Highlights of this Issue · Dans ce numéro

Can we improve the survival of tuberculosis patients?

As the incidence of tuberculosis in Canada declines, so too does the experience of physicians with this disease. What impact will this have on patient survival? Khan and colleagues looked at cases of active TB reported in Toronto over 3 years and found 2 modifiable factors that influenced all-cause mortality: use of directly observed therapy and physician experience with tuberculosis. In a related commentary, Long points out the changing demographics of patients with TB in Canada.

See pages 749 and 759

Zephyr/Science Photo Library

Pouvons-nous améliorer la survie des personnes atteintes de tuberculose?

À mesure que l'incidence de la tuberculose au Canada diminue, de même en est il de l'expérience des médecins face à cette maladie. Quelle incidence cela aura-t-il sur la survie des patients? Khan et ses collègues ont examiné des cas de TB active signalés à Toronto au cours des trois dernières années et ont constaté que deux facteurs modifiables influençaient la mortalité, toutes causes confondues : l'utilisation d'une thérapie directement observée et l'expérience du médecin devant la tuberculose. Dans un commentaire connexe, Long nous signale les nouvelles caractéristiques démographiques des patients atteints de TB au Canada.

Voir pages 749 et 759

Proton pump inhibitors and the risk of *Clostridium difficile*-associated disease

The association between the use of proton pump inhibitors and the risk of *Clostridium difficile*-associated disease (CDAD) is controversial. In this study, Dial and colleagues challenge their earlier claim of an association between the use of these drugs and the development of community-acquired CDAD by re-examining the data, this time using the receipt of oral vancomycin therapy as a proxy for community-acquired CDAD. In a related commentary, Cunningham reviews the polarized debate around the pathogenesis of CDAD and highlights the need for a randomized interventional study to assess proton pump inhibitor use and risk of CDAD.

See pages 745 and 757

Les inhibiteurs de la pompe à protons et le risque de maladie associée à *Clostridium difficile*

L'association entre l'utilisation d'inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) et le risque de maladie associée à *Clostridium difficile* (MACD) est controversée. Dans cette étude, Dial et ses collègues remettent en question l'association qu'ils avaient antérieurement établie entre l'emploi de ces médicaments et le développement d'une MACD d'origine communautaire, en réexaminant les données mais cette fois en utilisant une thérapie orale à la vancomycine au lieu d'une MACD d'origine communautaire. Dans un commentaire connexe, Cunningham examine le débat polarisé portant sur la pathogenèse de la MACD et souligne le besoin de mener une étude randomisée sur le terrain pour évaluer l'utilisation des IPP et le risque de MACD.

Voir pages 745 et 757

Interdisciplinary research in the health sciences in Canada: a meeting of minds

Brought together by the newly formed Canadian Academy of Health Sciences (CAHS), leaders of the 6 health sciences disciplines review the environment for conducting interdisciplinary health research in Canada. They find that although much progress has been made, health researchers still experience some barriers to interdisciplinary research. In a related commentary, Armstrong discusses the recommendations made and the need for the CAHS.

See pages 761 and 763

La recherche interdisciplinaire en sciences de la santé au Canada : une rencontre des esprits

Réunis par la nouvelle Académie canadienne des sciences de la santé (ACSS), des dirigeants des six disciplines des sciences de la santé examinent le milieu propice à la recherche interdisciplinaire en santé au Canada. Même si beaucoup de progrès ont été réalisés, ils constatent que les chercheurs en santé sont toujours confrontés à des obstacles à la recherche interdisciplinaire. Dans un commentaire connexe, Armstrong examine les recommandations formulées et le besoin de l'ACSS.

Voir pages 761 et 763

© 2006 CMA Media Inc. or its licensors

Highlights of this Issue · Dans ce numéro

Analysis • Practice

Narayan and colleagues analyze the costs and likely benefits of implementing different types of **diabetes care** in developing countries (page 733).

Au describes the case of a 1-year-old girl with **recurrent meningitis** that was eventually discovered to be due to an occult spinal lesion. The author emphasizes the need to examine a newborn's back for signs that might suggest an underlying spinal defect (page 737).

In this issue's Clinical Vistas Briefs, readers are asked to diagnose a drum-stick–like **congenital lesion** in the umbilical region of a newborn; **acute monoarthritis** in the toe of a patient with a history of gout; and 2 gradually enlarging **asymptomatic skin lesions** on the thigh of an otherwise healthy elderly man (page 739).

Analyse • Dans la pratique

Narayan et ses collègues analysent les coûts et avantages vraisemblables d'offrir différents types de **soins pour le diabète** dans les pays en développement (page 733).

Au décrit le cas d'une fillette d'un an affligée d'**une méningite récurrente** dont l'origine a été en bout de ligne retracée à un traumatisme médullaire occulte. L'auteur insiste sur le besoin d'examiner le dos des nouveau-nés pour y découvrir les signes d'un trouble médullaire sous-jacent (page 737).

Dans la chronique Images cliniques de ce numéro, on demande aux lecteurs de diagnostiquer **une lésion congénitale** en forme de pilon dans la région ombilicale d'un nouveau-né, **une monoarthrite** aiguë dans l'orteil d'un patient ayant des antécédents de goutte, et deux **lésions cutanées asymptomatiques** grandissantes sur la cuisse d'un homme âgé autrement en bonne santé (page 739).

Online manuscript submissions and peer review

NOW AVAILABLE AT *CMAJ*

http://mc.manuscriptcentral.com/cmaj