Locutions optimistes

Parfois, il est difficile de savoir si un nouveau médicament antitumoral apporte un progrès pour mieux soigner les patients, car son évaluation a reposé uniquement sur des critères intermédiaires, non cliniques.

C'est le cas par exemple avec le trastuzumab déruxtécan (Enhertu°), autorisé dans certains cancers du sein non opérables ou métastasés (lire p. 411). Mi-2022, l'évaluation de ce médicament dans cette situation repose surtout sur un essai non comparatif, avec pour critère principal d'évaluation le taux de réponse dite objective. En fait, il s'est agi de déterminer la proportion de patientes dont la taille de la tumeur semblait avoir régressé à l'imagerie.

Une régression apparente de la taille d'une tumeur est-elle vraiment un critère "objectif" ? Pas sûr. Car même quand les évaluateurs sont indépendants du promoteur de l'essai, estimer l'évolution d'une image comporte une part d'appréciation personnelle, donc subjective.

Et qu'est-ce qu'une "réponse complète" ? Cela évoque une tumeur qui a totalement disparu. Comment en être si sûr ? Dans ce numéro même (p. 420-422), on voit, chez certains patients atteints de myélome multiple, un médicament qui a allongé le délai d'aggravation de la maladie "objectivée" par des résultats biologiques et d'imagerie, mais sans pour autant réduire la mortalité.

Derrière des termes optimistes couramment employés pour qualifier certains critères d'évaluation se cache une réalité bien plus nuancée et plus difficile à appréhender. Mieux vaut le savoir et éviter que la seule magie des mots suscite involontairement des espoirs infondés, pour les patients, leur entourage et les soignants.

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