JOURNAL OFFICIEL

# PUBLICITÉ : TROIS NOUVELLES INTERDICTIONS

**Ce mois-ci : Ampécyclal°, Mediator°, Voluven°.**

Depuis notre précédent article consacré au contrôle des publicités pharmaceutiques destinées aux professionnels de santé (1), seulement trois nouvelles publicités ont été interdites par l'Agence française des produits de santé (tableau ci-dessous).

| Spécialité | Firme | Type de publicité | Réf. |
|---|---|---|---|
| Ampécyclal° | Erempharma | aide de visite | (2) |
| Mediator° | Servier | tiré à part | (3) |
| Voluven° | Fresenius Kabi | aide de visite, document léger d'information, annonce presse | (4) |

Parmi les motifs détaillés de ces interdictions, retenons :

**Ampécyclal**° (*adénosine phosphate d'heptaminol* ) : « (…) *il est allégué : "Ampécyclal, une efficacité validée sur le retour lymphatique" et présenté les résultats de l'étude Thibaut et al. chez "les patients atteints de lymphœdème" et chez les volontaires sains avant et après traitement. Or, attribuer à Ampécyclal une action "sur le retour lymphatique" n'est pas acceptable dans la mesure où : - d'une part, cette propriété pharmacodynamique n'est pas validée par son autorisation de mise sur le marché ; - d'autre part, la mise en exergue de cette propriété repose sur une étude ayant inclus cinq patients sur quinze souffrant de lymphœdème, indication non validée par l'autorisation de mise sur le marché d'Ampécyclal qui limite son utilisation à l'"amélioration des symptômes en rapport avec l'insuffisance veinolymphatique (jambes lourdes, douleurs, impatience du primo-décubitus)"* (…) ».

**Mediator**° (*benfluorex*) : « (…) *ce document présente les résultats d'un résumé de communication de congrès relatif à une étude évaluant l'efficacité et la tolérance de Mediator versus metformine et placebo chez des patients diabétiques sur une durée de six mois, avec notamment les allégations "efficacité antidiabétique sur l'HbA1c après six mois de traitement", "versus metformine : Mediator s'est montré statistiquement non inférieur à la metformine sur la baisse de l'HbA1c"* (…). *Or, cette étude présente des faiblesses méthodologiques, avec notamment : - des patients inclus qui sont en moyenne peu sévèrement atteints ; - un déséquilibre dans les taux d'HbA1c à l'inclusion, plus bas dans le groupe Mediator que dans le groupe metformine ; - une analyse statistique de la comparaison de l'efficacité de Mediator versus metformine réalisée avec un intervalle de confiance à 90 % (soit un risque d'erreur de 10 %), alors que la comparaison de Mediator versus placebo a été analysée avec un intervalle de confiance à 95 % (soit un risque d'erreur de 5 %). Ainsi, l'analyse réalisée avec un intervalle de confiance à 90 % présentée dans le document promotionnel montre une non-infériorité de Mediator par rapport à la metformine, tandis que celle réalisée avec un intervalle de confiance à 95 % en intention de traiter ne permet pas de conclure à la non-infériorité du benfluorex comparé à la metformine ;* (…) ».

Nommer "faiblesses méthodologiques" les diverses manipulations des données relatives à Mediator° est à coup sûr un bel euphémisme.

©LRP

**Extraits de la veille documentaire Prescrire.**
**1-** Prescrire Rédaction "Publicité : trois nouvelles interdictions" *Rev Prescr* 2002 ; **22** (233) : 745.
**2-** Décision du 26 septembre 2002 publiée au *Journal Officiel* du 15 octobre 2002 : 17040-17041.
**3-** Décision du 28 novembre 2002 publiée au *Journal Officiel* du 24 décembre 2002 : 21554.
**4-** Décision du 20 décembre 2002 publiée au *Journal Officiel* du 18 janvier 2003 : 1113-1114.

ÉCHOS DU RÉSEAU

# DANS LE SENS DU POIL

Le discours entendu par les membres du Réseau d'observation de la visite médicale de la *revue Prescrire* (**a**) vise à créer, à tout prix, une proximité avec le praticien. L'adaptation des visiteurs aux lecteurs de la *revue Prescrire* qu'ils ont identifiés est parfois saisissante. Quelques exemples du moment :

- à propos de Fosamax° (*alendronate* - MSD-Chibret) : « *Ah, vous lisez Prescrire (…). Justement, ils ne disent pas de mal de Fosamax°, (…) contrairement aux coxibs qu'ils descendent (…)* » ;
- Jasmine° (*éthinylestradiol + drospirénone* - Schering) : « *Vous lisez Prescrire ? (…) Ah, on est habitué à un certain dénigrement de leur part (…), mais vous savez, ils se trompent parfois un peu : Jasmine° fait perdre 2 kilos et pas 400 g (…)* » ;
- Relpax° (*élétriptan* - Pfizer) : « *(…) simplement légèrement supérieur aux autres sur la prévention des récidives précoces (…)* » ; l'observateur ajoute : « *le visiteur a été assez intelligent pour ne pas ressortir son visuel par cœur, et pour reconnaître à son produit un intérêt très relatif* » ;
- Inexium° (*esoméprazole* - Astra Zeneca) ; l'observateur constate : « *Depuis que la visiteuse sait que je suis abonné à la revue Prescrire, la présentation est moins agressive, plus honnête et plus complète (…)* ».

Bien sûr, il y a toujours ceux qui optent pour le choc frontal : « *La revue Prescrire ? (…) mais ce n'est pas une revue médicale de référence ! (…)* ».

Mais assez souvent, le discours tend à s'adapter. On relève d'ailleurs cette tendance dans les propos publics des professionnels du domaine : « *Les stratégies de ciblage se sont affinées (…). D'où l'essor du Customer Relationship Management, qui a fait naître des professionnels qui ciblent mieux les prescripteurs et leurs patients et optimisent la relation avec eux (…)* » (1).

Et puis il y a l'entraînement. On note par exemple dans le programme d'une journée de formation pour visiteurs : « *Pour terminer, Jean-Jacques Fenenia et son équipe de comédiens professionnels joueront 6 sketches stigmatisant une journée du visiteur médical : le rendez-vous téléphonique, la visite en multi-réseaux, les critiques de Prescrire, l'évaluation, tout sera sujet de dérision* » (2).

Histoire d'aller dans le sens du poil.

**Le Réseau d'observation de la visite médicale**

***a-*** *Si vous avez envie de rejoindre le Réseau, merci d'écrire à : Revue Prescrire - Réseau VM - BP 459 - 75527 Paris Cedex 11.*

**1-** Fellman A "Visiteur médical, un métier attractif, pourtant méconnu" *Pharmaceutiques* 2002 ; (93) : 45-49.
***2-*** Les entretiens de la VM "Programme de la journée du 26 octobre 2002, inséré dans *Visite Actuelle* : 1 page.



Téléchargé sur prescrire.org le 06/05/2024
Copyright(c)Prescrire. Usage personnel exclusivement