Périscope

Bizarre … La vitamine K diminue l'**INR des patients hyperanticoagulés**. Mais diminue-t-elle aussi le risque d'hémorragie? 347 patients ne saignant pas et ayant des INR de 4,5–10,0 ont reçu 1,25 mg de vitamine K et 365 autres un placebo après randomisation dans des cliniques d'anticoagulation. Le nombre d'hémorragies a été calculé. 15,8% des patients sous vit. K et 16,3% de ceux sous placebo ont eu au moins un épisode d'hémorragie, 9 patients sous vit. K et 4 sous placebo ont été victimes d'hémorragies plus importantes. Après un jour, l'INR a baissé de 1,4 dans le groupe placebo et de 2,8 sous vit. K. Résultat: la vit. K abaisse l'INR mais ne prévient pas les hémorragies chez les patients hyperanticoagulés. L'arrêt de l'anticoagulation devrait suffire. Les patients ayant des hémorragies n'ont pas été admis dans cette étude. – *Ann Intern Med. 2009;150:293–300.*

Les stents métalliques à élution (drug eluting stents, DES) prédisposent aux thromboses de stents, empêchent la dilatation de la lumière vasculaire et la revascularisation chirurgicale. Qu'en est-il à ce propos des **stents actifs biorésorbables** (BDS)? 30 patients ayant une lésion coronarienne fraîche ont été contrôlés pendant deux ans par imagerie diagnostique. Deux ans après l'implantation, le stent a été biorésorbé dans tous les cas, la vasomotricité fut rétablie et il n'y a eu aucune thrombose coronarienne tardive. Un seul patient a fait une récidive d'infarctus. La lumière coronarienne plus large après deux ans du fait de la résorption de la plaque est-elle importante? La question reste ouverte. Et maintenant? Davantage de patients, un suivi plus long et des lésions plus compliquées! – *Lancet. 2009;373:897–910/869–70.*

Saviez-vous que le **Phénergan®** (prométhazine), un médicament couramment prescrit contre la nausée, peut avoir comme effet indésirable gangrène et nécrose? La maison Wyeth a récemment été reconnue responsable d'une gangrène due au Phénergan®, qui avait provoqué des nécroses ayant finalement imposé une amputation de l'avant-bras. Cet effet indésirable figurait dans la notice d'emballage. Attention donc si vous utilisez encore le Phénergan®! – *Lancet. 2009;373:This Week in Medicine.*

Résistances virales … Jusqu'en 2004, la résistance du virus H3N2 à l'égard des adamantanes (amantadine et rimantadine) était faible, d'environ 15%. En 2005–2006 elle a explosé à 92,3%. Dans les années 2006/2007 encore, la résistance du virus H1N1 à l'égard de l'oseltamivir (Tamiflu®) était inexistante, mais dans la seule saison virale 2009, elle a grimpé à 100% – là où les résistances à l'égard des amantadines sont apparues. Cette progression de la résistance n'a probablement rien à voir avec l'administration préalable d'oseltamivir. Il s'agit d'études sur les virus H1N1 et H3N2 surtout. Mais les résistances de souches H5N1 (grippe aviaire) à l'égard de l'oseltamivir vont probablement se manifester, comme ce fut le cas d'autres souches N1. Alors les réserves de Tamiflu® ne nous serviront plus à grand-chose … – *JAMA. 2009;301:1034–41/1042–6/1066–9.*

L'une des priorités de **Jimmy Carter** pendant sa présidence a été la paix au Moyen-Orient. Deux accords en ont résulté: le premier, la paix entre Israël et l'Egypte, a été respecté; l'autre, le retrait des troupes d'Israël et l'autonomie des Palestiniens, a constamment été bafoué. 1500 Palestiniens, beaucoup de femmes et d'enfants, sont morts récemment, et 1,5 millions sont confinés dans la bande de Gaza, dont 52% en dessous du seuil de pauvreté (3,15 dollars par jour). Telle est la substance des six articles (dont certains rédactionnels) sur les problèmes actuels publiés dans *Lancet* – et qui devraient si possible être lus. – *Lancet. 2009;373:783–4/785–7/788–9/799–800/801/837–49.*

L'**infection congénitale à cytomégalovirus** (CMV) provoque des troubles auditifs, cognitifs et moteurs chez les nouveau-nés. Les publications sur la recherche d'un vaccin anti-CMV sont élusives depuis 30 ans. Dans les années 1990, un vaccin sur la base d'une glycoprotéine capsulaire du CMV et d'un adjuvant est sorti du lot. Voici l'étude de phase II: 234 mères ont reçu ce vaccin, 230 un placebo. Les anticorps anti-protéines de CMV ont été dosés après la vaccination, puis tous les 3 mois jusqu'à 42 semaines après l'accouchement. Cette étude a été interrompue avant terme après que ce vaccin se soit avéré efficace chez 50% des vaccinées. Une infection congénitale à CMV a été constatée dans un cas du groupe vaccin et trois du groupe placebo. Y a-t-il une lumière au bout du tunnel? – *N Engl J Med. 2009;360:1191–9.*

Qu'en pensez-vous? Une femme de 32 ans, archéologue à Pompéi, a une narine droite obstruée. Elle éternue des sécrétions noires. Pas plus son médecin que le spécialiste ORL n'en trouve la cause. Cette archéologue a parfois un peu de fièvre, un peu de toux. Le frottis nasal donne des anticorps anti-aspergilles, mais pas d'hyphes. L'itraconazole pendant deux mois ne donne rien. Une irrigation donne ensuite un insecte semblable à une mite, *C. albipunctata*, et toujours des sécrétions noires. De quoi peut-il bien s'agir? (Pour la solution voir ci-dessous)

Cette patiente devient dépressive et rêve d'autres insectes inexistants. Un médecin remarque un beau jour que cette patiente utilise un eyeliner. Noir, du khôl. Avec un crayon bleu, sécrétions nasales bleues. Une partie du khôl passe dans le nez avec les sécrétions lacrymales. Sans eyeliner, le noir des sécrétions disparaît en quelques jours. La fièvre reste inexpliquée, mais le khôl peut contenir jusqu'à 25 substances, dont certaines sont allergisantes … – *Lancet. 2009;373:780.*