femmes en quête d'un avortement, elle recommande que l'on interroge toutes les patientes pour repérer les cas de violence.

Voir pages 637 et 653

Staffing levels in not-for-profit and for-profit long-term care facilities

Amid the ongoing debate about the advantages and disadvantages of for-profit health care delivery, McGregor and colleagues examined staffing ratios for direct-care and support staff in publicly funded not-for-profit and for-profit nursing homes in British Columbia. They found that not-for-profit facility ownership is associated with higher staffing levels, which suggests that public money purchases fewer direct-care and support staff hours per resident-day in for-profit long-term care facilities than in not-for-profit facilities. However, it remains to be seen whether these differences in staffing levels translate into different health outcomes among residents of those facilities.

See page 645

Niveaux des effectifs dans les établissements de soins de longue durée sans but lucratif et à but lucratif

Au cœur du débat en cours sur les avantages et les inconvénients de la prestation de soins de santé à but lucratif, McGregor et ses collaborateurs ont examiné les ratios de dotation en personnel de soins directs et de soutien dans des foyers de soins infir-

miers sans but lucratif et à but lucratif financés par l'État en Colombie-Britannique. Ils ont constaté dans les établissements sans but lucratif des niveaux d'effectifs plus élevés, ce qui semble indiquer que les fonds publics permettent d'obtenir moins d'heures de services de soins directs et de soutien par jour/résident dans les établissements de soins de longue durée à but lucratif que dans les établissements sans but lucratif. Néanmoins, il reste à voir si ces différences au chapitre des niveaux d'effectifs se traduisent par différents résultats pour la santé des résidents de ces établissements.

Voir page 645

Assessing heterogeneity in meta-analyses: tips for EBM learners

In the fourth article of our series on evidence-based medicine, Hatala and colleagues present an approach to evaluating potentially important differences, or heterogeneity, in the results of individual studies being considered for a meta-analysis. Readers will learn what heterogeneity is, why it is important, how to assess it and how to use it — and will find systematic reviews and meta-analyses more transparent as a result.

See page 661

L'évaluation de l'hétérogénéité dans les méta-analyses : introduction à la médecine factuelle

Dans le quatrième article de notre série sur la médecine factuelle, Hatala et ses collaborateurs présentent une méthode d'évaluation des différences susceptibles d'être importantes parmi les résultats de diverses études envisagées pour inclusion dans une méta-analyse, c'est-à-dire de l'hétérogénéité. Les lecteurs apprendront ce qu'est l'hétérogénéité, pourquoi il s'agit d'un concept important, et comment l'évaluer et l'utiliser — et constateront ensuite que les examens systématiques et les méta-analyses ont gagné en limpidité.

Voir page 661

In Synopsis

Semplicini and Calò discuss the factors involved in administering antihypertensive drugs after **acute ischemic stroke** (page 625).

Loock and colleagues present the pivotal role of family physicians in relation to **fetal alcohol spectrum disorder** (page 628).

Weir describes a US tool that helps people collect their **family health histories**, which aids in identifying patients at increased risk for common chronic diseases (page 631).

Diagnosis by observation is possible in a case presented in Clinical Vistas of an elderly woman with **orbital apex syndrome** (page 632).

Meneilly reviews a study on whether elderly patients should receive treatment for subclinical **hypothyroidism** (page 633).

Synopsis

Semplicini et Calò analysent les facteurs qui influencent l'administration d'antihypertenseurs suite à un **accident ischémique cérébral aigu** (page 625).

Loock et ses collaborateurs traitent du rôle central des médecins de famille dans le contexte de l'ensemble des **troubles causés par l'alcoolisation fœtale** (page 628).

Weir décrit un outil américain qui aide les gens à recueillir des renseignements sur les **antécédents médicaux de leur famille** et qui contribue du coup à reconnaître les patients courant à risque accru de contracter une maladie chronique courante (page 631).

Perspectives cliniques présente le cas d'une femme âgée atteinte du **syndrome de l'apex orbitaire** dont il est possible d'établir le diagnostic par observation (page 632).

Meneilly passe en revue une étude qui s'interroge sur l'administration à des patients âgés d'un traitement contre l'**hypothyroïdie sous-clinique** (page 633).



Digital Stock