

# RAYON DES NOUVEAUTÉS

## C O T A T I O N P R E S C R I R E

### 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

### Trompettes de la renommée

“**Sprint**”, “**Respond**”, “**Advance**”, “**Realize**”, autant de noms qui évoquent le succès, la rapidité et l'efficacité. Et ce n'est pas un hasard qu'ils aient été choisis comme acronymes des titres des essais comparatifs destinés à évaluer respectivement le *bocéprévir* (Victrelis<sup>®</sup>) et le *télaprévir* (Incivo<sup>®</sup>) (lire dans ce numéro pages 6-14).

Les noms des essais sont soigneusement choisis pour être faciles à retenir et donner un a priori favorable quant aux résultats. Ils constituent des signes tangibles de l'omniprésence des services marketing exerçant leur influence bien en amont de la commercialisation, alors que le développement clinique devrait être placé avant tout sous le signe de la rigueur scientifique, pour évaluer avec objectivité si oui ou non un nouveau médicament constitue un réel progrès pour mieux soigner.

“Préparer” les soignants à lire avec bienveillance les essais réalisés par les firmes, voire leur faire croire que des titres pompeux ou ronflants correspondent à des résultats mirobolants qu'il n'est pas nécessaire de vérifier en détail, constituent de vieilles ficelles (lire n° 273 p. 404). Le fait qu'elles perdurent incite à penser qu'elles demeurent efficaces.

Il faut résister encore et toujours à ces miroirs aux alouettes.

Les trompettes de la renommée sont bien mal embouchées, disait le poète. Pour s'en convaincre encore il suffit de lire (dans ce numéro page 16) comment les essais du *vernakalant* (Brinavess<sup>®</sup>) présentés comme les actes d'une pièce à succès ressemblent à une mauvaise farce. Aux soignants de s'informer avec rigueur pour que la pièce ne devienne pas un jour une tragédie pour les patients.