COTATION PRESCRIRE

Nouvelles substances - Nouvelles indications

Notre appréciation globale (symbolisée par une expression du bonhomme Prescrire, alias Gaspard Bonhomme) porte sur le progrès thérapeutique, tangible pour le malade, apporté par chaque nouvelle spécialité dans une indication précise : valeur absolue du médicament jugée sur sa balance bénéfices-risques, mais aussi valeur relative par rapport aux autres thérapeutiques disponibles.

BRAVO : appréciation d'exception attribuée à un progrès thérapeutique majeur, d'efficacité et d'intérêt évidents dans un domaine où nous étions totalement démunis.

INTÉRESSANT : apporte un progrès thérapeutique important mais avec certaines limites.

APPORTE QUELQUE CHOSE : l'apport est présent mais limité ; il est à prendre en compte sans toutefois devoir bouleverser le domaine de la thérapeutique considéré.

ÉVENTUELLEMENT UTILE : intérêt thérapeutique supplémentaire minime. Il y a peu d'arguments devant conduire à changer d'habitude de prescription en dehors de cas particuliers.

N'APPORTE RIEN DE NOUVEAU : il peut s'agir d'une nouvelle substance mais dans une classe déjà abondamment fournie et qui n'a pas d'intérêt clinique supplémentaire démontré ; ou bien, plus souvent, c'est une simple copie.

LA RÉDACTION NE PEUT SE PRONONCER : nous réservons notre jugement dans l'attente d'une évaluation plus approfondie du médicament.

PAS D'ACCORD : médicament qui ne présente aucun avantage évident mais qui a des inconvénients possibles ou certains.

Substances copiées

Nous cotons sur 4 niveaux l'intérêt d'une substance, dans l'indication où cet intérêt est le plus grand : lire "les Copies du mois" dans ce numéro.

Information fournie par les firmes

Nous cotons sur 4 niveaux l'information reçue des firmes que nous avons interrogées.

Information approfondie, détaillée et adaptée, des données non publiées jusqu'au conditionnement.

Information restreinte aux éléments administratifs et à des données publiées.

Information minimale, limitée ou presque à des éléments administratifs.

Rétention d'information.

LE MOT DE GASPARD

Jongler

Un progrès thérapeutique avec une nouvelle spécialité dans une indication donnée ne signifie pas automatiquement une efficacité supérieure à celle du traitement de référence. Un meilleur profil d'effets indésirables ou une plus grande facilité d'utilisation peuvent aussi être décisifs. À condition que l'évaluation soit probante, et qu'il n'y ait pas de perte d'efficacité.

Ainsi, en matière de neuroleptiques injectables d'action prolongée, la *palipéridone* (Xeplion°) paraît plus facile à utiliser que la *rispéridone* (Risperdal Consta LP°), mais les essais disponibles n'ont pas établi qu'elle soit au moins aussi efficace. Faute d'évaluation comparative, on ne sait même pas si elle est aussi efficace que d'autres neuroleptiques de premier choix (lire dans ce numéro page 411).

L'association *oxycodone* + *naloxone* (Targinact°) vise à diminuer la constipation causée par l'opioïde antalgique *oxycodone* (Oxycontin°). Mais le dossier d'évaluation clinique ne démontre pas de diminution de la constipation. Au contraire, dans certains cas, l'association complique la gestion du traitement et une baisse de l'efficacité antalgique est à prévoir (lire dans ce numéro p. 412-413).

L'association contraceptive *estradiol + nomégestrol* (Zoely°) paraît plus "naturelle" que celles à base d'*éthinylestradiol* (lire dans ce numéro p. 408-409). Mais dans les essais comparatifs, les femmes qui ont arrêté leur contraceptif en raison d'effets indésirables ont été plus nombreuses dans le groupe *estradiol*.

Jongler avec les 3 composantes du progrès thérapeutique est un art délicat. En matière de médicament, les patients n'ont pas besoin de tours de magie ou d'illusions, mais de preuves tangibles d'un progrès thérapeutique.

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