

À l'abri des préjugés

Treize médicaments ont été primés au Palmarès 2002 de la revue *Prescrire*, car vraiment utiles aux patients. Certains étaient pourtant peu connus.

Lors de l'arrivée d'une "nouveauité" sur le marché des médicaments, rien ne permet d'affirmer a priori qu'il s'agit d'un progrès thérapeutique : ni le type de nouveauté, ni la maladie concernée, ni la taille de la firme, ni celle des essais, ni surtout l'ampleur de la campagne promotionnelle.

En fait, le tri des vrais progrès requiert une analyse rigoureuse, fine et régulière, de l'ensemble des "nouveauités", à partir d'une recherche approfondie des données d'évaluation disponibles.

Le marché des "nouveauités" se révèle alors hétérogène, surprenant.

On trouve ainsi dans le Rayon des nouveauté de ce numéro : le *zofénopril*, une substance nouvelle, mais qui n'apporte pas de progrès par rapport aux 12 autres IEC déjà disponibles (p. 171-173) ; trois nouvelles indications de médicaments déjà commercialisés : deux sont encore insuffisamment évaluées (*capécitabine* dans le cancer du sein, p. 179, *paroxétine* dans la phobie sociale, p. 167-170) ; une autre est prometteuse pour certains patients (*rituximab* dans les lymphomes non hodgkiniens agressifs, p. 176-178) ; trois compléments de gamme susceptibles de faciliter les soins, et qui sont a priori bienvenus quand il s'agit de médicaments de base (*morphine* ou *insuline* (p. 173-175)), mais ne sont finalement pas à retenir quand il s'agit d'une substance dont la balance bénéfices-risques est défavorable (*sélagiline* (p. 175)).

Continuons à examiner les nouveauté, à la loupe, au calme, à l'abri des préjugés et des rumeurs, pour y déceler ce qui est vraiment susceptible de rendre service aux patients.

