## CE MOIS-CI, DANS LES FOLIA

Il n'est pas toujours si facile d'interpréter correctement les résultats d'une étude. Ceci semble être le cas pour deux études sur l'influence des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine sur le risque d'accident cérébro-vasculaire, l'étude PROGRESS et l'étude HOPE. Ces études semblent montrer que la diminution du risque d'accident cérébro-vasculaire obtenue lors d'un traitement par des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine est indépendante de leur effet sur la tension artérielle. Cependant, si l'on regarde de plus près, ces études ne démontrent pas que cet effet favorable est indépendant de leur effet antihypertenseur, ce qui n'est d'ailleurs prouvé pour aucune classe d'antihypertenseurs.

La thérapeutique hormonale de substitution a suscité récemment un vif intérêt, et des discussions parfois plus personnelles que scientifiques au sujet de l'intérêt et des dangers de cette thérapeutique. La conclusion que l'on peut tirer d'une étude randomisée récente est que l'on ne peut pas s'attendre avec une thérapeutique hormonale de substitution classique à un effet protecteur vis-àvis des affections cardio-vasculaires en prévention primaire. Il était déjà clair auparavant que ce n'était pas le cas en prévention secondaire. Une légère augmentation – en chiffres absolus – du nombre de carcinomes mammaires a aussi été constatée avec l'association hormonale étudiée. Il est en tout cas nécessaire de réévaluer les indications de la thérapeutique hormonale de substitution ainsi que le rapport risques-bénéfices pour chaque patiente en particulier.

Il est difficile d'apprécier la juste place de nouvelles thérapies par rapport aux traitements classiques. C'est le cas notamment des inhibiteurs de l'aromatase dans le traitement du cancer du sein avec des récepteurs hormonaux. Bien que cette nouvelle approche semble prometteuse, des études à long terme s'avèrent nécessaires pour évaluer tous les éléments utiles à une évaluation plus approfondie. Dans l'attente de ces données, il paraît prudent de ne pas remplacer sans raison le tamoxifène comme traitement de premier choix par cette thérapeutique plus récente.

# SITE WEB FOLIA ET REPERTOIRE COMMENTE DES MEDICAMENTS, AVEC MISE A JOUR MENSUELLE: http://www.cbip.be ou http://www.bcfi.be

### **CHANGEMENTS D'ADRESSE**

CBIP

c/o Direction générale de la Protection de la Santé publique: Médicaments Boulevard Bischoffsheim 33 1000 Bruxelles fax: 02/227.56.46 e-mail: cbip@afigp.fgov.be

#### CORRESPONDANCE A PROPOS DU CONTENU DES FOLIA

Prof. M. Bogaert Heymans Instituut De Pintelaan 185 9000 Gent fax: 09/240.49.88 e-mail: Folia@rug.ac.be

Les Folia Pharmacotherapeutica sont publiés sous l'égide et la responsabilité du Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie), A.S.B.L. agréée par le Service Public Fédéral (SPF) Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement

#### BUREAU DE REDACTION

M. Bogaert (Universiteit Gent) et J.M. Maloteaux (Université Catholique de Louvain), secrétaires de rédaction

M.H. Antoine (Université Libre de Bruxelles), M.L. Bouffioux et A. Bourda (Direction générale de la Protection de la Santé publique: Médicaments, SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement), W. Buylaert (Universiteit Gent), G. De Loof (Wetenschappelijke Vereniging der Vlaamse Huisartsen), N. Fierens, I. Latour et A. Van Ermen (Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique), R. Gérard (Société Scientifique de Médecine Générale), X. Kurz (Centre Belge de Pharmacovigilance et Université de Liège), G. Laekeman (Katholieke Universiteit Leuven), T. Roisin (Centre Belge de Pharmacovigilance), J. Van Campen (Antwerpen) et L. Vansnick (Association Pharmaceutique Belge).

Editeur responsable: M. BOGAERT, Oudburgweg 30, 9830 St -Martens-Latem Les informations publiées dans les FOLIA PHARMACO-THERAPEUTICA ne peuvent pas être reprises sans l'autorisation du Bureau de rédaction. Elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins publicitaires.

Un index récapitulatif des dernières années est inséré annuellement dans les Folia.