

## Périscopes



**Les whistle-blowers** – informateurs dénonçant des escroqueries ou abus – s'attaquent aux maisons pharmaceutiques. Il s'agit d'escroquerie et d'abus (suspects) dans le domaine de la santé publique. Pfizer par exemple a payé en septembre 2009 la somme record de 2,3 milliards de dollars US pour la liquidation d'un conflit avec le Gouvernement US sur des pratiques publicitaires illicites. Entre 1996 et 2005, les maisons pharmaceutiques des Etats-Unis ont versé 9 milliards de dollars. Sur les 17 plus grandes condamnations pharmaceutiques, 1,4 milliards ont été déboursés entre 2001 et 2005, dont une partie pour les whistle-blowers. Le motif de ces informateurs – 85% d'employés des maisons visées – est tantôt autoprotection, tantôt justice, intégrité personnelle, altruisme ou sécurité publique. Le tribut personnel est énorme, tout comme la pression des firmes, la procédure traîne en longueur, souvent sur plusieurs années; elle prend énormément de temps et n'est souvent pas rentable financièrement. – *N Engl J Med.* 2010;362:1832–9.

**Fractures sous bisphosphonates?** Des rapports de cas et séries ont récemment attribué un sous-groupe de fractures de la diaphyse fémorale aux bisphosphonates. Une étude de population n'a cependant pas confirmé ces résultats. 284 patients de 3 grandes études ont été réanalysés. Il y a eu 12 fractures sous-trochantériennes (STR) et diaphysaires (DIA), 2,3/10 000 années-patients. Par rapport au placebo, ce risque est de 1,03, 1,33 pour l'alendronate et 1,5 pour le zolétronate. STR et DIA sont rares, même chez les femmes traitées pendant plus de 10 ans par bisphosphonates. Le risque fracturaire est minime et non significatif, vu le faible collectif. En attente! Le médecin doit en informer ses patients. Cette étude est sponsorisée par l'industrie pharmaceutique. – *N Engl J Med.* 2010;362:1761–71.

Le **syndrome de Gilles de La Tourette**, un trouble neuropsychiatrique chronique se manifestant déjà dans l'enfance, est caractérisé par des tics moteurs et vocaux avec fort ancrage génétique mais mode de transmission complexe. Les tics atteignent leur maximum à l'adolescence et disparaissent souvent au début de l'âge adulte. La prévalence à l'âge scolaire est de 1–10/1000. Dans l'étude d'une famille dont le père est porteur de ce syndrome, mais pas la mère, 8 enfants l'avaient. L'analyse génétique permet de supposer que la L-histidine-décarboxylase joue un rôle. Une autre étude montre qu'une intervention comportementale globale apporte davantage qu'un traitement concentré sur quelques symptômes, même graves. – *N Engl J Med.* 2010;362:1901–8/*JAMA.* 2010;303:1929–37.

L'**altéplase** (Actilyse®) agit jusqu'à 3 heures après un accident vasculaire cérébral (AVC) ischémique, en l'état actuel des connaissances. Plusieurs chercheurs ont supposé qu'il pouvait éventuellement présenter un bénéfice au-delà de ces 3 heures. Un travail a repris ECASS II et EPITHET, de même que 6 autres petites études, avec le délai entre début du traitement et début de l'AVC. 3670 patients ont reçu ce traitement en l'espace de 360 minutes. Après 270 min. plus aucun succès n'était à prévoir.

Les chances de bon résultat à 3 mois ont été de 2,55 entre 0 et 90 min., 1,64 entre 91 et 180 min., 1,34 entre 181 et 270 min. et 1,22 entre 271 et 360 min. Des hémorragies cérébrales notables ont été recensées dans 5,2% des cas sous altéplase et 1,0% sous placebo. Après >4,5 heures, le risque d'hémorragie est supérieur au bénéfice. – *Lancet.* 2010;375:1695–703/1667–8.

La **tuberculose**, cause de mort et d'invalidité dans les pays à revenu très faible à moyen. L'an passé uniquement, la Tbc a fait quelque 2 millions de morts et 9 millions de nouvelles infections. Aujourd'hui, le monde compte plus de tuberculose que jamais dans son histoire. Pourquoi cette négligence? Les tuberculeux sont en majorité pauvres, économiquement et socialement en retrait ou totalement exclus. *The Lancet* consacre 8 travaux et articles à la Tbc: les objectifs du millénaire seront à peine atteints en 2010. Le sida et l'apparition de tuberculoses MDR et XDR (multi- et ultrarésistante) en sont la cause. L'Inde, la Chine et la Russie sont les premiers Etats devant assainir leur programme MDR. – *Lancet.* 2010;375:1814–29/1030–4/1755–7/1757–8/1760–1/1768–9/171–2.

Encore: pauvreté dévastatrice: **mortalité maternelle**. 99% des décès se recensent dans les pays les moins développés. 45 millions de femmes accouchent sans assistance adéquate. L'hémorragie du postpartum est la cause la plus fréquente de mortalité maternelle – 1 victime toutes les 7 minutes! Le **misoprostol**, avec son effet utérotonique, le comprimé à 10 centimes, est utilisé depuis 1985 et a maintenant été trouvé *inefficace* chez plus de 1400 femmes. Le Nigeria reste fidèle au misoprostol, Madagascar a tiré le frein. – *Lancet.* 2010;375:1762–3.

**Qu'en pensez-vous?** Un homme de 66 ans se présente avec nausée, vomissement et douleurs dans l'hypochondre droit irradiant dans le dos. L'échographie révèle de multiples lithiases biliaires, extraites par laparoscopie. – Après 3 semaines, il revient avec une douleur spontanée et à la pression au même endroit. Pas de fièvre, bruits intestinaux normaux. Tout le reste, à l'exception d'une VS à 40 mm/h, est normal. Sa douleur augmente. ECG, endoscopies orale et aborale, TC abdominale, tout est normal. De quoi peut-il bien s'agir? (Pour la solution voir ci-dessous).

Decision est prise pour une laparotomie exploratrice. Un exanthème rougeâtre, avec lésions maculopapulaires et vésiculaires, est alors découvert au niveau de la région douloureuse et de la peau du dos du même dermatome. Avec le diagnostic de zona sans laparotomie, ce patient quitte l'hôpital. Un zona est facile à diagnostiquer s'il se manifeste par l'exanthème typique. Mais il se peut qu'il ne soit pas encore présent, la phase préhépérique peut durer très longtemps et occasionner des investigations – et opérations – inutiles. *Lancet.* 2010;375:252.