Cascade et désescalade

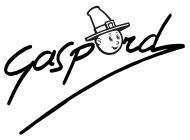
Une petite fiction : quand la firme pharmaceutique MuliplAssosse a proposé de prévenir les effets indésirables de la duchmoline grâce à la nocivozine, il restait à prévenir les effets indésirables de cette dernière. La firme a alors rapidement proposé une solution : ajoutons un troisième médicament !

Un scénario imaginaire ?

C'est pourtant ce qui a été pensé, développé et autorisé avec l'association rélugolix + estradiol + noréthistérone (Ryeqo°) dans les fibromyomes utérins (lire p. 728-732). Pour prévenir les effets indésirables de l'hypoestrogénie causée par le rélugolix (un antagoniste de la GnRH), la firme a ajouté un estrogène, l'estradiol. Et pour prévenir les effets indésirables de l'estrogène sur l'endomètre, notamment le risque de cancer, elle a ajouté un progestatif, la noréthistérone. Ainsi, des femmes non ménopausées sont à la fois exposées aux effets indésirables d'une hypoestrogénie, comme lors de la transition ménopausique, et à ceux d'un traitement hormonal substitutif de la ménopause avec l'association estroprogestative.

Un tel empilement de médicaments, avec sa cascade d'effets indésirables, serait éventuellement acceptable si son efficacité était démontrée et contrebalançait les risques. Ce qui est loin d'être le cas de cette triple association.

Soulager les effets indésirables d'un médicament très utile avec un autre médicament est parfois dans l'intérêt des patients. Mais avant de commencer à empiler, la priorité est de s'interroger sur l'intérêt que les patients tirent du premier médicament de la pile. Se passer d'un médicament peu utile plutôt que de tenter de parer à ses effets indésirables : voilà qui est moins dangereux et plus bénéfique pour les patients.



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