# Regroupements utiles

*Connaître le groupe pharmacothérapeutique où est rangé un médicament est utile pour anticiper ses effets, notamment indésirables. Par exemple, savoir que l'amlodipine (Amlor° ou autre) est une dihydropyridine (segment-clé "-dipine") permet de prévoir ses effets vasodilatateurs périphériques (lire le segment-clé du mois p. 583).*

*Mais certains regroupements sont peu précis quant aux effets pharmacologiques. C'est le cas notamment des anticorps monoclonaux (segment-clé "-mab"), dont fait partie le bévacizumab (Avastin°), et des inhibiteurs de tyrosine kinases (segment-clé "-tinib") tels que le géfitinib (Iressa°) et le cabozantinib (lire "Cabozantinib (Cabometyx°) et cancer du rein", p. 574). "Anticorps monoclonal" renvoie à un mécanisme d'action et à un mode de production, mais n'informe pas sur la cible de l'anticorps ni sur ses effets. Tous les anticorps monoclonaux sont par nature des protéines, à l'origine de réactions à l'injection et d'allergies, mais ces anticorps ont des effets très divers. Les tyrosine kinases sont des enzymes très répandues dans plusieurs organes, et partagent un rôle dans les échanges d'informations entre le noyau et le cytoplasme des cellules. On peut en déduire que les effets des inhibiteurs de tyrosine kinases sont multiples, mais sans présager de leur nature.*

*En fait, le bévacizumab et le cabozantinib ont des effets communs : ils bloquent l'activité du facteur de croissance de l'endothélium vasculaire (VEGF en anglais), d'où de nombreux troubles vasculaires prévisibles. Le géfitinib, lui, bloque indirectement le récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFR en anglais), d'où diverses atteintes cutanées prévisibles.*

*En pratique, il est utile de retenir pour ces larges groupes de substances, d'autres rangements plus précis qui aident à prévoir leurs effets, tel que anti-VEGF ou anti-EGFR, comme cela est précisé par exemple page 574 pour le cabozantinib.*

**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