

augmentation de la clairance hépatique en période de grossesse peut diminuer l'efficacité).

Il n'est pas clair jusqu'à quelle période doit remonter la recherche et le traitement des partenaires du cas-index. Si le cas-index est asymptomatique, certaines instances recommandent une période de 6 mois (si l'intervalle entre les derniers rapports sexuels et le diagnostic est de plus de 6 mois, il ne s'agira

que du dernier partenaire); si le cas-index est symptomatique, on recommande de traiter le(s) partenaire(s) du mois précédent.

Quelques références

Kalwijn S et Baraitser P. Screening and treatment of Chlamydia trachomatis infections. *British Medical Journal* 2010;340:c1915

Chlamydia (uncomplicated, genital). *Clinical Evidence* 2010;04:1607 (recherche jusqu'à septembre 2009)

Bon à savoir

META-ANALYSE SUR LES SARTANS ET LE RISQUE DE CANCER: QUE SIGNIFIENT LES RESULTATS?

[Déjà paru dans la rubrique «Bon à savoir» sur notre site Web le 22/06/10]

Sur base d'études expérimentales et cliniques, on se pose des questions quant à l'éventualité que les sartans favoriseraient l'apparition du cancer. C'est pourquoi une méta-analyse de plusieurs études randomisées a été réalisée. Les résultats récemment publiés révèlent une légère augmentation de l'incidence du cancer avec les sartans par rapport aux groupes témoins: 7,2% contre 6,0%; risque relatif de 1,08, avec un intervalle de confiance à 95% de 1,01 à 1,15 [*The Lancet Oncology* 2010;11:627-36, avec un éditorial 605-6]. Ces résultats ne permettent pas de tirer des conclusions quant à un lien causal et doivent être considérés comme un signal incitant à davantage de recherches. L'aug-

mentation du risque était faible et à la limite de la signification statistique. Aucune des études incluses n'avait été menée dans le but d'étudier le risque de cancer. Il n'a pas été possible de comparer les sartans entre eux et il n'est dès lors pas possible non plus de déterminer s'il s'agit d'un effet de classe.

En attendant des recherches plus avancées, l'auteur de l'éditorial se rapportant à l'analyse confirme la place des sartans dans la prise en charge des affections cardio-vasculaires: il est recommandé d'utiliser les sartans lorsqu'un IECA est indiqué mais n'est pas supporté. C'est également le message qui figure dans le Répertoire Commenté des Médicaments.