

- V. Stearns et al.: Hot flushes. *Lancet* **360**, 1851-1861 (2002)
- J.A. Tice et al.: Phytoestrogen supplements for the treatment of hot flushes: the isoflavone clover extract (ICE) study. *JAMA* **290**, 207-214 (2003)
- L. Holmberg et H. Anderson: HABITS (hormonal replacement therapy after breast cancer - is it safe?); a randomised comparison: trial stopped. *Lancet* **363**, 453-455 (2004)
- R.T. Chlebowski et N. Col. (Commentary): Menopausal hormone therapy after breast cancer. *Lancet* **363**, 410-411 (2004)

Note de la rédaction

L'utilisation de produits à base de houblon pour le traitement des plaintes de la ménopause ne repose – contrairement à ce qui est écrit dans certains articles de presse - sur aucune preuve. Voir aussi «Bon à savoir» du 5 décembre 2003 sur notre site internet (www.cbip.be).

EN BREF

- ➔ Concernant le **thiomersal utilisé comme conservateur dans des vaccins pour enfants**, il est mentionné dans les Folia de mai 2000 que selon le *Comité des Spécialités Pharmaceutiques* européen (CSP) il n'existe pas de preuves quant à un effet neurotoxique. Cette affirmation est renforcée par deux études épidémiologiques réalisées récemment au Royaume-Uni, chez plus de 100.000 enfants au total: les résultats ne montrent pas de risque accru de troubles du développement ou du comportement (y compris l'autisme) liés à l'exposition au thiomersal présent dans les vaccins. De plus, une autre étude montre que le thiomersal est éliminé rapidement et ne s'accumule pas dans le corps de l'enfant [*Lancet* **360**, 1737-1741 (2002)]. Dans le cadre du plan global visant à réduire mondialement l'exposition au mercure, les autorités de la santé européennes et américaines continuent à inciter entre autres les fabricants de vaccins à éliminer de ceux-ci les conservateurs à base de mercure, tel le thiomersal. [Voir aussi http://www.mca.gov.uk/ourwork/monitorsafeequalmed/safetymessages/thiomersalstatement_210203.pdf (consulté pour la dernière fois le 18 février 2004)]
- ➔ La place de l'**acétylcystéine dans la prévention de l'insuffisance rénale induite par des produits de contraste** a déjà été discutée dans les Folia de février 2001 et d'août 2003. Les études déjà publiées à ce sujet sont de petite taille et ont donné des résultats contradictoires. Une méta-analyse de 7 études randomisées contrôlées a été publiée récemment dans le *Lancet* [**362**, 598-603 (2003)]. Il en ressort que l'administration d'acétylcystéine en plus d'une hydratation diminue le risque d'insuffisance rénale induite par des produits de contraste chez des patients atteints d'une insuffisance rénale chronique. Vu l'innocuité et le faible coût de ce traitement, l'auteur d'un commentaire au sujet de cette méta-analyse [*Lancet* **362**, 589-590 (2003)] estime que ce traitement préventif devrait être proposé à tous les patients atteints d'insuffisance rénale, mais aussi aux patients diabétiques et à ceux atteints d'une affection cardio-vasculaire ou hépatique.