

Methadone use and ethnic background

Methadone maintenance therapy is one of the most effective treatments for heroin addiction. Wood and colleagues investigate whether ethnic background influences the rate of methadone use among a cohort of injection drug users in Vancouver. They found that Aboriginal participants had a lower rate of methadone use compared with non-Aboriginal participants.

See page 37



istockphoto

Canada lags behind in the use of implants to prevent sudden cardiac death

A study from the Ottawa Heart Institute by Birnie and colleagues finds that implantation rates in Canada for implantable cardioverter defibrillators into survivors of cardiac arrest are increasing, but are lower than those in the United States. In a related commentary, Simpson examines the reasons behind the notable underuse of this therapy.

See pages 41 and 49

Universal health insurance: Is it sustainable?

Two commentaries look at the future of universal health insurance in Canada. Dhalla argues that Canada will benefit from a sustainability paradox, whereby universal health care is sustainable despite increasing expenditures. Béland examines how the use of a variety of data on the costs of health care influences the conclusions, creating “the myth of the unsustainability of universal health insurance.”

See pages 51 and 54

L'utilisation de la méthadone et l'origine ethnique

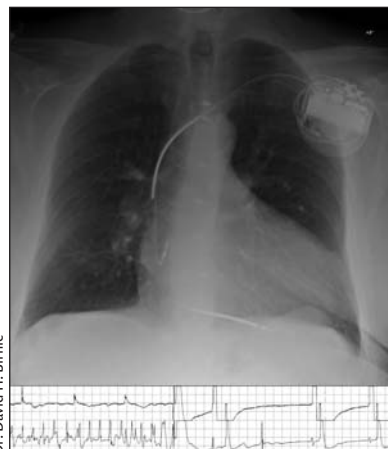
La thérapie d'entretien à la méthadone est un des traitements les plus efficaces contre l'héroïnomanie. Wood et ses collaborateurs cherchent à déterminer si l'origine ethnique a une influence sur le taux d'utilisation de la méthadone dans une cohorte d'utilisateurs de drogues injectables à Vancouver. Ils ont constaté que le taux d'utilisation de la méthadone était moins élevé chez les participants autochtones que chez les non-Autochtones.

Voir page 37

Le Canada a du retard dans l'utilisation des implants pour prévenir la mort cardiaque subite

Une étude réalisée à l'Institut de cardiologie d'Ottawa par Birnie et ses collaborateurs révèle que les taux d'implantation de défibrillateurs internes chez des survivants d'un arrêt cardiaque sont à la hausse, mais demeurent plus bas que ceux des États-Unis. Dans un commentaire connexe, Simpson analyse les raisons qui sous-tendent la sous-utilisation notable de ce traitement.

Voir pages 41 et 49



L'assurance-maladie universelle est-elle viable?

Deux commentaires portent sur l'avenir de l'assurance-maladie universelle au Canada. Dhalla soutient que le Canada bénéficiera d'un paradoxe de la viabilité selon lequel les soins de santé universels sont viables en dépit de la montée des dépenses. Béland cherche à déterminer comment l'utilisation de diverses données sur les coûts des soins de santé influence les conclusions, créant ainsi «le mythe de la non-viabilité de l'assurance-maladie universelle».

Voir pages 51 et 54

Practice

Typhoid fever: In this teaching case report, Szakacs and McCarthy describe a case of typhoid fever acquired at an all-inclusive resort and discuss the difficulty in making the diagnosis and the complications that this infectious disease can present (page 29).

After an uneventful labour and delivery, a woman with chest pain is found via a chest CT scan to have **postpartum pneumomediastinum** (Hamman's syndrome) (page 32).

In this issue's Public Health column, Singh and colleagues describe a recent outbreak of **congenital syphilis** in Alberta. The authors discuss the risk of transmission from mother to child, with recommendations for screening and management (page 33).



Dans la pratique

Typhoïde : dans ce rapport de cas d'enseignement, Szakacs et McCarthy décrivent un cas de typhoïde contractée dans un centre de villégiature tout compris et discutent de la difficulté à poser le diagnostic ainsi que des complications que peut entraîner cette maladie infectieuse (page 29).

Après un travail et un accouchement sans problème, on constate à la suite d'une TDM du thorax qu'une femme qui a des douleurs thoraciques a un **pneumomédiastin postpartum** (syndrome de Hamman) (page 32).

Dans la chronique Santé publique de ce numéro, Singh et ses collaborateurs décrivent une récente éclosion de **syphilis congénitale** en Alberta. Les auteurs discutent du risque de transmission de la mère à l'enfant et formulent des recommandations sur le dépistage et la prise en charge (page 33).



**Online manuscript
submission and
peer review
available for *CMAJ***

<http://mc.manuscriptcentral.com/cmaj>