

COMPTE-RENDU DE LA SEANCE DE TRAVAIL DU GPS DU LUNDI 20 OCTOBRE 2008

Le Groupe de Pharmacologie Sociale s'est réuni le lundi 28 octobre 2008 à 14 heures, dans la Bibliothèque du Service de Pharmacologie Clinique, à la Faculté de Médecine de Toulouse, en présence de Philippe Schiligger, membre de la Direction Générale de La Revue Prescrire.

Geneviève Durrieu a présenté une **définition de la Pharmacologie Sociale** (étude des facteurs sociaux influençant l'usage des médicaments ainsi que des conséquences sociales de l'exposition des populations aux médicaments) en reprenant rapidement l'exposé du dernier congrès de la Société Française de Pharmacologie à Clermont-Ferrand. Le site internet du GPS a été exposé : on y retrouve la liste des participants, les comptes-rendus des réunions, les travaux réalisés, les articles de BIP ayant trait à la pharmacologie sociale, les comptes-rendus et les programmes des conférences annuelles, et les articles regroupés par thème.

La discussion porte sur la nécessité de structurer des groupes de travail autour de cette discipline, tout en étant conscient de la difficulté à la définir. Il est retenu que la meilleure approche consiste à travailler sur des exemples concrets, tels que les travaux présentés, ou encore le déremboursement des médicaments du rhume. Les études du service sur les vasoconstricteurs nasaux montrent que la notion de risque n'est pas suffisante pour se débarrasser de ce type de médicament.

Véronique Duhalde a ensuite présenté les résultats d'une étude portant sur la **perception du risque médicamenteux** parmi les médecins du CHU de Toulouse. Le risque était évalué par une échelle visuelle analogique de 0 à 10. Le score moyen pour l'ensemble des classes pharmacologiques proposées était de 4,7. Les anticoagulants et les AINS étaient les médicaments cités avec les risques les plus élevés. Quel que soit le statut du médecin, les hypocholestérolémiants et les pilules contraceptives étaient associés au risque le plus faible.

Ce fait semble fâcheux pour des médicaments aujourd'hui banalisés (statines de plus en plus utilisées en prévention primaire), avec une tendance à la surprescription. Cette étude ouvre la porte à d'autres travaux, avec plus de précisions pour certaines classes (différencier parmi les hypocholestérolémiants les fibrates des statines par ex.).

Geneviève Durrieu a enchaîné avec la présentation d'une étude réalisée par une étudiante en thèse sur **l'automédication en pédiatrie**. L'objectif était de décrire l'automédication chez des enfants de moins de 12 ans à l'aide d'un questionnaire distribué dans les cabinets médicaux de ville et ruraux, les crèches et les écoles. 96% des 423 répondants ont déclaré avoir pratiqué l'automédication pour leurs enfants, de la part de la mère dans la quasi-totalité des cas. Une erreur d'indication, de posologie ou d'association médicamenteuse était relevée dans plus de la moitié des cas d'automédication, relevant un niveau d'information insuffisant des parents.

Ce type d'étude permet de déboucher sur des actions très pratiques : La Revue Prescrire souhaite éditer en 2009 des fiches d'information sur les médicaments à destination du grand public, en débutant par le paracétamol et l'ibuprofène. Ce type d'étude apporte des renseignements sur les éléments devant figurer sur ces fiches.

Ana Sénard a ensuite présenté les **actualités du dopage**, concernant l'utilisation d'érythropoïétine de 3^{ème} génération Mircera® dans le monde du cyclisme. Quatre coureurs du dernier Tour de France ont été dépistés positifs pour cette substance. Cette nouvelle érythropoïétine recombinante se caractérise par une durée d'action plus longue que les précédentes du fait de l'adjonction de polyéthylène glycol, permettant ainsi une seule injection par mois (versus 3 par semaine pour l'EPO classique) et facilitant donc les conduites dopantes. Les questions de l'intérêt de développer ce type d'érythropoïétine et de l'absence de contrôle des quantités vendues (6 fois plus sur le marché que dans les hôpitaux malgré l'indication restreinte) sont soulevées.

L'effet dopant du sildénafil (Viagra®) dû à son action vasodilatatrice a été rappelé, en raison de son utilisation pendant les derniers Jeux Olympiques. Ce médicament ne fait pas partie de la liste des médicaments dopants.

Une **présentation des lectures** des membres du GPS a animé la fin de la réunion. Citons pour l'essentiel :

- La publicité pour des compléments alimentaires à base de collagène
- La mise en place par Sanofi-Aventis d'une cellule spécialisée pour lutter contre la contrefaçon des médicaments
- La présence dans les eaux publiques de nombreux médicaments. Concernant les médicaments vétérinaires, le critère principal pour obtenir une AMM concerne l'absence de toxicité pour l'écosystème
- Le décès de 49 nouveau-nés ayant participé à des essais cliniques en Inde, et la question de la délocalisation des essais cliniques (sujet traité dans le livre « Cobayes humains : le grand secret des essais pharmaceutiques » de S. Shah)

Jean-Louis Montastruc rappelle la venue du sociologue Alain Ehrenberg lors de la **prochaine rencontre de Pharmacologie Sociale** le 19 novembre prochain pour un exposé intitulé « La Valeur Sociale du Cerveau ».

Un travail sur la qualité des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques, la Revue Prescrire et un site internet grand public va être développé (responsable : Emmanuelle Guitton), de même qu'un bilan de d'études d'impact évaluant le suivi de recommandations concernant certains médicaments (Jean-Louis Montastruc, Agnès Sommet, Caroline Hurault).

Une discussion porte sur l'intérêt de la **certification HON** (Health On the Net) du site internet. Cette démarche est à effectuer.

La **prochaine réunion du GPS** aura lieu le 19 janvier 2009 à 14h00 à la salle Camille Soula de la Faculté de Médecine. Le programme proposé est le suivant :

- Compte-rendu des Rencontres de Pharmacologie Sociale
- Présentation par Agnès Sommet de l'enquête sur la consommation médicamenteuse des étudiants des universités de Toulouse
- Présentation par Caroline Hurault d'une enquête sur les AINS et la grossesse
- Présentations des deux travaux à développer (qualité de l'information sur le médicament et études d'impact des recommandations)
- Préparation de la session de Pharmacologie Sociale du prochain congrès de Physiologie, Pharmacologie, et Thérapeutique (Marseille, avril 2009)

Compte-rendu réalisé par Agnès Sommet