



Sélection du mois de mars



Insuffisance rénale terminale et diabète sucré.

On sait que le diabète est une cause fréquente d'insuffisance rénale terminale, d'hémodialyse ou de transplantation. Mais le degré du risque est incertain. La grande cohorte MRFIT a suivi aux USA 332.544 hommes âgés de 35 à 57 ans. Sur un suivi moyen de 16 ans, l'insuffisance rénale terminale a concerné 36 diabétiques sur 5147 (199,8/100.000 pers/an) et 678 non diabétiques sur 327.000 (13,7/100.000 pers/an).

Brancati FL et al. Risk of end-stage renal disease in diabetes mellitus. A prospective cohort study of men screened for MRFIT. JAMA. 1997, 278, 23, 2069-2074

Evaluation de la chirurgie laparoscopique de la hernie inguinale.

En 1994 le rapport de l'ANDEM sur l'évaluation des méthodes coelioscopiques en chirurgie digestive ne pouvait conclure au sujet de la hernie inguinale en raison de l'insuffisance des études disponibles. Une étude néerlandaise récente, multicentrique, contrôlée, randomisée, compare 487 interventions par voie laparoscopique et 507 par chirurgie conventionnelle.² La comparaison montre un délai de 6 vs 10 jours pour la reprise des activités quotidiennes, 14 vs 21 j pour la reprise du travail, 24 vs 36 j pour la reprise des activités sportives ($p < 0,001$). Avec un suivi moyen de 607 j, les récurrences ont été de 17 (3%) vs 31 (6%) ($p = 0,05$). Les auteurs insistent sur la nécessité de la formation et de l'expérience des chirurgiens: ainsi 10 des 17 récurrences sont le fait de chirurgiens peu expérimentés, dont 6 par un seul de ceux-ci.

1 - ANDEM. Evaluation des méthodes coelioscopiques en chirurgie digestive. ANDEM, 1994, 49-50

2 - Liem MSL et al. Comparison of conventional anterior surgery and laparoscopic surgery for inguinal-hernia repair. N Engl J Med, 1997, 336, 22, 1541-1547

Traitement de l'hyperthyroïdie et évolution de l'ophtalmopathie dans le Basedow.

On constate souvent une dissociation dans le traitement de la maladie de Basedow entre l'évolution de l'hyperthyroïdie et de l'ophtalmopathie (OPT). Une étude a randomisé 443 patients en 3 groupes. 150 ont eu iode radio-actif (IRA) seul: une OPT est apparue ou s'est aggravée dans 23 cas (15%), et aucune des OPT préexistantes (55 cas) n'a été améliorée. 145 patients ont eu IRA + prednisone: 67% des OPT initiales ont été améliorées et il n'y a eu aucune apparition ou aggravation. 148 patients ont reçu un antithyroïdien de synthèse (méthimazole), l'OPT est en général restée stationnaire (sur 74, 3 améliorées, 3 aggravées et 1 apparition). Dans le traitement du Basedow l'aggravation ou l'apparition de l'OPT est surtout fréquente après IRA. Elle est souvent transitoire et peut être prévenue par la prednisone.

Bartalena L et al. Relation between therapy for hyperthyroidism and the course of Graves' ophthalmopathy. N Engl J Med, 1998, 338, 2, 73-78

Marche et mortalité des hommes retraités non fumeurs.

Nous avons déjà présenté des études sur l'intérêt de l'activité physique chez les personnes âgées. Une étude américaine a suivi 707 hommes retraités, non fumeurs, âgés de 61 à 81 ans, habitant les îles d'Hawaï et ayant des ancêtres japonais. La distance parcourue en miles par jour a été notée sur l'examen initial (entre 1980 et 1982). La mortalité a été recueillie pendant 12 ans de suivi. Le taux de mortalité était le double pour ceux parcourant moins de 1 mile par jour par rapport à ceux effectuant plus de 2 miles et ceci est particulièrement significatif pour les morts par cancer. La mortalité est restée inversement corrélée à la distance parcourue en tenant compte des capacités globales d'activité des maladies préexistantes et des divers facteurs de risque. Les auteurs concluent à l'intérêt d'encourager la marche chez les personnes âgées. Ils n'apportent pas d'explication quant au bénéfice portant surtout sur les morts par cancer.

Hakim AA et al. Effects of walking among nonsmoking retired men. N Engl J Med, 1998, 338, 2, 94-99

Diagnostic anténatal. Quand demander l'amniocentèse ?

Un des objectifs de l'étude était d'évaluer la sûreté de l'amniocentèse précoce ou plus tardive. 4374 femmes à risque ont été randomisées en deux groupes. 1916/2183 femmes ont eu une amniocentèse précoce avant la 13^{ème} semaine et 1775 /2185 l'ont eu après la 15^{ème} semaine. Il y a eu une différence significative sur les morts fœtales entre le groupe amniocentèse précoce et l'autre groupe (7,6% vs 5,9% soit une différence de 1,7%). Il y a eu un nombre de pieds bot plus important dans le groupe amniocentèse précoce (1,3% vs 0,1%), constatation faite dans d'autres études. Pour les auteurs l'amniocentèse précoce présente des risques à prendre en considération quand on propose un diagnostic anténatal invasif.

1- CEMAT group. Randomised trial to assess safety and fetal outcome of early and midtrimester amniocentesis. Lancet 1998;351:242-47

Numéro 95 du 12 mars 1998

Les articles cités peuvent être fournis (contre paiement des frais de reproduction et d'envoi)