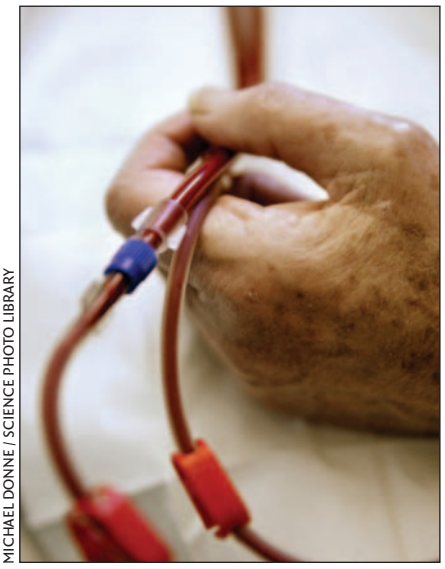
Age, distance and survival among patients receiving dialysis

In a retrospective cohort study of data from the Canadian Organ Replacement Register, Jassal and colleagues found that survival among 14 512 elderly patients who began dialysis between 1990 and 1999 improved over time, despite increasing comorbidity. In a separate retrospective cohort study of data from the same registry for 18 722 patients who were receiving hemodialysis, Tonelli and colleagues found that death from all causes and from infectious causes increased proportionally with increasing distance between a patient's residence location and their attending nephrologist. In a related commentary, Foley discusses factors that should be considered when interpreting the results of these 2 studies.

See pages 1033, 1039 and 1055



MICHAEL DONNE / SCIENCE PHOTO LIBRARY

Âge, distance et survie chez les patients en dialyse

Au cours d'une étude de cohorte rétrospective portant sur des données tirées du Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes, Jassal et ses collaborateurs ont constaté que la survie chez 14 512 patients âgés qui ont commencé à recevoir de la dialyse entre 1990 et 1999 s'était améliorée au fil du temps, en dépit d'une comorbidité croissante. Au cours d'une étude de cohorte rétrospective distincte portant sur des données tirées du même registre et représentant 18 722 patients en hémodialyse, Tonelli et ses collaborateurs ont constaté que la mortalité découlant de toutes les causes et de causes infectieuses augmentait proportionnellement avec la distance entre le lieu de résidence du patient et le lieu où était situé son néphrologue traitant. Dans un commentaire connexe, Foley discute de facteurs à prendre en compte dans l'interprétation des résultats de ces deux études.

Voir pages 1033, 1039 et 1055

Poverty and human development

Our special issue on poverty and human development is part of a global initiative, coordinated by the Council of Science Editors (www.councilscienceeditors.org/). More than 200 science journals will simultaneously publish papers on this topic of worldwide interest, in order to raise awareness and stimulate research into poverty and human development.

In this issue's Editorial, Attaran and colleagues criticize the approach taken by developed countries toward combating global poverty. They also outline an agenda for change and urge physicians to dedicate their time to the fight against global poverty.

Amir Attaran

Pauvreté et développement humain

Notre numéro spécial sur la pauvreté et la développement humain s'inscrit dans le contexte d'une initiative mondiale coordonnée par le Council of Science Editors (www.councilscienceeditors.org/). Plus de 200 journaux scientifiques publieront simultanément des communications sur ce sujet d'intérêt mondial afin de le faire mieux connaître et de stimuler la recherche sur la pauvreté et le développement humain.

Dans l'éditorial de ce numéro, Attaran et ses collaborateurs critiquent l'approche suivie par les pays industrialisés dans la lutte à la pauvreté dans le monde. Ils proposent aussi un programme de changement et exhortent les médecins à consacrer bénévolement leur temps à la lutte contre la pauvreté dans le monde.

Dans un commentaire, Jha et Chen discutent de moyens pratiques de s'attaquer à quatre sources de maladies chroniques dans les pays asiatiques. Butler-Jones décrit les activités de l'Agence de la santé publique du Canada qui portent sur la santé, le mieux-être et la réussite dans des communautés étrangères. Turnbull et ses collaborateurs décrivent les problèmes auxquels font face les sans-abri qui veulent avoir accès au système de santé.

La section Nouvelles au complet est consacrée à des articles sur la pauvreté et le développement humain, y compris un article sur la situation alarmante des Autochtones du nord du

© 2007 Canadian Medical Association or its licensors

A commentary by Jha and Chen discusses practicable interventions to address 4 sources of chronic disease in Asian countries. Butler-Jones describes activities of the Public Health Agency of Canada that address the health, well-being and success of communities outside Canada's borders. Turnbull and colleagues describe the problems faced by homeless people in accessing the health care system.

The entire News department is devoted to articles about poverty and human development, including an article about the dire circumstances of Aboriginal people in northern Canada, an expanded Dispatches section with 3 contributions from the front line and an article highlighting myriad international organizations that are looking for physician volunteers.
See pages 999, 1013, 1059, 1063 and 1065

Parliamentarians' knowledge of and attitudes toward health research

In this special report, Clark and colleagues surveyed 101 of 308 Canadian Members of Parliament or their senior aides and found that most were poorly informed about health research activities, benefits and costs in Canada. In a related commentary, Paige draws a parallel between the knowledge gaps of political decision-makers and inadequate support of research hospitals.
See pages 1045 and 1057

Practice

In this Public Health column, Langley highlights the 2 major changes in the **immunization recommendations** for the 2007/08 influenza season. Also in this section, a patient information sheet about influenza and the influenza vaccine is provided (pages 1025 and 1028).

In this issue's **Clinical Vistas Briefs**, readers are asked to examine computed tomography scans to identify the reason for acute and chronic chest pain in a 60-year-old woman; spot the cause of fever, dysuria and left-flank pain in an 87-year-old woman; and determine the cause of nausea, vomiting, lower back pain and acute renal failure in a 47-year-old woman (page 1027).

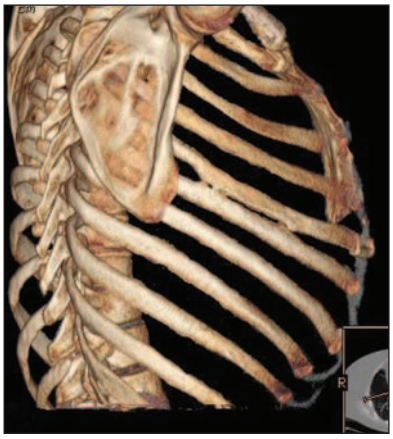
Canada. Une section *Dispatches* élargie présente trois contributions des premières lignes et un article sur la multitude d'organismes internationaux à la recherche de médecins bénévoles.
Voir pages 1003, 1013, 1059, 1063 et 1065

Connaissances et attitudes des parlementaires au sujet de la recherche en santé

Dans ce rapport spécial, Clark et ses collaborateurs ont interrogé 101 des 308 députés canadiens ou leurs adjoints principaux et ils ont constaté que la plupart étaient mal informés des activités de recherche en santé, de leurs avantages et de leurs coûts au Canada. Dans un commentaire connexe, Paige établit un parallèle entre le manque de connaissances chez les décideurs politiques et l'appui insuffisant accordé aux hôpitaux de recherche.
Voir pages 1045 et 1057

Dans la pratique

Dans la chronique Public Health, Langley souligne les deux principaux changements apportés aux **recommandations sur l'immunisation** pour la saison de grippe 2007–2008. Cette section présente aussi un feuillet d'information pour les patients au sujet de la grippe et du vaccin antigrippal (pages 1025 et 1028).



Dans **Clinical Vistas Briefs** de ce numéro, on demande aux lecteurs d'examiner des clichés de tomodensitométrie pour déterminer la cause d'une douleur aiguë et chronique à la poitrine chez une femme de 60 ans, la cause d'une fièvre, d'une dysurie et d'une douleur du côté gauche chez une femme de 87 ans, et la cause de nausées, de vomissements, d'une lombalgie et d'une insuffisance rénale aiguë chez une femme de 47 ans (page 1027).