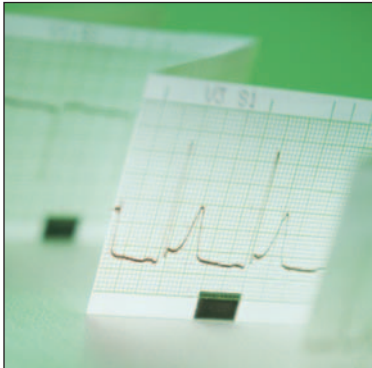


Pharmacothérapie fondée sur des données probantes dans les cas d'infarctus aigu du myocarde

Actuellement, près de 80 % des patients âgés qui ont subi un infarctus du myocarde font remplir après leur congé de l'hôpital des ordonnances pour une pharmacothérapie fondée sur des données probantes. C'est ce que constate Austin et ses collaborateurs dans un de leurs deux articles publiés dans le présent numéro. Dans leur deuxième article, ils signalent que les patients traités par des médecins non cardiologues ou ayant 29 années ou plus d'expérience clinique utilisaient beaucoup moins une pharmacothérapie fondée sur des données probantes que les patients traités par des cardiologues et des médecins ayant moins d'expérience. **Voir Recherche, pages 895 et 901**



Leçons à tirer de *Listeria*

Wilson et Keelan mettent en doute l'autonomie et l'indépendance de l'Agence de la santé publique du Canada et de l'administrateur en chef de la santé publique dans le contexte de l'écllosion en cours de listériose. **Voir Commentaire, page 877**

Le tabagisme

Faudrait-il traiter le tabagisme comme une maladie individuelle ou comme un comportement collectif de populations? Frohlich débat de la question. **Voir Commentaire, page 880**

L'infarctus du myocarde et les indicateurs de la qualité des soins

Des indicateurs révisés de mesure de la qualité des soins reçus par les patients qui ont subi un infarctus du myocarde au Canada sont maintenant disponibles. Les nouveaux indicateurs comprennent l'acquisition d'électrocardiogrammes avant l'arrivée à l'hôpital et le temps écoulé entre la demande d'aide médicale d'urgence et l'administration du traitement approprié. **Voir Synthèse, page 909**

La privatisation des soins de santé

Angell explique pourquoi le Canada devrait se tenir loin de la privatisation partielle de son système de santé. Elle déclare que l'affirmation selon laquelle le système des États-Unis offre «plus de choix et une meilleure qualité» est un mythe. **Voir Analyse, page 916**

Le diabète et le risque de maladies cardiovasculaires

Pour réduire le risque de maladies cardiovasculaires chez les personnes atteintes de diabète de type 2, il faut d'abord contrôler la tension artérielle et le cholestérol, affirment Bhattacharyya et ses collaborateurs. Ils décrivent les éléments clés de l'édition 2008 des lignes directrices cliniques de l'Association canadienne du diabète pour la prise en charge des maladies cardiovasculaires. **Voir Dans la Pratique, page 920**

Botulisme

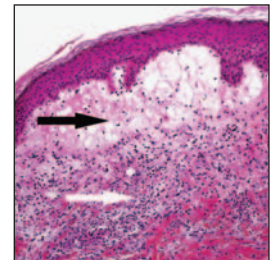
Un homme de 45 ans qui a un ballonnement abdominal d'apparition aiguë, une occlusion de l'intestin grêle et la vision légèrement floue est atteint en fait de botulisme. **Voir Dans la Pratique, page 927**

Envisager un diagnostic de poliomyélite

Dans un avis sur la santé publique, on conseille aux médecins d'envisager sérieusement la poliomyélite dans le diagnostic différentiel d'une paralysie flasque aiguë lorsqu'ils reçoivent des immigrants ou des voyageurs qui reviennent de régions où cette maladie est endémique. **Voir Dans la Pratique, page 930**

Le syndrome de Sweet

Des lésions cutanées douloureuses avec prurit causées par le syndrome de Sweet sont apparues subitement dans le visage d'une femme enceinte de 29 ans. **Voir Images cliniques, page 967**



Les dangers de l'amiante pour la santé

Le président d'un groupe d'experts de Santé Canada affirme que la politique et l'économie l'ont emporté sur la science dans un examen des dangers que l'amiante chrysotile représente pour la santé. **Voir Actualités, page 886**