

## Fiction

*« Cette fois, c'est décidé, je change de métier. J'en ai assez de passer des heures à examiner des dossiers d'évaluation de nouvelles spécialités de plus en plus tirés par les cheveux, et de ne pas trouver les réponses aux questions qui se posent pour soigner mieux.*

*C'est décidé, je deviens visiteur médical, et je vais présenter le nébivolol (lire pages 5-8). C'est du tout cuit. Ce nébivolol a été comparé à d'autres bêtabloquants, à un inhibiteur calcique, à un IEC, à un sartan, à un diurétique, à tout ou presque en somme. Et comme les essais, généralement de petite taille, n'ont pas comporté de critère clinique de prévention cardiovasculaire, je vais pouvoir dire que le nébivolol est au moins aussi "efficace" que tous les autres antihypertenseurs.*

*Mieux, je vais même pouvoir affirmer que c'est le meilleur des bêtabloquants. Des "chercheurs" ont trouvé que le nébivolol a un mécanisme d'action "original" : il agit sur la "voie L-arginine/NO". D'accord, ce n'est qu'une hypothèse, mais même la Commission de la transparence a dit jadis que ce mécanisme pourrait apporter des « bénéfices cliniques potentiels ». Je pourrai faire honnêtement mon travail en remettant aux praticiens l'avis de la Commission, comme la loi m'y oblige. Je mettrai juste le doigt dessus pour cacher le mot "potentiels".*

*Les effets indésirables, pas besoin d'en parler ! Vous pensez, c'est le quinzième bêtabloquant commercialisé en France, alors tout ça est archi connu.*

*Les patients dans tout ça ? J'espère qu'ils auront un peu de retenue et qu'ils ne gâcheront pas tout par des complications cardiovasculaires ou des effets indésirables inattendus... Mince ! Et si ça arrivait quand même ?... ».*

*Ouf, ce n'était qu'un cauchemar. Je retourne à mes analyses de dossiers, consistants ou pas, pertinents ou pas. Comment faire autrement pour comparer, trier et retenir les réels progrès thérapeutiques (lire pages 27-62) ?*



Gaspard