

Aspects sociétaux et économiques



du médicament



Coucou ,bienvenue sur ce petit cours tout tranquille. C'était l'un de mes préférés pour une raison obscure. C'est vraiment un cours de par cœur et je trouve que les exemples m'aidaient beaucoup à le retenir. Donc, essayez de les lire ça peut aider. C'est parti ! Bon courage les loulous ! (mes remarques sont toujours de cette couleur)

Sommaire :

I. Introduction

II. L'influence du patient:

- 1) La prescription médicale
- 2) Facteurs qui appuient l'influence du patient

III. L'influence de l'industriel :

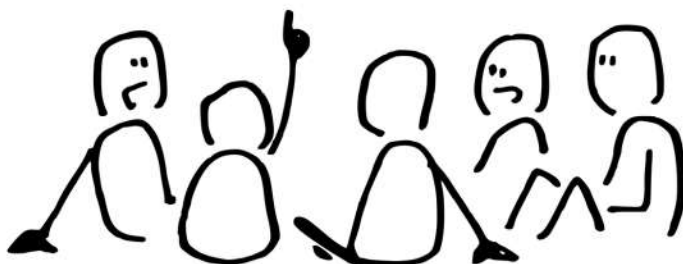
- 1) Stratégie industrielles
- 2) Médicamentation de la société

IV. L'influence des agences

V. Le rôle des médecins

VI. Le rôle du pouvoir politique

VII. L'impact des nouvelles technologies



L'évaluation de l'aspect socio- économique permet de comprendre **pourquoi** le médicament est autant consommé, notamment en France. La France est le **1er consommateur** en Europe.

I. Introduction:

La **pharmacologie moderne**, comme on la connaît, date de la **fin du 19^{ème} siècle**. Sa naissance est due au développement de la **physiologie** et de la **chimie**.

La **pharmacologie** est définie comme = La science des **interactions** entre le **médicament** et les **organismes vivants**.

Évolution de la pharmacologie (NE PAS APPRENDRE, juste pour la compréhension)

19^{ème} : pharmacologie animale expérimentale : organes et tissus

1940 : pharmacologie moléculaire et cellulaire

1960 : pharmacologie clinique (étude des médicaments chez l'homme)

1980 : pharmacovigilance (étude des effets indésirables (EI) des médicaments)

1990 : pharmacovigilance-épidémiologique (étude à l'échelle des populations)

2000 : pharmacologie sociale (développement de l'intelligence artificielle et les réseaux sociaux)



La pharmacologie sociale (= sociétale) = étude des interactions entre les médicaments et la société.

Elle se base sur l'évaluation des effets bénéfiques et négatifs dans le but de présenter une **balance bénéfique/risque** du médicament.

Effets bénéfiques	Effets négatifs
<ul style="list-style-type: none"> Augmentation de l'espérance de vie Diminution de la mortalité infantile <p><i>ex: Les livres, avant étaient écrits en petit car on mourrait jeune en ayant une bonne vue</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> Inégalités des populations mondiales face aux médicaments "Médicamentation" de la société Conduites dopantes et addictives

L'industrie Pharmaceutique **n'est pas philanthropique** (= pas une association charitable, but principal = faire du chiffre d'affaires)

20% de la population mondiale consomme 80 % des médicaments.

Certaines populations **délaissées**; ex: l'Afrique et l'Asie du Sud-Est subissent un manque d'innovation adaptée à leurs besoins.

La pharmacologie sociale, c'est aussi l'évaluation des **facteurs sociaux** qui **influencent l'utilisation** des médicaments.



Ces facteurs sociaux sont variables selon les pays et les continents :

- **Démographiques** (âges moyens de la population, natalité, espérance de vie)
- **Culturels** (histoire, place des médecines traditionnelles, certaines formes galéniques)
- **Économiques** (industrialisés ou en voie de développement)
- **Religieux** (jeûne du Ramadan , refus de transfusion des témoins de Jehova)

La perception du rapport Bénéfice / risque est **variable** selon les **pays, les populations, les niveaux sociologiques et politiques.**

ex : En Égypte il y a encore beaucoup de cas tuberculose (*pays en cours de développement, pas tous les traitements et structures de santé nécessaires*) alors qu'aux USA ce qui prédomine va être le diabète (*à cause de la généralisation de la malbouffe*), celui ci n'est pas très présent en Chine , Médecine traditionnelle a une place importante en Chine
= chaque pays a des besoins spécifiques en santé

La pharmacologie sociale peut être partagée en :

➡ **Pharmacocinétique sociale** : l'étude des facteurs régulant la **métabolisation** du médicament par la société

➡ **Pharmacodynamie sociale** : l'étude des **effets bénéfiques et indésirables** sur la société.

Quels sont les facteurs influençant la pharmacologie sociale ?

1. L'influence du patient
2. L'influence de l'industriel
3. L'influence des agences
4. Le rôle des médecins, pharmaciens
5. Le rôle du pouvoir politique
6. L'impact des nouvelles technologies



II. Influence du patient:



1) La prescription médicale:

La prescription =

Acte par lequel un médecin indique à son patient l'ensemble des recommandations qui lui semble utile de mettre en œuvre afin d'identifier les causes d'une pathologie ou d'y apporter un remède.

Ce n'est pas uniquement des médicaments, ça peut être des recommandations sur le train de vie ex: alimentation, activité sportive pour un régime

Selon l'Article R. 4127-8 du Code de la Santé publique :

“ Le médecin est **libre** de ses prescriptions qui seront celles qu'il estime **les plus appropriées** en la circonstance. Il doit sans négliger son devoir d'assistance morale, **limiter ses prescriptions et ses actes à ce qui est nécessaire** à la qualité, à la sécurité et à l'efficacité des soins. Il doit tenir compte des avantages, des inconvénients et des conséquences des différentes investigations et thérapeutiques possibles.”

Pas besoin de l'apprendre par cœur il faut connaître les points importants.

Le patient peut exercer une **pression de prescription** => demande **explicite** formulée par le patient **interférant** avec la stratégie de prise en charge

Ex: on veut que notre patient perde 15 kg , mais il veut absolument prendre des médicaments pour pouvoir visualiser la perte de poids (= bon pour le moral) et pour pouvoir aller au resto tout les jours et donc ne pas faire d'effort. Le traitement médicamenteux n'est pas forcément toujours la solution ; ici on a juste besoin d'un rééquilibrage alimentaire et d'une pratique sportive. C'est ça la pression de prescription : c'est le patient qui décide et interfère avec la stratégie de prise en charge du médecin.

1/4 des patients exercent une pression de prescription

Plus de 90% des consultations avec un généraliste = prescription de médicament

La pression de prescription = **forte augmentation**; en corrélation avec la **forte consommation** de certaines classes de médicaments (*antibiotiques, anxiolytiques, hypnotiques,...*)

2) Facteurs qui appuient l'influence du patient:

Beaucoup de facteurs vont appuyer **l'influence du patient** sur la consommation médicamenteuse:

- La **personnalité** du patient, âge
- **L'interaction** médecin - malade (le temps de rencontre, ce qui est dit)
- Le **contexte social** (le patient ne parle pas français, ne sait pas lire)
- **L'influence de la publicité**
- La **peur des poursuites judiciaires** qui fait prescrire non pas pour soigner mais pour se couvrir



III. Influence de l'industriel:



1) Stratégies industrielles

L'industriel a un **rôle majeur** dans la médication de la société , notamment en utilisant **différentes stratégies**. En effet, il découvre, développe et commercialise des médicaments.

++L'objectif est double : ++

- Amélioration thérapeutique
- Rentabilité économique



Les industriels ne sont **pas des entreprises philanthropiques**. Ils vont chercher à élaborer des axes de développement et d'investissement qui ne sont **pas toujours** tournés autour de **l'importance** ou de la **prévalence** des maladies.

++La principale stratégie industrielle va être le **fort développement** dans les pathologies **fréquentes** (ex: cardiologie) ou **coûteuses** (ex: oncologie).++

Les pays pauvres ne bénéficient que d'un **faible accès** aux médicaments.

Ex: on a très peu de molécules qui traite la malaria (249 millions de cas par an), alors qu'il y a presque 140 molécules pour l'hypertension artérielle.

20% de la population mondiale consomme 80% des médicaments en valeur.

Plus de 50% de la population mondiale n'a pas accès aux médicaments indispensables selon l'OMS.

2) Médicamentation de la société:

Les laboratoires sont sous le contrôle d'actionnaires, qui demandent la **rentabilité financière** immédiate, en développant la **consommation** (plus on consomme, plus cela rapporte) .

C'est pour ça qu'ils vont exercer une influence sur la consommation des médicaments dans la société pour avoir un meilleur chiffre d'affaires, on rappelle leur but = meilleure rentabilité économique , l'industrie pharmaceutique n'est pas une association caritative ! il ne vont pas dans le sens de l'intérêt des patients.

Cela nous donne diverses conséquences :

Médicalisation de la société

C'est le fait que des situations qui auparavant n'étaient pas considérées comme des contextes relevant d'une intervention médicale, le deviennent.

Ex : médicaments pris contre l'angoisse face à la prise de parole en public = adaptation émotionnelle face aux traitements



Médicamentation de la société

Prise de médicaments dans des conditions de médicalisation

ex: les statines= des médicaments pour faire diminuer le cholestérol sont considérés à tort comme des tt amaigrissant , l'industriel est content car il en vend des tonnes sur le dos des patients

Les dépenses marketing => **supérieures** à celles investies dans la recherche ou le développement. Une grande partie de ces dépenses sont utilisées pour payer les **visiteurs médicaux**, qui dès le début des études médicales vont influencer les médecins jusqu'à la fin de leurs carrière (*de nombreuses restriction ont été mise en place pour les étudiants en santé*)

Les visiteurs médicaux vont être des personnes qui se rendent par exemple dans le cabinet du médecin pour présenter un traitement spécifique, il font de la pub en gros; pour que les médecins utilisent leurs traitements en priorité.

Il y a également l'utilisation de **leaders d'opinions** qui sont des professeurs d'université renommés qui vont intervenir lors de congrès.

L'influence de l'industriel va se faire par d'autre moyens :

- Les **essais cliniques** , la press professionnel et scientifique
- Les sociétés savantes , agences sanitaires, les **recommandations**
- Les **universités** , la formation initiale et continue
- Les **associations d'usagers de soins**

Les médecins sont soumis à un contrôle de conflits d'intérêt par les associations d'usagers des soins. En effet certains industriel donnent une somme d'argent en échange que le médecin prescrive en masse le traitement = **conflit d'intérêt = interdit !!**

(*on ne veut pas que le médecin prescrive un traitement inefficace et dangereux sous prétexte qu'on le paie #logique*)

ex: l'industriel influence sur les recommandations :

=> un spot de pub est mis en place où l'industriel s'arrange pour mettre " si vous voyez des lignes floues qui se déforment allez consulter "

=> 8 cas sur 10 vont consulter , 6 personne n'auront rien et 2 personnes auront une DMLA (dégénérescence maculaire liée à l'âge) où le traitement nécessite des injections à 800 euros.

Le but de l'industriel est de rassembler ces malades auxquels elle n'avait pas accès avant.



Et comme autre technique pour participer à la médication de la société :

✦ **Disease mongering** ✦

Le Disease mongering, va participer à la médication en fabriquant de nouvelles maladies à travers **différentes technique** :

Augmenter la prévalence des troubles en modifiant les valeurs seuils diagnostiques	Redéfinir les caractéristiques banales du comportement	Requalifier les troubles bénins en maladie grave	Augmenter la visibilité médiatique d'une maladie
<i>Ex: redéfinir la zone des hypertension en abaissant la valeur de 16 à 14</i>	<i>Ex: Turbulence de l'enfant= hyperactivité Timidité requalifiée = phobie sociale Notion de deuil pathologique</i>	<i>Ex : syndrome des jambes sans repos</i>	<i>Ex: DMLA et cholestérol aux USA</i>

Toutes ces techniques permettent à ce que plus de médicaments soient prescrits donc qu'ils gagnent plus d'argent

L'influence de l'industriel passe aussi par les **publicités** ;

Elles sont **plus ou moins interdites** selon les pays :

=> aux **Etats-Unis** , il y a de nombreuses publicités pour les anti-cancéreux, les anticoagulants. Elles sont mises en scènes par de grands directeurs artistiques

=> en **France** , les publicités sont contrôlée par **l'ANSM**, elle subissent a priori des contrôles et nécessitent des autorisations préalables.

- les publicités grand public sont **autorisées** pour les médicaments en vente libre ou pour ceux à prescriptions facultatives.
- Il y'a des **dérogations** pour les produits de sevrage tabagiques et pour certains vaccins

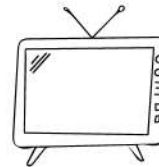
Cependant il y a bien un contrôle pour les publicités faites aux professionnels de santé car ils doivent suivre les recommandations de la **HAS** et dans le respect de **l'AMM**.

Médicaments bonbons !



« recommandations sur les noms des médicaments », publiées en 2018

Ex de technique de publicité : les médicaments avec une saveur = ATTENTION = **on se méfie** car attirent trop les enfants et se rapproche du bonbon et s'éloigne de l'aspect médicament



VI. Le rôle des agences:



Les agences ont pour rôle de **négoier avec les industriels sur les décisions** à propos des médicaments (*ex: le prix; le professeur a dénoncé un complément alimentaire qui coute 1500 euros par trimestre, qui fait croire aux hémiplésiques qu'ils vont remarcher*).

Cette relation soulève différents problèmes:

=> Les agences sont **financées par les industriels** (indirectement par les médicaments qu'ils vendent) => **conflit d'intérêt**

=> **absence totale de transparence** sur les négociations

Cependant ces agences évoluent après chaque scandale

ex: Médiateur en France et Voix aux Etats-Unis

Il y a maintenant une **obligation de déclarations d'intérêt**



V. Le rôle du médecin:



Le rôle du médecin passe par **l'influence du Médecin lui même** :

- Les caractéristiques du patient (âge , sexe , religion)
- La formation
- L'éducation religieuse
- Le niveau socioculturel
- Les convictions personnelles sur l'efficacité



Le marketing des industriels intervient ici également. Les industriels vont essayer de créer un lien **empathique** avec le médecin (*ex: envoyer un démarcheur féminin lorsque le médecin est homme*), surtout lors de **nouveaux concepts**.



VI. Le rôle des politiques :

C'est le **ministère de la santé** qui est impliqué avec **l'HAS**, **la DGS** et **ANSM**.

Ils vont avoir pour rôle de définir les politiques vis-à-vis du médicament, tout en **conciliant diverses exigences** : il faut concilier la **sécurité sanitaire**, la **maîtrise des dépenses de santé**, le **développement industriel et l'innovation** qui sont la **clé des thérapies du futur**..

=> Les politiques ont donc un **grand impact sociétal** et sont guidés par le **principe de précaution** à cause des scandales du *sang contaminé*, *des prothèses PIP*, *du Médiateur*.

Les décisions politiques sont **PRIORITAIRES** aux décisions scientifiques !
ex: le vaccin de l'hépatite B, le scandale lévothyrox

Les pouvoirs politiques **négoient** le prix des médicaments en fonction de **l'ASMR** en comparant les prix déjà existants.

=> *Les taux de remboursement ont été régulièrement réduits depuis 1977 pour 120 médicaments dont de nombreux médicaments dont le SMR était jugés insuffisant ont été déremboursés.*

VII. L'impact des nouvelles technologies:



Suite au développement des nouvelles technologies, nous observons une **diffusion** accrue de l'information.

Suite au développement des nouvelles technologies, nous observons une **diffusion accrue de l'information**, grâce notamment aux réseaux sociaux, internet, ect..

=> Les patients ont donc **accès plus facilement** aux informations vis-à-vis de leurs traitements ou de leurs pathologies.

Cela a pour conséquence, une modification de la relation médecin-malade = Le patient arrive **déjà bien informé** sur sa maladie.

Les patients ont donc une réactivité plus grande vis à vis de leurs traitements.

Tous ces changements, font que la prise en charge en santé est en train **d'évoluer**.

Cette influence se remarque également par la vente de médicaments en ligne, sans prescription.

Aujourd'hui l'information est très dense, ce qui permet la recherche d'informations médicales sur internet.

De **nombreuses sources sont disponibles** (*les institutions, sociétés privées, professionnels de santé, des particuliers, des associations*).

Cependant la fiabilité des sources est **variable**.

L'influence des réseaux sociaux est tellement grande que de **nombreuses polémiques** ont vues le jour (*maladies de l'âme, défiance envers les vaccins, les contraceptions, l'affaire levothyrox*)

On fait face à un problème de **fake news** qui sont **nombreuses** sur internet.

Un duel s'est installé : La science VS mensonges

=> **La science** : analyse les faits, issues d'expériences complexes, erreurs possibles

=> **fake news** : mensonge, sélection des faits

Cela a de **nombreuses conséquences**:

La population pense qu'on lui ment, qu'on lui cache des choses ce qui entraîne de nombreux problèmes.

- => **La défiance des patients**
- => **Le renoncement aux soins**
- => **La diminution de l'observance**

ex: Vaccin de la Rougeole (ROR) et autisme = fraude scientifique et conflits d'intérêt qui ont donné une fake news en 1998 = il y a une défiance durable qui s'est installée, ce qui entraîne des épidémies de rougeole et des décès

Internet héberge aussi un **trafic de médicament** à cause des achats en ligne attractifs

Cela apporte quelques avantages qui attirent:

=> *la confidentialité, les visites médicales évitées, le gain de temps et d'argent*

Ce trafic est en **pleine expansion**.

Cependant :

Selon l'OMS :

50% des médicaments sont falsifiés (médicaments contrefaits ou non autorisés)

Ex : le viagra en réunion contenait une triple dose de lévitra = trop de risque

Les médicaments contrefaits **représentent un dangers**. Ils peuvent ne pas contenir de substance active, être sur ou sous dosés, contenir des impuretés dangereuses.

Les contrefacteurs s'intéressent :

=> aux médicaments à **prix élevé**

=> aux médicaments **non remboursés** (dans l'Union Européenne)

=> aux médicaments **détournés de leur indication** (usage récréatif)



En France , l'achat de médicaments en ligne est autorisé **depuis 2012**:

=> uniquement sans **ordonnance**

=> les pharmacies en ligne doivent être **rattachées à une officine physique**

=> nécessite un **accord préalable de l'ARS** et **l'information du contrôle de l'ordre**

=> la liste autorisée est **publiée sur le site de l'ordre des pharmaciens**

Sur internet 96 % de fausses pharmacies existent à l'apparence sérieuse qui pratiquent le cybersquatting (d'après l'institut de recherche anti contrefaçon des médicaments)

Les conséquences sont **parfois dramatiques** suite à l'utilisation de ces contrefaçons

=> *retard de soins, perte de chance, séquelles, décès.*

La cybercriminalité est en **constante augmentation**, elle représente une **menace** pour la *santé publique mondiale*. Elle est soumise au **droit pénal de l'UE**.

La télémédecine :



La télémédecine est en développement en France, alors qu'elle est déjà en place dans d'autres pays (ex: Le Canada pour lutter contre l'isolement pendant l'enneigement)
Elle permet aussi de lutter contre les zones de désertification et de renforcer la participation du patient .

Le Big-Data:

Les Big data :

→ Gros organismes qui analysent l'ensemble des comptes rendus d'hospitalisation des patients (association médicament-pathologie entraîne surmortalité ? ou pas ?)

L'intelligence artificielle :



→ Intéressante en pharmacologie clinique : récupération de dossiers cliniques à la recherche d'effets indésirables.



Finnnnnnnn (Enfin , je mets tellement de temps et d'énergie dans mes fiches j'espère elles vous plaisent)

Dédi au tutorat , parce que j'ai fais des rencontres géniales et je vous aime tous

Dédi à mes co-tuts d'amour Clarisse et Charlotte avec qui on fait vivre cette matière goatesque !

Dédi au socratique de l'amphi 2 pendant le cours de cibles et mécanisme vous m'avez bien fait rire (mention spéciale à pharmacauchemard)

Dédi à tous les tuteurs en pharmacie vous me manquez trop quand je vous vois pas à pasteur (et ceux des autres fillières aussi pas de jaloux)

Dédi à M. Zaffran la meilleur personne de pasteur qui s'amuse de nous

Dédi à mes fillotes qui se reconnaîtront ! Donnez tout et ça se passera bien on croit en vous !

Dédi aux CT qu'on oublie mais qui sont trop gentils

Dédi à la médecine parce que c'est les meilleurs études

Dédi à la P2 parce qu'on s'amuse vachement bien !

Dédi à Julie et Claire , parce que pas tout le monde a la force de faire ce que vous faites alors on lâche rien

Et enfin dédi à vous car la P1 ce n'est pas toujours facile mais nous on croit en vous et on vous oublie pas ,donnez tout comme ça vous regretterez rien et ça passera

Bisous les loulous !!

