Échelles de valeurs

Le cancer bronchique à petites cellules est souvent rapidement mortel malgré les traitements. En ajout à une chimiothérapie, l'atézolizumab a allongé de deux mois la durée médiane de survie des patients, dans un essai clinique. Au prix d'effets indésirables parfois graves (lire "Atézolizumab (Tecentriq°) et cancers bronchiques à petites cellules" p. 9-10).

Que représentent ces résultats ? Dans l'absolu, c'est un progrès plutôt mince, qui ne bouleverse malheureusement pas le pronostic. Et pour les patients ? Pour certains, c'est l'espoir de gagner en réalité un peu plus que ces deux mois de vie supplémentaires, en espérant ne pas trop subir les effets difficilement supportables du médicament, voire en écartant cet aspect de leur réflexion, consciemment ou pas. Parfois, l'important est le délai gagné, aussi petit soit-il, pour ses proches, pour "s'organiser". D'autres trouveront que les effets indésirables graves, sources de plus d'hospitalisations ou de préjudices que la maladie elle-même, auraient des répercussions trop négatives sur la qualité du temps qu'il leur reste à vivre. D'autres encore hésiteront sur la meilleure option à choisir, ne sachant comment prendre en compte les incertitudes, voire préféreront ne pas prendre eux-mêmes cette décision. D'autres auront peut-être une tout autre analyse...

Dans une situation où l'évaluation d'un traitement montre un écart ténu entre les bénéfices et les risques, chaque patient a sa propre échelle de valeurs, sur laquelle il place le curseur en fonction de ses espoirs, de ses craintes, de ses priorités, de son vécu, de ses principes, de sa philosophie de vie, etc. Chaque patient est à accompagner de façon singulière dans ces moments cruciaux de décision. Sans se projeter à la place du patient, mais sans dégager sa responsabilité de soignant, pour que la décision soit celle qui corresponde le mieux au patient, tel qu'il est.

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 limitée à des données publiées, administratives, ou de conditionnement.

Information minimale, ou limitée ou presque à des éléments administratifs et de conditionnement.

Rétention d'information.

COTATIONS PRESCRIRE - Nouvelles substances, indications, posologies, formes, etc.

Notre appréciation globale, symbolisée par une expression du bonhomme Prescrire, alias Gaspard Bonhomme, porte sur le progrès thérapeutique, tangible pour le patient, apporté par chaque nouvelle spécialité dans une indication précise : balance bénéfices-risques du médicament 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 s'agit d'une nouvelle substance sans plus d'intérêt clinique démontré que les autres substances du même groupe, et parfois d'un me-too, voire d'une quasi-copie.

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

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

Téléchargé sur prescrire.org le 18/05/2024
Copyright(c)Prescrire. Usage personnel exclusivement