

## Organisation de la recherche Une agence pour l'évaluation

FRANÇOIS GOULARD, ministre délégué à la Recherche, a mis en place l'Agence d'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur (Aeres), dont la présidence a été confiée à Jean-Marc Monteil, professeur des universités à Clermont-Ferrand. Créée par la loi de programme du 18 avril 2006 pour la recherche, l'Aeres vise à évaluer la qualité des établissements, des unités de recherche et des formations d'enseignement supérieur. « Dotée du statut d'autorité administrative indépendante, l'Aeres mettra en place des procédures d'évaluation, conformes aux meilleurs standards internationaux, dans des conditions optimales d'indépendance aussi bien vis-à-vis des établissements que du ministère », a souligné François Goulard.

Le conseil est constitué de vingt-cinq membres, dont deux parlementaires membres de l'Office d'évaluation des choix scientifiques et technologiques, et quatorze scientifiques nommés sur proposition des établissements et de leurs instances d'évaluation ou conseils scientifiques. « Avec une méthodologie transparente et des résultats rendus publics, l'Agence s'imposera comme l'un des acteurs majeurs de notre dispositif de recherche. Les décisions reviendront naturellement aux établissements et non à l'Agence, mais l'Aeres, par ses évaluations, participera au pilotage de la recherche et de l'enseignement supérieur, en incitant tous les acteurs à s'inscrire dans un cercle vertueux d'amélioration de leur efficacité », a indiqué le ministre.

La mise en place de l'Aeres

### MUCOVISCIDOSE

#### Nouveau site Internet pour VLM

L'association Vaincre la mucoviscidose (VLM) a un nouveau site Internet ([vaincrelamuco.org](http://vaincrelamuco.org)), pour informer sur la maladie, mais aussi inviter à l'action. Cela sur trois niveaux : information pour le grand public ; accueil pour les patients et les familles ; référence pour les professionnels (essais cliniques en cours, appels d'offres, congrès, formations, outils...).

### URGENCES

#### Le premier DEA à Paris

Le premier défibrillateur externe automatisé (DEA) parisien a été installé dans le 18<sup>e</sup> arrondissement, offert par la Mutuelle générale de Paris. La remise officielle au maire de l'arrondissement, Daniel Vaillant, a eu lieu en présence de l'ensemble des services d'urgences du 18<sup>e</sup> et de personnalités, dont le Pr Olivier Goeau-Brissonnière et le Dr Jean-Pierre Riffler, du comité Paris, veille mon cœur. Daniel Vaillant a demandé la parution rapide du décret permettant la généralisation de ce type de matériel à tous les espaces publics, comme le recommande entre autres l'Académie de médecine. Il a annoncé l'implantation de dix DEA supplémentaires dans l'arrondissement.

implique la suppression de plusieurs instances d'évaluation : le Comité national d'évaluation (CNE), le Comité national d'évaluation de la recherche (Cner) et la mission scientifique et pédagogique du ministère. L'agence est créée « pour doter le système français de recherche et d'enseignement supérieur de l'instrument qui lui manquait dans un contexte international et européen », fait savoir le ministère. Elle « est construite pour se situer, dans ce paysage, sur un pied d'égalité avec ses homologues les plus reconnus. Elle doit ainsi permettre à la recherche française de jouer un rôle moteur dans la mise en place progressive d'une politique européenne en matière d'évaluation ».

## Canicule de 2003 70 000 morts en Europe

Une étude menée dans 16 pays montre que la canicule de 2003 a fait 19 490 morts supplémentaires en France et 70 000 en Europe.

LA FRANCE n'a pas été le seul pays lourdement touché par la canicule de 2003. Selon les travaux du projet européen Canicule, soutenu par l'UE et coordonné par l'Inserm (Jean-Marie Robine), l'Italie a déploré sensiblement le même nombre de décès supplémentaires : 19 490 pour notre pays et 20 089 de l'autre côté des Alpes.

Au total, plus de 70 000 décès supplémentaires se sont produits au cours de l'été, indique l'Inserm dans un communiqué, dont plus

de 20 000 avant le mois d'août. Si l'on rapporte le nombre de morts à la population, ce sont l'Espagne et le Luxembourg qui ont connu la plus forte hausse de mortalité, avec +14 %, contre +12 % pour l'Italie et la France.

Les données de l'étude de l'impact de la canicule sur la population européenne ont été présentées lors du Meeting on Improving Public Health Responses to Extreme Weather, organisé par l'OMS à Bonn les 22 et 23 mars. Elles reposent sur la collecte des nombres quotidiens des décès depuis le 1<sup>er</sup> janvier 1998 dans seize pays. La mortalité d'été a été analysée pour la période de référence 1998-2002, avec des seuils de valeurs extrêmes, et l'on a pu calculer

l'écart avec les nombres quotidiens de décès observés en 2003.

Conclusion des six chercheurs de quatre pays : « Durant l'été 2003, une série d'élévations du niveau de mortalité au-dessus des variations normales attendues, pour l'essentiel passées inaperçues, a entraîné un nombre considérable de victimes à l'échelle européenne – surtout des femmes –, en plus du surnombre de décès associés à la vague de chaleur du mois d'août. »

L'étude confirme enfin qu'il n'y a pas eu d'effets de moisson : dans les semaines et mois qui ont suivi, on n'a pas observé de réduction compensatrice de la mortalité.

### ➤ Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien\*

**Nexium 20 mg, comprimé gastro-résistant. COMPOSITION :** Esoméprazole 20,00 mg (sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté). Excipients dont saccharose qsp 1 comprimé. **FORME PHARMACEUTIQUE :** Comprimé gastro-résistant. **INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :** • **Reflux gastro-œsophagien :** - Traitement de l'œsophagite érosive par reflux. - Traitement d'entretien et prévention des récurrences après cicatrisation d'une œsophagite par reflux gastro-œsophagien. - Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien. • **En association à une antibiothérapie appropriée, éradication de *Helicobacter pylori* pour cicatrisation de l'ulcère duodénal en cas d'infection par *Helicobacter pylori* et prévention de la récurrence de l'ulcère gastro-duodénal en cas d'infection par *Helicobacter pylori*.** • Patients chez lesquels un traitement anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) doit être poursuivi : - Cicatrisation des ulcères gastriques associés à la prise d'AINS. - Prévention des ulcères gastroduodénaux associés à la prise d'AINS, chez les patients à risque. **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION\*\* :** Les comprimés doivent être avalés entiers avec une boisson. Ils ne doivent pas être mâchés ni croqués. Chez les patients ayant des difficultés pour avaler, les comprimés peuvent aussi être dispersés dans un demi-verre d'eau non gazeuse. Pour les patients ne pouvant pas avaler, les comprimés peuvent être dispersés dans de l'eau non gazeuse et administrés par sonde gastrique. **Adultes et enfants à partir de 12 ans :** **Reflux gastro-œsophagien :** - Traitement de l'œsophagite érosive par reflux : 40 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines. - Traitement d'entretien et prévention des récurrences après cicatrisation d'une œsophagite par reflux gastro-œsophagien : 20 mg une fois par jour. - Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien : 20 mg une fois par jour chez les patients sans œsophagite. Après résolution symptomatique : 20 mg une fois par jour à la demande, en fonction des besoins. Chez les patients traités par un AINS : administration à la demande non recommandée. CTJ : 1,03 à 1,08 euro. **Adultes :** En association à une antibiothérapie appropriée, éradication de *Helicobacter pylori* dans l'ulcère duodénal : 20 mg d'Inexium associé à amoxicilline 1 g et à clarithromycine 500 mg, deux fois par jour pendant 7 jours. CTJ : 2,09 euros. Patients chez lesquels un traitement anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) doit être poursuivi : - Cicatrisation des ulcères gastriques : La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines. - Prévention des ulcères gastroduodénaux chez les patients à risque : 20 mg une fois par jour. **Enfants de moins de 12 ans :** Inexium ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans. **Insuffisants rénaux, Insuffisants hépatiques, Sujets âgés\*\*.** **CONTRE-INDICATIONS :** - Hypersensibilité connue à l'ésoméprazole, aux dérivés benzimidazolés ou à l'un des composants. - Association avec l'atazanavir. **MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI\*\* :** En présence de l'un des symptômes d'alarme suivants (tels que perte de poids involontaire significative, vomissements répétés, dysphagie, hématurie ou méléna) ou en cas de suspicion ou de présence d'un ulcère gastrique, l'éventualité d'une lésion maligne doit être exclue car Inexium peut atténuer les symptômes et retarder le diagnostic. Les patients recevant un traitement d'entretien doivent être suivis régulièrement. Les patients ayant un traitement à la demande doivent être avertis de la nécessité de contacter leur médecin en cas de modification de leur symptomatologie. En cas de prescription d'un traitement d'ésoméprazole à la demande ou pour une éradication d'*Helicobacter pylori*, les interactions possibles avec d'autres médicaments doivent être prises en considération (cf. rubrique interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions). En raison de la présence de saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares). **INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS\*\* :** Interaction contre-indiquée : atazanavir. Kétoconazole, itraconazole, diazépam, citalopram, imipramine, clomipramine, phénytoïne, cisapride, warfarine. **GROSSESSE ET ALLAITEMENT\*\* :** Inexium doit être prescrit avec précaution au cours de la grossesse et ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement. **EFFETS SUR L'APTITUDE À CONDUIRE DES VÉHICULES ET À UTILISER DES MACHINES\*\* :** Aucun effet n'a été observé. **EFFETS INDESIRABLES\*\* :** Fréquents (> 1/100, <1/10) : céphalées, douleurs abdominales, diarrhée, flatulence, nausées/vomissements, constipation. Peu fréquents (> 1/1000, <1/100) : dermatite, prurit, rash, urticaire, sécheresse buccale, vertiges, augmentation des enzymes hépatiques, œdème périphérique, insomnie, étourdissements, paresthésie, somnolence. Rares (> 1/10000, <1/1000) : réactions d'hypersensibilité telles que fièvre, angio-œdème, réaction/choc anaphylactique, vision trouble, leucopénie, thrombocytopenie, hyponatrémie, agitation, confusion, dépression, troubles du goût, bronchospasme, stomatite et candidose gastro-intestinale, hépatite avec ou sans ictère, alopecie, photosensibilisation, arthralgies, myalgies, malaise, augmentation de la sudation. Très rares (< 1/10000) : érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson, syndrome de Lyell, agranulocytose, pancytopenie, agressivité, hallucinations, insuffisance hépatique, encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère préexistante, faiblesses musculaires, néphrite interstitielle, gynécomastie. **SURDOSAGE\*\* :** En cas de surdosage le traitement sera symptomatique et visera à préserver les fonctions vitales. **PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES\*\* :** INHIBITEUR DE LA POMPE À PROTONS. **DONNÉES PHARMACÉUTIQUES\*\* :** Précautions particulières de conservation : A conserver dans l'emballage extérieur à une température ne dépassant pas 30°C. **PRÉSENTATIONS ET NUMÉROS D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE LIVRAISON.** Liste II. A.M.M. : 355 332 - 0 (sept. 2000, rév. oct. 2006) : boîte de 7 comprimés sous plaquettes thermoformées (Aluminium/Aluminium). Prix : 7,59 euros. Remb. Séc. Soc. à 65 %. Collect. AMM : 355 333 - 7 (sept. 2000, rév. oct. 2006) : boîte de 14 comprimés sous plaquettes thermoformées (Aluminium/Aluminium). Prix : 14,63 euros. Remb. Séc. Soc. à 65 %. Collect. AMM : 355 334 - 3 (sept. 2000, rév. oct. 2006) : boîte de 28 comprimés sous plaquettes thermoformées (Aluminium/Aluminium). Prix : 28,71 euros. Remb. Séc. Soc. à 65 %. Collect. AMM : 562 828 - 1 (sept. 2000, rév. oct. 2006) : boîte de 50 comprimés sous plaquettes thermoformées (Aluminium/Aluminium). Modèle hospitalier. Collect. **EXPLOITANT :** AstraZeneca - 1, place Renault - 92844 Rueil-Malmaison CEDEX. Tél : 01.41.29.40.00. **DATE D'APPROBATION/ REVISION :** Octobre 2006 [INEX 20/MLR/1106.1].

\* Chez des patients présentant des symptômes de reflux typiques (pyrosis et régurgitation) et rapprochés (> 1 fois par semaine). \*\* Pour une information complète, consulter le dictionnaire VIDAL.

AstraZeneca  
GASTRO-ENTÉROLOGIE  
[www.astrazeneca.fr](http://www.astrazeneca.fr)

DINE 7108 - 2007/02 - Illustration : Pascal Durand