

## Patchwork

*Les gliflozines augmentent le passage du glucose du sang dans les urines. Leur évaluation initiale au début des années 2010 chez des patients diabétiques a montré un effet modeste pour diminuer la glycémie, sans efficacité démontrée sur les complications du diabète, et des risques disproportionnés. Ce qui a alors conduit Prescrire à considérer leur balance bénéfices-risques comme défavorable.*

*Puis un essai évaluant l'empagliflozine (Jardiance<sup>®</sup>) chez des patients diabétiques ayant des antécédents cardiovasculaires a montré une baisse de la mortalité cardiovasculaire, mais sans diminution des complications cardiovasculaires fréquemment liées au diabète. Un autre essai évaluant la canagliflozine (Invokana<sup>®</sup>) a, quant à lui, montré une diminution de la fréquence de certains événements cardiovasculaires, mais sans baisse de la mortalité. Les gliflozines ont aussi un effet natriurétique, et certaines ont aussi été évaluées chez des patients ayant une atteinte rénale, qu'ils soient diabétiques ou non. La dapagliflozine (Forxiga<sup>®</sup>) a semblé diminuer la mortalité totale de patients dont la filtration glomérulaire était réduite, mais sans que cela s'explique par une diminution de la mortalité d'origine rénale ou cardiovasculaire. Chez des patients insuffisants cardiaques, la dapagliflozine a réduit la fréquence des complications graves de l'insuffisance cardiaque, mais sans démonstration solide d'un effet sur la mortalité (lire dans ce numéro p. 725-727).*

*En une dizaine d'années, tout cela a composé une sorte de patchwork mal ajusté. Mais en parallèle, divers effets indésirables graves sont apparus : gangrènes de Fournier, amputations des orteils, insuffisances rénales, acidocétoses diabétiques, etc. Fin 2021, il n'est pas possible de savoir quels seraient les patients à même de tirer un réel bénéfice d'une gliflozine.*



### 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.