

## Good news about hypertension

The management of hypertension has improved markedly in Ontario, Canada, although its prevalence is still high among older people. This is the finding of a community-based, cross-sectional study by Leenen and colleagues that used direct observation. In 2006, 21% of 2551 adult Ontario residents participating in the study had hypertension, defined as systolic blood pressure of 140 mm Hg or more, diastolic pressure of 90 mm Hg or more, or treatment with an antihypertensive medication. Of these individuals, 66% had their blood pressure treated and controlled. In comparison, between 1986 and 1992, 22% of adult Canadians had hypertension, but only 16% of them had their blood pressure treated and controlled.

See page 1441

## More news about hypertension

The prevalence of hypertension in adults in Ontario has increased from 153 per 1000 in 1995 to 245 per 1000 in 2005, a relative increase of 60%, as found by Tu and colleagues, who studied a population-based cohort using linked administrative and billing data. This increase is higher than that projected from global estimates published in 2000.

In another study, Tu and colleagues report that mortality among adults with hypertension decreased by 15.5% between 1995 and 2005. They speculate that this is partly because of improved detection and control of blood pressure. This decrease in mortality is one reason for the observed increase in the prevalence of hypertension in this population.

See pages 1429 and 1436

## Stun guns and the heart

Stun guns deliver a short electrical pulse of high-voltage current to incapacitate the target. But do they stimulate the heart? Nanthakumar and colleagues review the literature and find some evidence that suggests they may.

In our lead editorial, Stanbrook wryly observes that users of tasers have medicalized their use.

See pages 1451 and 1401

## Nouvelles au sujet de l'hypertension

La prise en charge de l'hypertension s'est beaucoup améliorée en Ontario, au Canada, même si sa prévalence reste élevée chez les personnes âgées. C'est la conclusion à laquelle arrivent Leenen et ses collaborateurs dans une étude communautaire transversale réalisée par observation directe. En 2006,

21 % des 2551 Ontariens adultes participant à l'étude faisaient de l'hypertension, définie comme étant une tension artérielle systolique de 140 mm Hg ou plus, une tension diastolique de 90 mm Hg ou plus, ou un traitement au moyen d'un médicament antihypertenseur. Chez 66 % de ces personnes, la tension artérielle était traitée et stabilisée. Par comparaison, entre 1986 et 1992, 22 % des Canadiens adultes faisaient de l'hypertension, mais seulement 16 % recevaient un traitement de stabilisation.

La prévalence de l'hypertension chez les adultes en Ontario est passée de 153 à 245 cas par 1000

habitants entre 1995 et 2005, soit une hausse relative de 60 %, comme le démontrent Tu et ses collaborateurs dans une étude de cohorte représentative fondée sur des données administratives et de facturation. Cette hausse est plus élevée que celle qui avait été projetée à partir des estimations générales publiées en 2000.

Dans une autre étude, Tu et ses collaborateurs révèlent que la mortalité chez les adultes atteints d'hypertension a diminué de 15,5 % entre 1995 et 2005. Selon les auteurs, cette situation s'explique en partie par un dépistage et une stabilisation améliorés de l'hypertension. Cette baisse de la mortalité contribue à l'augmentation observée de la prévalence de l'hypertension au sein de cette population.

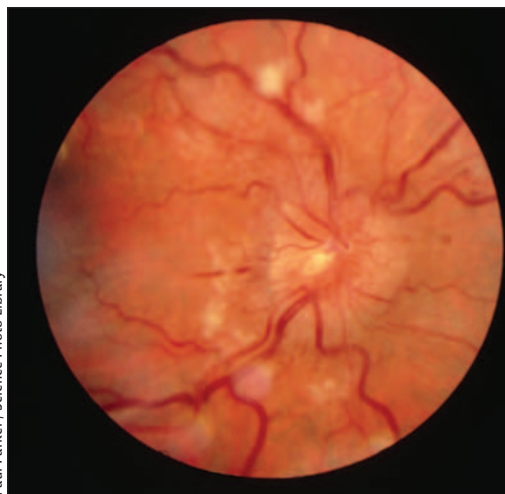
Voir pages 1441, 1429 et 1436

## Les pistolets électriques et le cœur

Les pistolets électriques émettent une décharge de haute tension dans le but d'immobiliser la cible. Cette décharge stimule-t-elle le cœur? Nanthakumar et ses collaborateurs, après avoir passé en revue la littérature scientifique, constatent que ce pourrait bien être le cas.

Dans notre éditorial principal, Stanbrook observe avec ironie que les utilisateurs du pistolet taser ont médicalisé son utilisation.

Voir pages 1451 et 1403



Paul Parker/Science Photo Library

## Student elective in Africa

Altruistic humanitarians, adventurers, earnest apprentices, full-fledged doctors, profligate gadflies or just a curiosity — this is how you may be perceived in Africa. That is if you are a medical student on an elective. Einterz offers advice to students.

See page 1461



Anthony Carden

## How to manage stroke

New recommendations for managing stroke come from the Canadian Stroke Strategy. This review hopes to address the large variations in the way stroke is managed in Canada. The authors make 24 recommendations about increasing public awareness and responsiveness, educating patients and family, preventing stroke, managing acute stroke and rehabilitating patients.

See page 1418

## Practice

In *What is your call?* Fanella and Aoki present the case of a 10-year-old boy with dermatomyositis who fell off a trampoline and fractured two small bones in his ankle. A day later he developed **pain, redness and swelling of 3 joints along with nausea, vomiting and malaise** (page 1427).



Swelling, erythema and large bulla on the right foot of a 10-year-old boy shortly after his cast was removed.

Enflure, érythème et grosse cloque sur le pied droit d'un garçon de 10 ans peu après le retrait de son plâtre.

## Stage au choix en Afrique

Humanitaire altruiste, aventurier, stagiaire sérieux, médecin diplômé, excentrique extravagant ou simple curiosité — voilà comment vous pourrez être perçu en Afrique, si vous êtes étudiant en médecine et inscrit à un stage au choix. Einterz offre quelques conseils aux étudiants.

Voir page 1461

## Prise en charge de l'accident vasculaire cérébral

La Stratégie canadienne sur l'AVC (l'accident vasculaire cérébral) propose de nouvelles recommandations. Cette synthèse se penche sur les énormes variations constatées dans la prise en charge de l'accident vasculaire cérébral au Canada. Les auteurs présentent 24 recommandations pour une meilleure prise de conscience et réaction du public, l'éducation des patients et de la famille, la prévention de l'accident vasculaire cérébral, la prise en charge de l'accident vasculaire cérébral en phase aiguë et la réadaptation des patients.

Voir page 1418

## Dans la pratique

Dans *Quel est votre diagnostic?* Fanella et Aoki présentent le cas d'un garçon de 10 ans atteint de dermatomyosite qui s'est fracturé 2 petits os dans la cheville en tombant d'un trampoline. Le lendemain, **une douleur est apparue, suivie de rougeur et d'enflure de 3 articulations, accompagnées de nausées, de vomissements et de malaises** (page 1427).