

D'après A.V. Chobanian et al.: The seventh report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of high blood pressure. The JNC 7 report. *JAMA* **289**, 2560-2572 (2003)

2003 European Society of Hypertension – European Society of Cardiology guidelines for the management of arterial hypertension. *J. of Hypertension* **21**, 1011-1053 (2003)

P. De Cort et al.: Hypertensie (Aanbevelingen voor goede medische praktijkvoering). *Huisarts Nu* oktober 2003 (via http://www.wvvh.be/Ledensite/aanbevelingen/Hypertensie_AB.pdf).

J.A. Staessen et al.: Cardiovascular prevention and blood pressure reduction : a quantitative overview updated until 1 March 2003. *J. of Hypertension* **21**, 1055-1076 (2003)

B.M. Psaty et al.: Health outcomes associated with various antihypertensive therapies used as first-line agents. A network meta-analysis. *JAMA* **289**, 2534-2544 (2003)

Blood Pressure Lowering Treatment Trialists' Collaboration: Effects of different blood-pressure-lowering regimens on major cardiovascular events: results of prospectively-designed overviews of randomised trials. *Lancet* **362**, 1527-1535 (2003)

B. Williams et al.: British Hypertension Society guidelines for hypertension management 2004 (BSH-VI): summary. *Brit. Med. J.* **328**, 634-640 (2004)

Note de la rédaction

Le 6 mai 2004, le "Comité d'évaluation des pratiques médicales en matière de médicaments" a organisé une conférence de consensus sur le traitement de différentes formes d'hypertension compliquée. Plus d'information via e-mail herman.beyers@riziv.fgov.be ou fax 02.739.77.11.

EN BREF

➔ L'intérêt éventuel de la **mélatonine dans la prévention du jet-lag** a déjà fait l'objet de discussions dans les Folia de septembre 1997 et de mai 2001. Une revue récente de la Cochrane renforce les preuves que la mélatonine peut être utile dans cette indication: 8 des 10 études randomisées contrôlées par placebo qui ont été rassemblées ont montré un effet favorable de la mélatonine, avec un intérêt possible chez 50 % des personnes [éditorial dans le *Brit. Med. J.* **326**, 296-297 (2003)]. D'après la revue Cochrane, il peut être utile d'envi-sager, concomitamment à d'autres mesures non médicamenteuses, l'utilisation de mélatonine à une dose de 2 à 5 mg le soir à l'arrivée (éventuellement à répéter les 2 à 4 jours suivants), certainement chez les patients avec des antécédents de jet-lag. Il existe cependant peu de données concernant l'innocuité de la mélatonine, et sur base des données actuelles, il paraît indiqué d'éviter la mélatonine chez les patients sous anticoagulants oraux ainsi que chez les patients épileptiques.

En Belgique, et selon l'éditorial également ailleurs dans le monde, aucun médicament à base de mélatonine n'est enregistré. La délivrance de médicaments à base de mélatonine est interdite en Belgique par Arrêté Royal du 20 février 2003 (M.B. du 13 mars 2003), sauf dans le cadre d'études cliniques. Il faut être conscient du fait que la qualité des préparations à base de mélatonine qui sont vendues par le circuit alimentaire, n'est pas garantie.