

Le présent numéro s'ouvre sur deux articles venus d'Afrique, tous deux en étroite relation avec l'épidémie de SIDA sur ce continent.

Une équipe malienne, menée par A. Oumar, s'attache à définir l'attitude à développer devant la cryptococcose neuroméningée, tandis que des confrères burkinabés s'emploient à établir la meilleure stratégie pour limiter la transmission verticale du SIDA dans leur pays.

Nos Facultés de Médecine ne peuvent actuellement négliger le fait que nous vivons dans un "village mondial", et que ces problèmes de santé, affectant des populations africaines, nous concernent au premier chef, ne fût-ce qu'en raison des flux migratoires, mais aussi et surtout parce que l'humanité est une et indivisible, et qu'aucun de ses problèmes ne doit nous demeurer étranger.

Notre collègue J.-P. Sculier nous offre deux livraisons. La première est d'ordre pratique. En publiant les recommandations de l'*European lung cancer working party* pour le cancer bronchique à petites cellules (maladies limitées), nous complétons une série qui se veut exhaustive et constituera un précieux guide pour les cliniciens. L'autre contribution, d'ordre pédagogique, concerne la mise à disposition en ligne d'un guide d'encadrement clinique au lit du malade.

Le dépistage du cancer du sein constitue un défi que chacun s'entend à relever, parfois avec des méthodes dissemblables. M. Roland nous précise la place du Mammotest.

L'équipe de l'Institut Bordet, très active comme on le voit, nous donne également un sujet de méditation avec une synthèse de D. Dequanter et de ses collègues relative au lymphome primitif de la thyroïde, entité assez rare, à propos de laquelle il est difficile d'établir un consensus thérapeutique.

Un cas clinique de tumeur abdominale peu fréquente est soumis à votre appréciation par une équipe tunisienne.

La rubrique éthique s'attachera à analyser le point de vue des diverses religions chrétiennes à propos de la transplantation d'organes. Cette synthèse est écrite par Paul Kinnaert, et s'avère très utile, à l'heure où les listes d'attente sont particulièrement longues, et où les fondamentalismes religieux redressent la tête.

Il eut été fâcheux et paradoxal que notre revue ne s'ouvrît point à la problématique de l'accès aux données scientifiques. Un nouveau portail permet aux fonctionnaires fédéraux d'avoir accès aux données relatives à la santé publique. Ce nouvel outil est analysé par B. Claus et P. Chalon.

Fruit d'un séminaire du Département de Médecine Générale, une synthèse sur le reflux gastro-œsophagien en 9 tableaux nous est offerte par M. Buset et E. Demanet.

Une fois n'est pas coutume, la rubrique "histoire" sera davantage consacrée à la pédagogie qu'à la médecine, quoique... Nous avons coutume d'entendre qualifier de "scolastique" tout discours un peu formel, et les mathématiciens abusent souvent du mot "trivial" pour qualifier un problème simple. L'article que nous publions permettra d'apprécier ce que fut la scolastique dans l'enseignement de la médecine, et révélera l'origine du mot trivial.

Attitudes pratiques, pédagogies anciennes et modernes, réflexions philosophico-religieuses, autant d'ingrédients variés pour ce numéro qui sort à la veille des vacances : que celles-ci soient profitables à tous nos lecteurs, et leur offrent de nouvelles sources d'enrichissement intellectuel.

S. Louryan, Rédacteur en Chef.