

CONFLITS D'INTERETS DANS LA CHAINE DU MEDICAMENT.

Une menace considérable pour notre santé

Gérard Delépine
Chirurgien oncologue

L'auteur déclare n'avoir aucun lien d'intérêt avec
une quelconque entreprise du médicament

Paris 27 mai 2017

Le serment d'Hippocrate impose

- **Le médecin ne doit jamais aliéner sa liberté de prescription,**
- Mais comme disait Oscar Wilde « *je peux résister à tout, sauf à la tentation* »
- Et big pharma a les moyens de tenter les médecins à toutes les étapes de leur vie professionnelle



Hippocrate - fresque byzantine

Budget de promotion gigantesque

La promotion, vrai métier de l'industrie pharmaceutique **représente** au moins 20 % de son chiffre d'affaires soit **environ 200 milliards de dollars annuels!**

Au moins 2 milliards sont consacrés à l'achat de consciences de médecins

La visite médicale emploie jusqu'à **40 % des effectifs** des entreprises pharmaceutiques,.

La somme consacrée à la promotion chaque année représente 6000 tonnes d'or.



Dépenses de ventes et de marketing deux fois celles de Recherche et Développement!

en % du chiffre d'affaire 2000	Dépenses de vente et de marketing	Dépenses de recherche et développement
Pfizer	39	15
Schering Plough	37	13
GlaxoSmithKline	37	13
Astra Zeneca	36	17
Roche	30	13
Aventis	32	15

Source : Rapports annuels d'entreprises, (Froud *et al.*, 2006).

La séduction commence tôt (thèse Stéphane Loic)

- les étudiants en médecine sont courtisés.
- 97 % des externes ont été exposés au moins une fois à une discussion avec un visiteur médical
- plus de 90 % ont déjà participé à un petit-déjeuner ou repas offert par l'industrie
- 92% ont reçu une fiche résumant les caractéristiques d'un produit ou un petit cadeau.
- Tous les internes ont été au moins une fois en contact avec un visiteur médical, 69,7% disent avoir eu 10 discussions ou plus avec les visiteurs médicaux et 82,6 % ont participé au moins une fois à une soirées de Formation Médicale Continue.

Chez les médecins installés

l'industrie pharmaceutique garde une **place privilégiée dans la formation continue, notamment pour les nouvelles thérapeutiques**. La visite médicale est citée comme une source d'information indispensable par 55 % des médecins, utile pour se former sur les **nouveaux produits pour 87 % d'entre eux** (rapport de l'IGAS de 2007 « Information des médecins généralistes sur le médicament »)

Les petits cadeaux (livres, matériel, repas, congrès) entretiennent l'amitié et un climat favorable à l'écoute

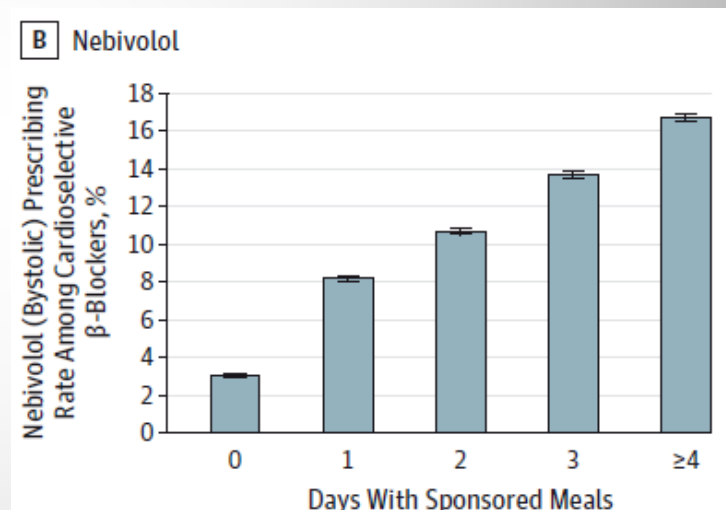
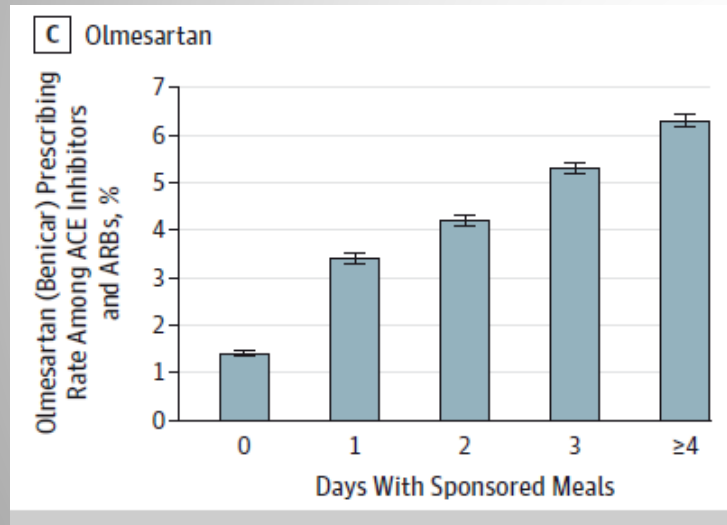


Les petits cadeaux influencent les prescriptions

Original Investigation

Pharmaceutical Industry-Sponsored Meals and Physician Prescribing Patterns for Medicare Beneficiaries

Colette DeJong, BA; Thomas Aguilar, MS; Chien-Wen Tseng, MD, MPH; Grace A. Lin, MD, MAS;
W. John Boscardin, PhD; R. Adams Dudley, MD, MBA



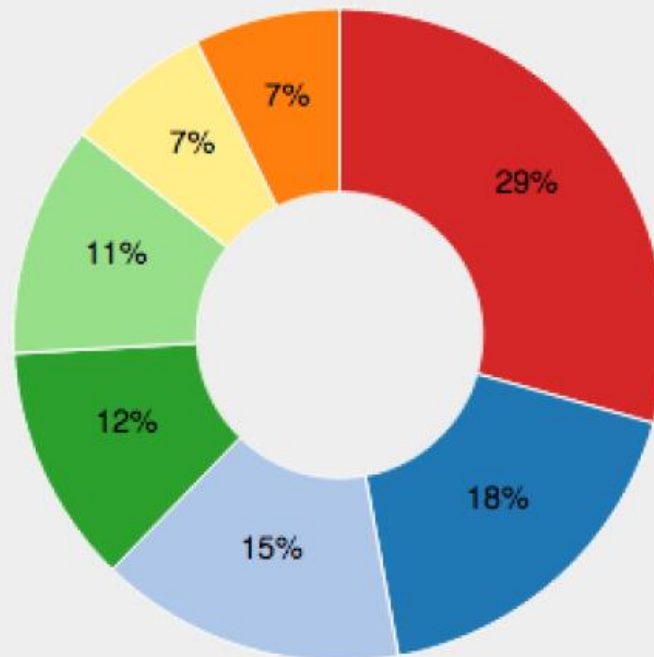
La moyenne du nombre des repas offerts par l'industrie est corrélée avec l'accroissement des prescriptions aux malades bénéficiant du medicare

Nature des petits cadeaux (France)

Entre janvier 2012 et juin 2014, les entreprises auraient ainsi **versé plus de 236 millions d'euros en cadeaux** et autres petits avantages (repas, frais hôteliers, voyages), aux professionnels de santé



Regards Citoyens



Pour environ 80000 médecins prescripteurs cela représente en moyenne **3000 euros**

AVALANCHE DE PETITS CADEAUX ENTRETIENT LA FIDÉLITÉ



Selon Regards Citoyens, **un chirurgien aurait empoché pas moins de 82.781 euros de cadeaux** en nature entre janvier 2012 et juin 2014, Comme **ce psychiatre avec 70.695 euros** de cadeaux. Immoral mais légal

Il est interdit de publier leur nom.

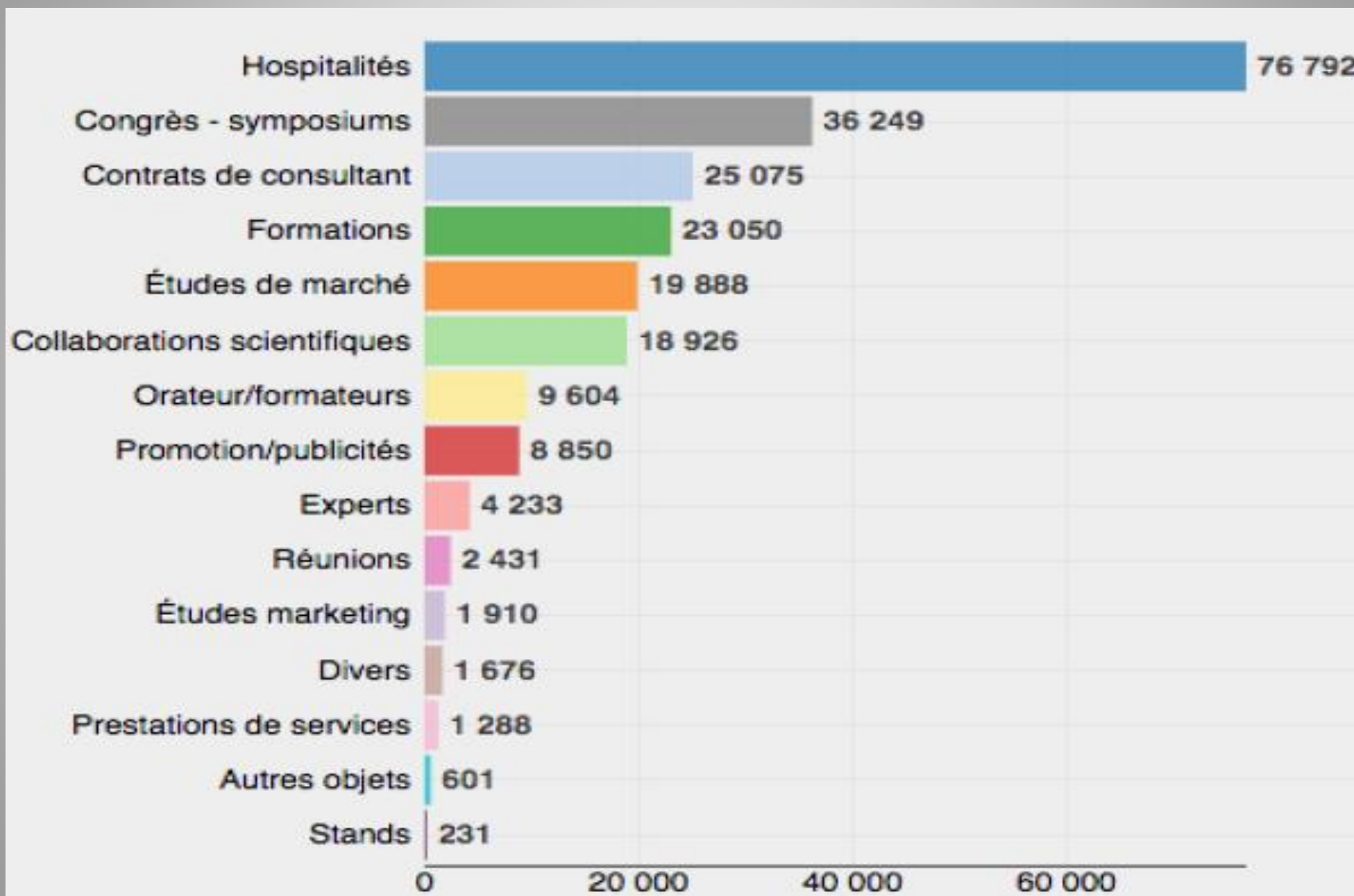
Et ce ne sont pas les seuls!



D'après initiative citoyenne

Profession	Montant des cadeaux reçus	Nombre de contrats signés avec les labos
Chirurgien	82 781 €	8
Cardiologue	79 198 €	5
Cardiologue	77 480 €	0
Psychiatre	74 041 €	20
Cardiologue	73 953 €	1
Psychiatre	70 695 €	3
Chirurgien	65 365 €	12
Chirurgien	59 012 €	9
Oncologue	58 228 €	10
Cardiologue	58 018 €	9
Endocrinologue	57 841 €	1
Cardiologue	57 070 €	12
Cardiologue	56 454 €	19
Médecine interne	54 351 €	11
Génétique médicale	52 462 €	12
Cardiologue	51 562 €	14
Cardiologue	50 518 €	2
Cardiologue	50 145 €	6
Urologue	48 263 €	30
Chirurgien	47 810 €	11
Hépto-gastro-entérologu	47 734 €	6
Oncologue	46 524 €	3
Neurologue	46 336 €	3
Chirurgien	44 709 €	4
Urologue	43 957 €	7

type de contrats déclarés



Crédulité des médecins.

- Qu'il s'agisse d'étudiants ou de médecins installés, **le caractère trompeur des informations diffusées par big pharma est connu.**
- Mais **les médecins se croient capables de ne pas se laisser influencer.**
- Toutes les études sur le sujet montrent qu'**ils se trompent : leurs prescriptions sont réellement impactées** par la **désinformation**, surtout lorsqu'elle est **diffusée par un article de revue prestigieuse ou un leader d'opinion**

big pharma trompe les médecins crédules

En s'appuyant sur des **médecins mercenaires**

- Signant (ghost authors) des **articles d'aspect scientifique** rédigés par leur service com et publiés dans les **plus grandes revues que les firmes contrôlent**
- Par une **formation médicale biaisée** mettant en avant leurs dernières nouveautés dont ils **surestiment l'utilité et cachent les complications.**
- Par des **recommandations de sociétés savantes** largement sponsorisées
- Par **les AMM attribuées par des experts amis.**

Big pharma trompe les malades

En s'appuyant sur des médecins et des journalistes trompés ou/et complices

- A l'aide **de reportages publicitaires** sur les maladies et leurs traitements dans des **journaux et revues grand public et des émissions télévision**
- Par des **associations de malades** créées ou largement sponsorisées,
- **En diffusant des recommandations de sociétés savantes** largement sponsorisées
- Par **les AMM attribuées par des experts amis**
- **Par une publicité directe diffusée avec la complicité du ministère (vaccins, dépistages, DMLA, impuissance)**

Peut on encore croire les revues?

L'industrie assure 80% du budget des revues

De nombreux articles sur les nouvelles drogues rédigés par les services de communication des firmes sont acceptés sans réserve par les grandes revues **malgré des biais méthodologiques et de présentation évidents** L'éditeur en chef du British Journal of Psychiatry qui recevait £ 2000 pour "*educational organisation*", fit accepter un article vantant un médicament de son sponsor...

En France Prescrire est la seule revue indépendante.

le « gold access »

Depuis toujours, l'abonné, le lecteur était le payeur.

Depuis 2002, Avec le gold access, **ce sont les auteurs qui payent pour publier un manuscrit qui sera en accès libre**

Les ressources des revues sont ainsi liées au taux d'acceptation des articles et les comités de lecture sont plus conciliants avec les payeurs.

Les articles en **accès libre oublient souvent de mentionner les liens d'intérêts des auteurs.**

Quand c'est gratuit, c'est vous le produit..

Des articles publicitaires publiés!

- Les revues même prestigieuses acceptent de nombreux articles sur les nouvelles drogues ou les chiffres de la survie globale ne sont pas mentionnés (« *c'est trop tôt!* ») mais mettent en avant la survie sans progression que le service communication du labo associe avec la survie pour affirmer sans honte : « *Notre produit diminue de 40 % le risque de progression ou de mort* »

Et ces articles **typiquement commerciaux** sont diffusés ensuite pour tromper les médecins grâce à la réputation de la revue et des auteurs.

les agences sanitaires ont trahi!

- En acceptant COMME POUR LE CODE DU TRAVAIL une **INVERSION DE LA HIERARCHIE DES NORMES**
- **critère principal classique (survie globale) abandonné**
- au *profit de* ***l'estimation de la durée de stabilisation d'une cible du cancer (une méta choisie), appelée survie sans progression***
- critère **subjectif** jugé par des médecins rémunérés par laboratoire
- Afin de **délivrer plus et plus vite des AMM** (autorisations de mise sur le marché)

Ces nouveaux traitements sont-ils utiles aux malades?

le problème majeur : discordance entre la réalité de la très faible efficacité de ces molécules

et leur présentation trompeuse

sur les médias

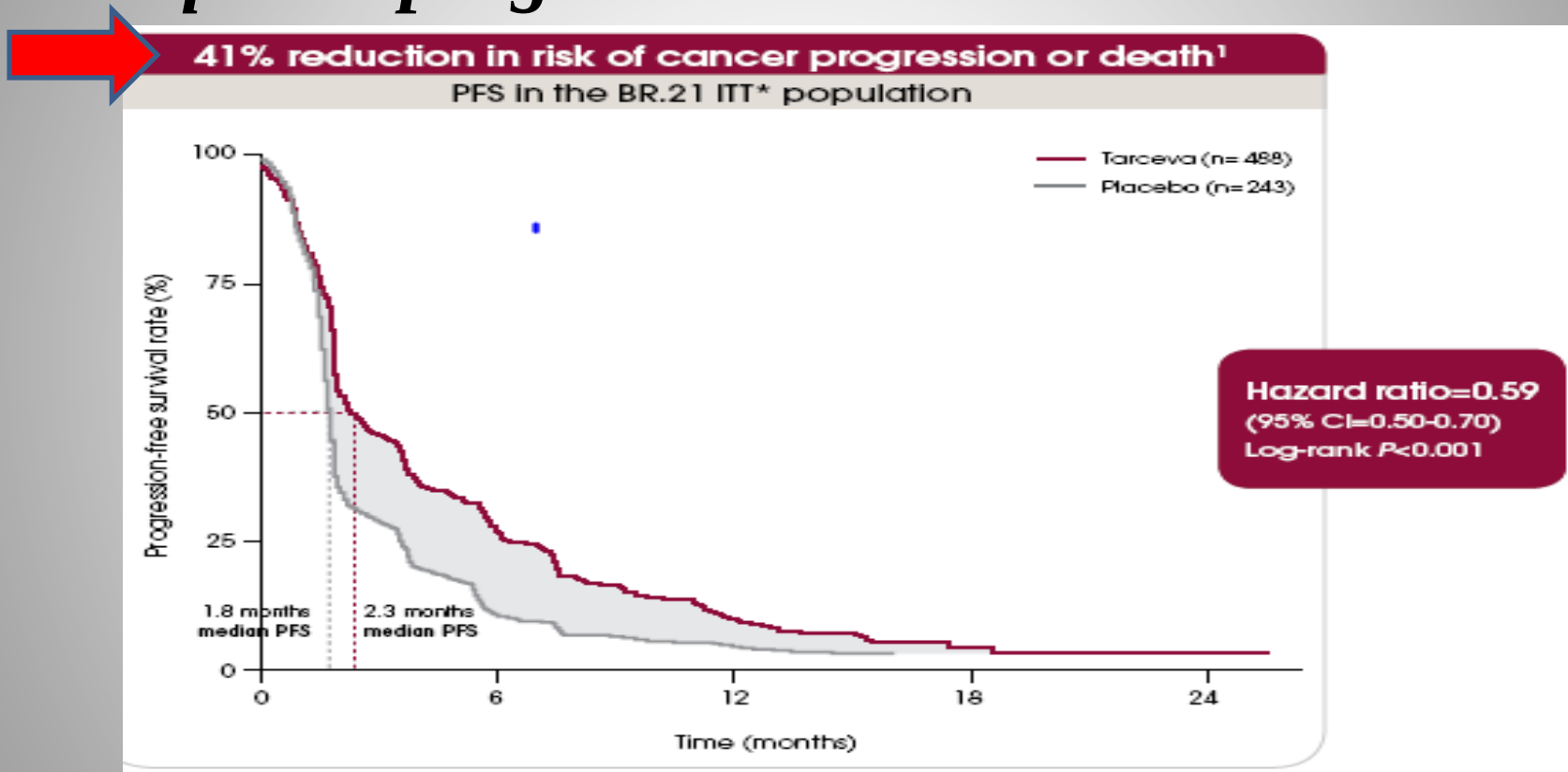
grand public (chaines TV, radio, journaux)

médicales (revues médicales, congrès et enseignements post universitaire)

quelques exemples suivent

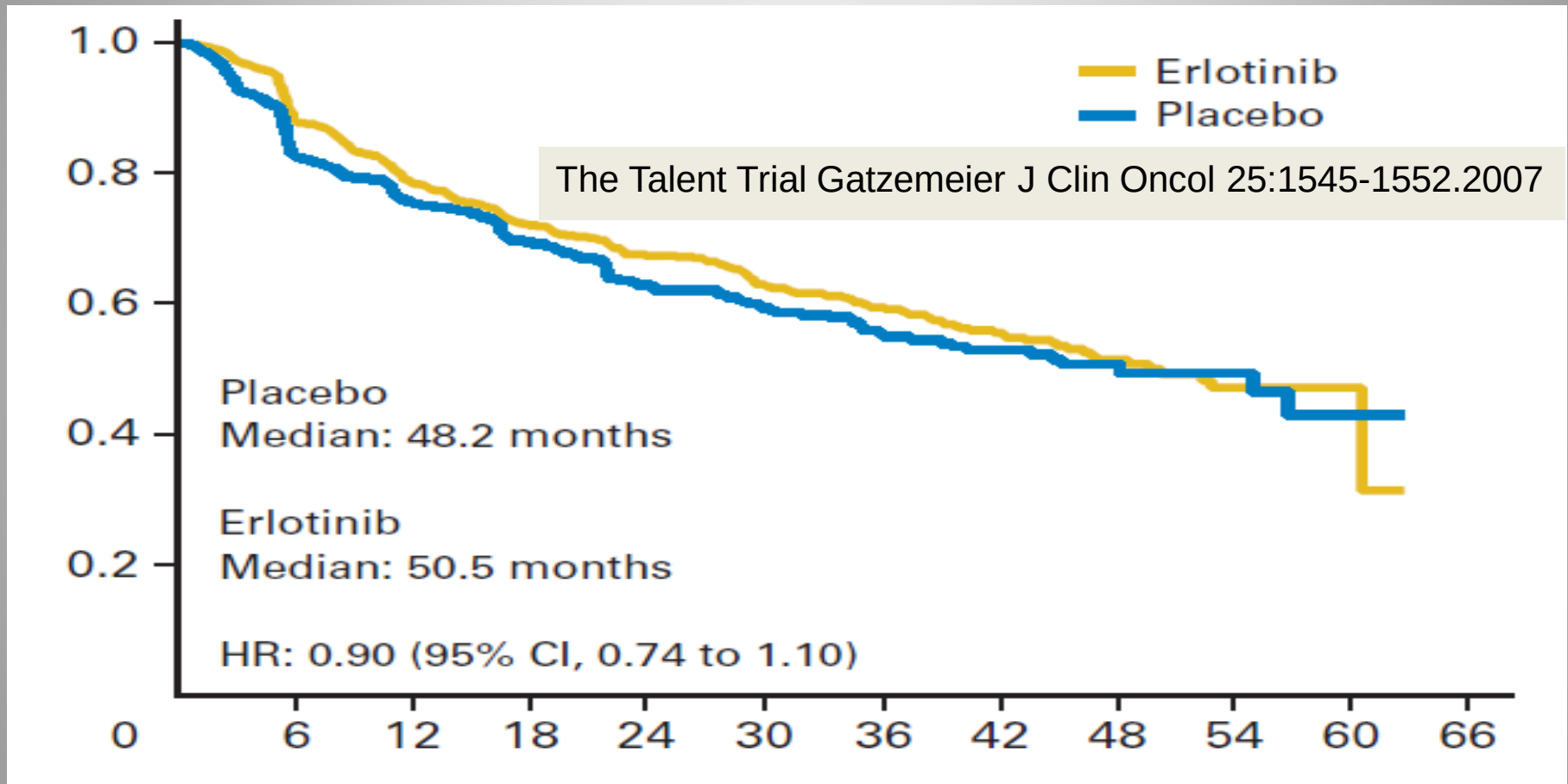
Exemple de Publicité trompeuse

Le laboratoire prétend que sa drogue « *réduit de 41% le risque de progression tumorale ou de mort* ».



Dans cette présentation le laboratoire applique **la recette du pâté d'alouette et de cheval en mélangeant la survie vraie avec la survie sans progression** (critère subjectif sans intérêt pour le malade) pour affirmer que son produit réduit la mortalité

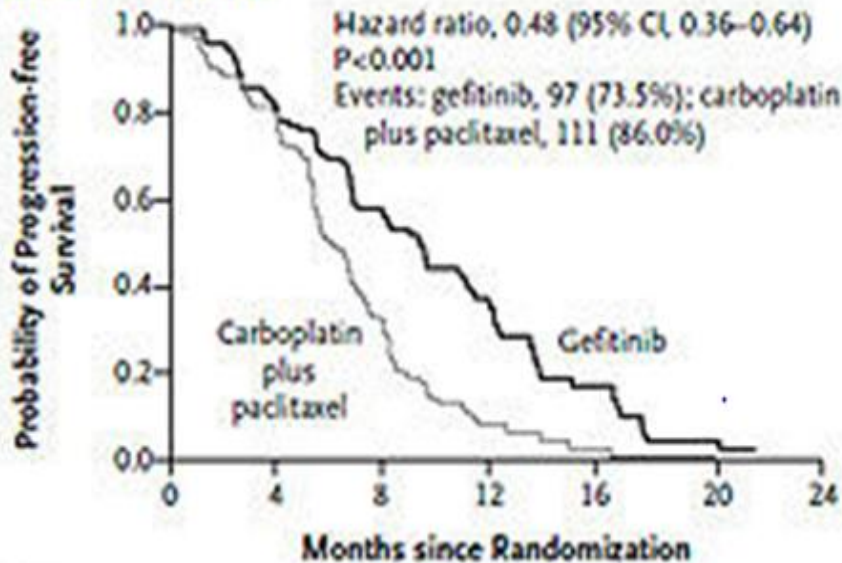
Réalité : Tarceva inutile dans le cancer du poumon métastatique



Le **Tarceva ne guérit aucun malade métastatique** et retarde en moyenne le décès d'à peine 70 jours **par rapport à rien!**

Publicité trompeuse Iressa (gefitinib)

B EGFR-Mutation-Positive



L'essai **IPASS** prétendait que l'Iressa donnait de meilleurs résultats que chimiothérapie en première intention.

« *Dans ces études, le nouveau traitement, a permis de doubler l'espérance de vie* » (J Cadranel).

Les résultats finaux de l'étude montrent **que l'iressa n'améliore pas la survie globale** même chez les patients porteurs de la mutation EGFR 5 (21,6 mois vs 21,9) « *There was no survival advantage in any of the subgroups when gefitinib at any dose was added to chemotherapy* ». J Clin Oncol 22:785-794. © 2004

Peut on croire à la formation médicale continue imposée par les ARS?

La formation médicale continue est une **obligation légale pour être accrédité**. Les formations validantes sont le plus souvent organisées par l'industrie. . **le médecin est légalement tenu d'ingurgiter des informations trompeuses**

Online Now: Overcome Clinical Challenges in NSCLC

Hear experts discuss how to manage patients with *ALK* rearrangements and CNS metastases.



 **D. Ross Camidge, MD, PhD**
Professor of Medicine/Oncology
Joyce Zeff Chair in Lung Cancer Research
University of Colorado Cancer Center
Aurora, Colorado, USA

Chaque jour big pharma propose de me former aux nouvelles drogues

NB

Metastatic HER2+ Breast Cancer: Earn CME Credit Now

Experts discuss recent clinical evidence and strategies for incorporating new data into practice.

▶ GO

SPONSORED

Obligé de subir la propagande des firmes

DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU (DPC)



L'IPC est habilité à dispenser des programmes de Développement Professionnel Continu (DPC) et est enregistré auprès de l'OGDPC sous le n° 2683.

Session validante DPC obligatoire :

13H00 SYMPOSIUM

14H00 IMMUNO-ONCOLOGIE : DE LA BIOLOGIE À LA CLINIQUE

Modérateurs : Dr Gwenaëlle Gravis & Dr Laurent Greillier

13H00 Introduction. *Dr Gwenaëlle Gravis & Dr Laurent Greillier*

13H10 Les bases fondamentales de l'immuno-oncologie. *Pr Éric Vivier*

13H30 Succès et défis de l'immuno-oncologie clinique. *Pr Jean-Jacques Grob*

SALLE SATELLITE



Bristol-Myers Squibb

13H00 SYMPOSIUM

14H00 PLACE DE LA CHIRURGIE ROBOTIQUE DANS LA RÉHABILITATION AMÉLIORÉE

Digestif. *Dr Bernard Lelong*

Gynécologie. *Dr Éric Lambaudie*

Urologie. *Pr Philippe Paparel*

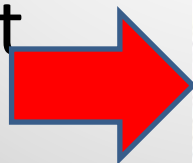
AMPHITHÉÂTRE

**INTUITIVE
SURGICAL**



Promotion pseudo scientifique ASCO

Sous prétexte de **formation médicale accréditée**, le docteur R fait une **promotion trompeuse de drogues ciblées** totalement inutiles et toxiques mais qui rapportent gros à Pfizer



Sunday, June 5, 2016

at 6:30 PM

Hyatt Regency Chicago – Grand Ballroom CD

Making Sense of the Expanding Treatment Landscape in **Renal Cell Carcinoma**: Implications for Clinical Decision Making



Course Director Brian I. Rini, MD, FACP, will be joined by other expert faculty presenters for this educational activity.

REGISTER NOW 

This CME activity is jointly provided by Medical Learning Institute Inc. and PVI, PeerView Institute for Medical Education.

This activity is supported by an educational grant from Exelixis.

BIR has served as a **consultant or adviser for and received research funding from Pfizer**

Peut-on croire les sociétés savantes?

Levez la main si vous avez un conflit d'intérêt d'ordre financier avec cette prise de décision !

Société savante
Comité des standard
options recommandations



La majorité des membres influents ont des conflits d'intérêts avec les firmes dont ils recommandent les produits

Peut-on croire les recommandations?

Près de 90% des auteurs de recommandations reçoivent des fonds de recherche ou sont des consultants rémunérés des companies pharmaceutiques

A study of the interactions between authors of clinical practice guidelines and the pharmaceutical industry. *THE LANCET* • Vol 359 • April 6, 2002.

Les déclarations des conflits d'intérêts des auteurs sont très souvent incomplètes(*JAMA* 2002).

En France deux recommandations de la HAS qui n'étaient pas en accord avec l'état de la science ont pu être annulées par le conseil d'état après que l'on a pu prouver que leurs auteurs étaient en conflits d'intérêts non déclarés

La Société Européenne d'Urologie (qui fait des efforts de transparence) conseille les thérapies ciblées dans le cancer du rein

cette recommandation discutable ne reflète –t - elle pas les liens d'intérêts trop nombreux de certains rédacteurs?

A.S. Merseburger Hanover (DE)

Company consultant Ipsen Pharma, Bayer, Astellas, Janssen Cilag, Novartis, Pfizer,
Company speaker honorarium Ipsen Pharma, Wyeth, Astellas, Novartis, Pfizer, SEP, **Trial participation** Astra Zeneca, Bayer, Pfizer, TEVA, Novartis, Astellas, Receipt of **grants/research supports** Wyeth, **Participation in a company sponsored speaker's bureau** :TEVA, Janssen, Pfizer, Astellas, Ferring, Novartis

M. Kuczyk Hanover (DE)

Actionnaire de : Bayer Healthcare, Astellas, Storz, Pfizer, Wyeth, Novartis
Consultant de : Karl Storz, Coloplast
Orateurs pour :Pfizer, Astellas, Bayer, GSK, Pierre Fabre, Jansen Cilag & Hexal
Participant aux essais : Protect Study, Millenium Study C21004; Millenium Study C21005

Sélection des experts des agences



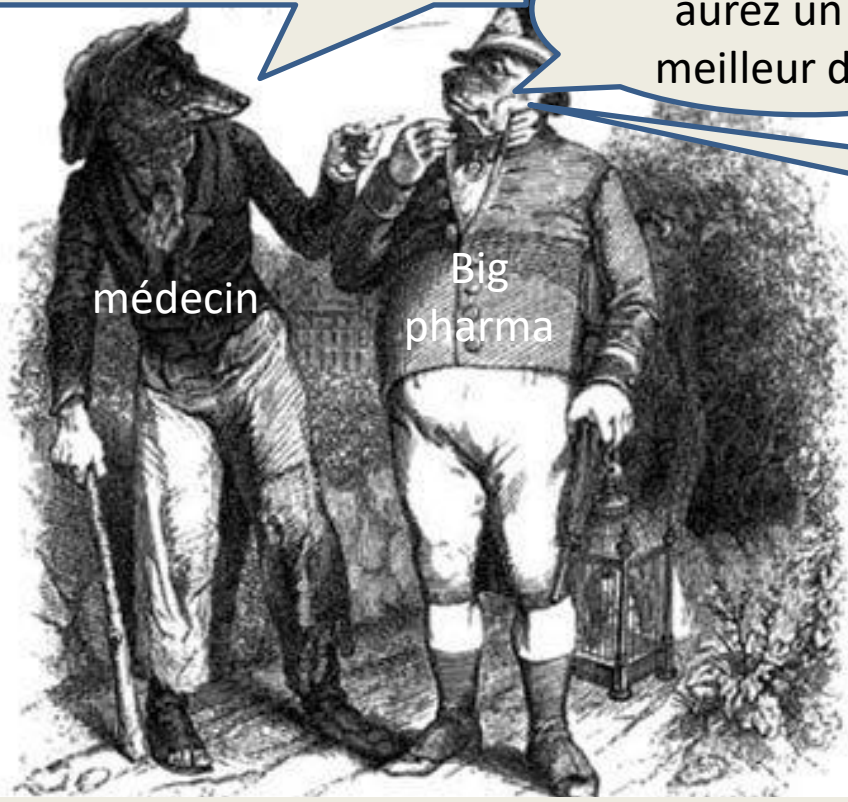
Pour le LEEM « **Un expert sans conflit d'intérêt est un expert sans intérêt** »

Que me faudra-t-il faire ?

Suivez-moi ; vous
aurez un bien
meilleur destin.

corruption

Presque
rien...



Le chien et le loup de Jean de La Fontaine

Pour rendre leurs messages
crédibles **les firmes ont besoin
de médecins mercenaires.**

Lorsque ces médecins
acceptent d'aliéner leur liberté,
leurs avantages ne sont pas que
financiers

Ils deviennent **signataires de beaucoup d'articles de grandes
revues, orateurs privilégiés dans des congrès prestigieux, Leur
notoriété augmente** car ils apparaissent dans les journaux
grand public... Leur **carrière universitaire est boostée**

A video frame featuring Professor Philippe Even, an older man with white hair, wearing a dark blue sweater over a light blue collared shirt. He is seated and gesturing with his hands. A black speech bubble with white text is positioned on the left side of the frame. The background is a light blue wall with a wooden panel on the right.

En France 80 à
100 professeurs
reçoivent près de
500.000 euros
annuels de
l'industrie
pharmaceutique

Professeur Philippe Even
émission oxygène du 9 9
2016

<https://m.youtube.com/watch?v=wmZeaJlp9vI&feature=youtu.be>

Bernard Escudier



intègre l'Institut Gustave Roussy en 1983, initialement au sein de l'unité de soins intensifs. Il prend ensuite la tête de l'Unité d'Immunothérapie, il est alors en charge de programmes d'études sur le Cancer du Rein et le mélanome. Head of the French Group of Immunotherapy, Institute of Gustave Roussy, Paris, France

- **Liés à : Bayer HealthCare ,Pfizer, Roche, Geneteh, Novartis, GSK, Aveo...**
- **Liens qu'il oublie parfois de signaler lorsqu'il fait la promotion de thérapies ciblées commercialisées par ses sponsors.**



Dr Escudier B

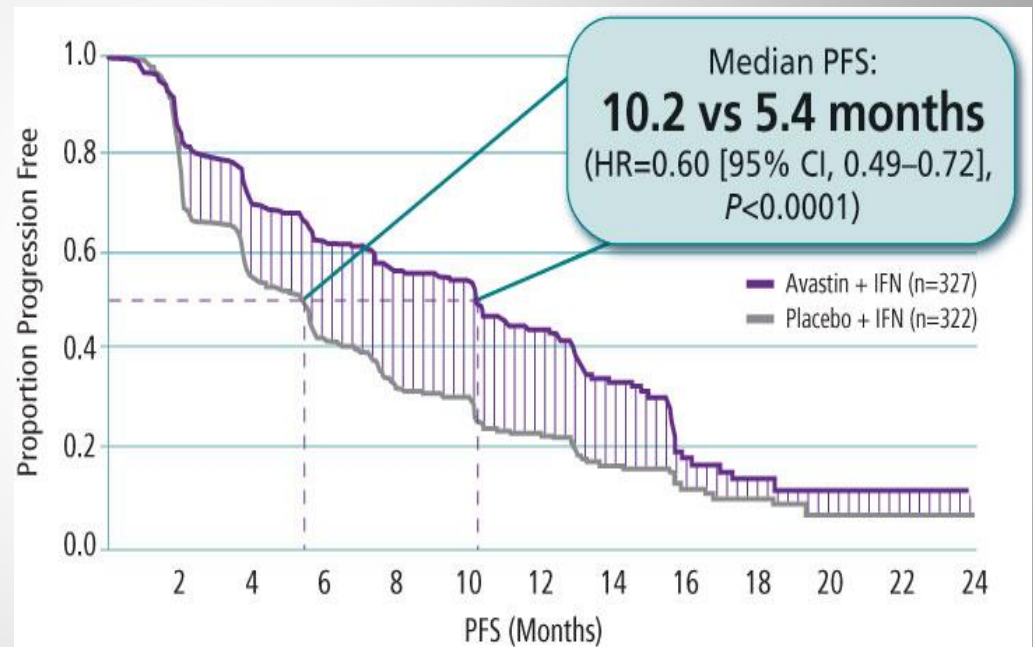
publicité pour l'Avastin dans le traitement du cancer du rein.

Département de médecine de l'Institut Gustave Roussy

liens d'intérêts avec : Astra Zenaca, **F. Hoffmann-La Roche**, Bayer, Pfizer, Inate, Wyeth, Sanofi, Genetech, Novartis, GSK, Aveo...

« ...Comparé à l'interféron seul, l'association bévacizumab-interféron double le temps de survie sans progression.»

¹ ESCUDIER B, Phase III trial of bevacizumab plus interferon alfa-2a.; J Clin Oncol. 2010 May 1;28(13):2144-50



En réalité l'addition de bevacizumab à l'interféron n'augmente pas significativement la durée de survie globale et augmente la toxicité!

J Rini J. Clin Oncol 28:2137-2 2010

Publicité sans limites



L'immuno-oncologie

NOUVEL ESPOIR
DE LA CANCÉROLOGIE

DÉCOUVRIR

Pierre Fabre

Cancer du rein métastasé : la guérison est possible !

Grâce aux nouvelles thérapies dites ciblées, des patients connaissent le bonheur de vivre de nouveau normalement

PAR ANNE JEANBLANC

Publié le 24/01/2012 à 16:54 | Le Point.fr

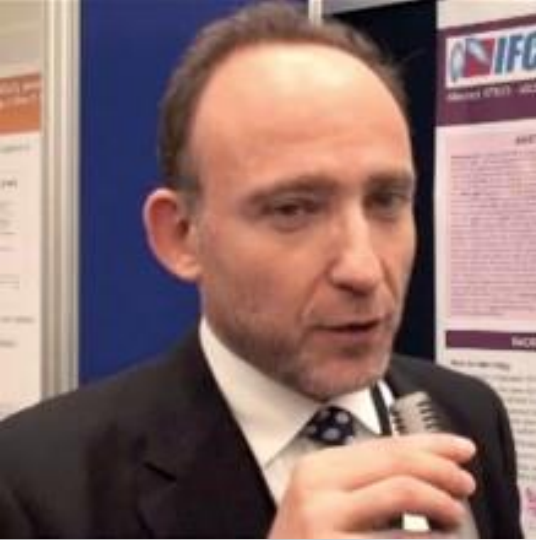
Le Point



*Cancers du rein métastasés. Premières rémissions complètes. Publié le 20/03/2012 à 12h54 Sabine de la Brosse Le **Pr Bernard Escudier**, décrit l'efficacité d'un nouveau...*

senior ACTU

A l'occasion de la Journée Mondiale du Rein qui se tient aujourd'hui, l'Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein (ARTuR) -en partenariat avec le laboratoire Pfizer France- a souhaité donner de la visibilité au cancer du rein ainsi qu'aux progrès accomplis ces dernières années dans sa prise en charge.



Propagande mensongère

« L'approche ciblant une anomalie génétique tumorale spécifique s'avère plus efficace, avec moins d'effets indésirables graves » .

Jacques Cadranel

Liens d'intérêt avec : Pfizer, Lilly, Astra-Zeneca, Boeringher, GSK, Roche, Genentech, MSD, Bayer, Novartis, Clovis...

Liens qu'il ne précise pas toujours lorsqu'il fait la promotion des thérapies ciblées





Pr Jean-Charles SORIA

Chef du Service des Innovations Thérapeutiques Précoces.
Institut Gustave Roussy,, Responsable du groupe de recherche
«Thorax» au sein de l'Unité INSERM UMR981 Professeur à la
Faculté de médecine de Kremlin-Bicêtre, Université Paris-Sud

Membre du comité éditorial du Bulletin du Cancer, Lancet Oncology
Journal of Clinical Oncology, Nature Reviews Clinical Oncology, Critical
Reviews in Onco-Hematology, Clinical Lung Cancerreviewer du New
England Journal of Medicine, Lancet, Cancer Research, Clinical Cancer
Research, Annals of Oncology, Cancer Letter, Lung Cancer, Journal of
Thoracic Oncology, Bulletin du Cancer, Médecine Sciences

**De 2007 à 2009 : Directeur médical de l'IGR&D (société à but
lucratif). Consultant pour Abbott, Amgen, Astra Zeneca,
Bristol-Myers, Squibb, Boehringer-Ingelheim,
glaxosmithkiline, Lilly, MerckSerono, MerckSharp & Dohme,
Pfizer, Roche-Genentech, Servier and Sanofi-aventis.....**

Dr. George medical oncologist

Duke Cancer Center Durham, NC 27710



receiving fees for serving on **advisory boards** from Novartis, Exelixis, Bayer, Merck, and Sanofi, consulting fees from Pfizer, Novartis, Exelixis, Bristol-Myers Squibb, Genentech/Roche, Medivation, Astellas, Janssen, Bayer, and Dendreon,

lecture fees from Dendreon and Sanofi, travel support from Pfizer, Novartis, Exelixis, Bristol-Myers Squibb, Genentech/Roche, Medivation, Astellas, Janssen, Bayer, Dendreon, Merck, and Sanofi,

grant support from Pfizer, Novartis, Exelixis, Bristol-Myers Squibb, Astellas, Janssen, Celldex, and Dendreon;

En France, les contrats les plus corrupteurs ne sont pas déclarés !

arrêtés d'application de la loi anti corruption promulgués par M.T : «***contrats commerciaux***» ***exemptés de déclaration*** » !

- Ainsi **un expert du médicament peut recevoir 500.000 euros annuels d'un laboratoire et ne pas le déclarer, en toute légalité!**
- Cette incitation à la corruption, invalidée par le conseil d'état n'a toujours pas été corrigée...

Omerta protégée par le ministère

- Le secret qui protège les conflits d'intérêts est défendue âprement par l'industrie et ses serviteurs.
- La loi pour la transparence (loi Bertrand) votée par près de 80% de nos députés a été vidée de toute efficacité par les décrets d'application.

le secret des affaires est plus important que la sécurité sanitaire des français.

VALEURS DES CONTRATS COMMERCIAUX NON DÉCLARÉS EN FRANCE

Un document, diffusé par erreur par le laboratoire Bayer, détaillait des montants de contrats signés dans le cadre de congrès et autres missions de consulting allant de

10.000 à 70.000 euros.

Or, les médecins auraient signé **plus de 232.000 de ces contrats**

Et certains pas moins de 20 contrats.

D'après Regards Citoyens

CONSULTANT DE FIRMES DE PROTHÈSES

Certains chirurgiens US gagnent 1 à 2 millions de dollars par an en étant consultant d'une firme.

en posent les prothèses

s'engagent à signer des articles que les firmes rédigent et font publier dans de grandes revues

à en faire la promotion autour d'eux et lors de conférences en congrès prestigieux où la firme les fait inviter

En France Omerta ! De nombreux chirurgiens ont signé de tels contrats, mais MT les a autorisés à ne pas le déclarer!

Comme le nuage de Tchernobyl la corruption aurait-elle épargnée la France?



Peut on croire des
médecins aussi
étroitement liés aux
firmes dont ils
présentent les
produits?

Chéri tu mets quel
costume ce matin?

PEUT ON AVOIR CONFIANCE EN L'ORDRE?



LE LANCEUR D'ALERTE



Miss Lilou

Au lieu de défendre l'éthique l'ordre pourchasse les donneurs d'alerte rétablit le délit d'opinion en condamnant P.Even, B.Debré, H.Joyeux pour leurs opinions (entre autres)

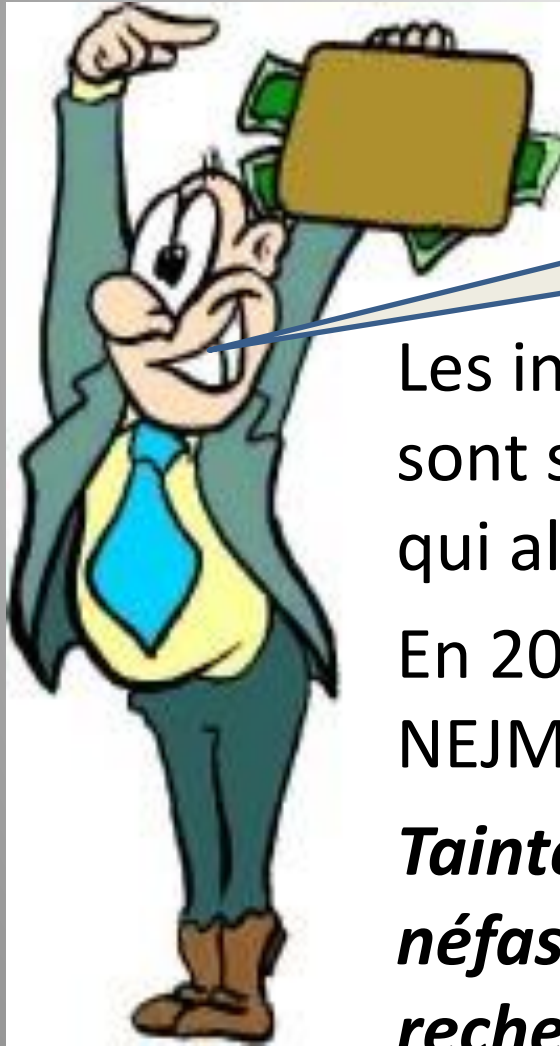
La justice contre les donneurs d'alerte

*avril 1993, le **dr Nancy Olivieri**, Hôpital des enfants malades de Toronto, signe avec la société Apotex, un protocole de recherche sur 1 nouvelle molécule, la déféripnone. Deux ans après le début des essais, elle suspecte ce médicament d'aggraver la fibrose hépatique de certains de ses malades et présente ses résultats lors d'un colloque.*

*Aussitôt, le laboratoire met fin au contrat (sans annuler les recherches en cours dans d'autres hôpitaux), la poursuit pour **non respect de la clause de confidentialité** et la fait **condamner à 20 000 000 de dollars de dommage et intérêts***



« *Pouvons nous encore croire à la recherche médicale ?* »



Prouvez que mon médicament est efficace et vous recevrez 200,000 \$

Les investigateurs d'essais thérapeutiques sont stimulés par des honoraires élevés qui altèrent souvent leurs conclusions

En 2008, Kassirer ex rédacteur en chef NEJM publie dans le *Los Angeles Times*

Tainted Medicine démontrant l'influence néfaste des liens d'intérêts sur la recherche

Marcia Angell
ex rédactrice
du NEJM
démissionnaire
*Lanceur d'alerte dès
2004, professeur de
Harvard et ex
rédactrice en chef
du NEJM*

LA VÉRITÉ SUR
LES COMPAGNIES
PHARMACEUTIQUES
COMMENT ELLES NOUS TROMPENT
ET COMMENT LES CONTRECARRER



Ancienne rédactrice en chef du
New England Journal of Medicine

MARCIA ANGELL, MD
AVANT-PROPOS À L'ÉDITION FRANÇAISE ET TRADUCTION
PHILIPPE EVEN, MD, M. SC.

Déclaration d'Helsinki de l'AMM

- « La recherche médicale est soumise à des normes éthiques qui promeuvent et assurent le respect de tous les êtres humains et qui protègent leur santé et leurs droits »
- « **Si l'objectif premier de la recherche médicale est de générer de nouvelles connaissances, cet objectif ne doit jamais prévaloir sur les droits et les intérêts des personnes impliquées dans la recherche.** »

La Déclaration de Singapour sur l'Intégrité en recherche

- Conflits d'intérêts: **Les chercheurs doivent déclarer les conflits d'intérêts financiers ou autres**
- qui peuvent entacher la confiance dans leurs projets de recherche, leurs publications et communications scientifiques
- ainsi que dans leurs évaluations et expertises
- Recherche et Société: Les institutions de recherche et les chercheurs doivent reconnaître qu'ils ont une ***obligation éthique de prendre en compte le rapport bénéfices/risques liés à leurs travaux..***

Déclaration d'Helsinki de l'AMM

- 26. « Dans la recherche médicale impliquant des personnes capables de donner un consentement éclairé,
- **toute personne pouvant potentiellement être impliquée**
- ***doit être correctement informée des objectifs, des méthodes, des sources de financement, de tout éventuel conflit d'intérêts,***
- des affiliations institutionnelles du chercheur, des bénéfices escomptés et ***des risques potentiels de la recherche »***

Utilisation de placebo

33. *Les bénéfices, les risques, les inconvénients, ainsi que l'efficacité d'une nouvelle intervention doivent être testés et comparés à ceux des meilleures interventions avérées*

sauf dans les circonstances suivantes: lorsqu'il n'existe pas d'intervention avérée...

lorsque pour des raisons de méthodologie incontournables et scientifiquement fondées l'utilisation de toute intervention moins efficace que la meilleure éprouvée, est nécessaire afin de déterminer l'efficacité ou la sécurité d'une intervention

lorsque les patients recevant une intervention moins efficace que la meilleure éprouvée ne courent pas de risques supplémentaires de préjudices graves

Le plus grand soin doit être apporté afin d'éviter tout abus de cette option

Pouvons nous encore croire à la recherche médicale ? l'affaire Gel.

- 1990 Gel souffrait d'une carence légère d'un enzyme équilibré par un régime simple.
- Il s'est porté volontaire pour une recherche présentée comme un traitement, consistant à **injecter le gène manquant à l'aide d'un virus grippal génétiquement modifié**
- Quatre jours après l'injection du virus il en est **mort**.
- *Ni lui, ni ses parents n'avaient été informés que cette technique avait entraîné des complications sévères chez des singes*

Pouvons nous encore croire à la recherche médicale ? l'affaire Gel.

Parents scandalisés
d'apprendre que l'essai était
*financièrement essentiel à la
santé financière de Genovo*
société dont le médecin
investigateur détenait la
majorité des parts
dont la vente **lui rapporta 13,4
millions de dollars** quelques
années plus tard.



Pouvons-nous encore croire à la recherche médicale ? l'affaire Darke

- R Darke décédé lors d'un essai de thérapie génique au St Elizabeth MC à Brighton (USA)
- *Il n'avait pas été informé qu'un autre patient de cet essai était décédé quelques mois plus tôt*
- ni que cet essai représentait un enjeu financier considérable pour la société Vascular Genetics qui menait l'essai
- *Le docteur Isner médecin investigateur et l'hôpital détenaient chacun 20% des parts de Vascular Genetics...*



Pouvons-nous encore faire confiance à la recherche médicale ?

- Cinq patients sont morts lors d'un essai d'anticorps contre la leucémie à l'hôpital HUTSCH de Seattle
- Ils n'avaient pas été informés que les 3 médecins investigateurs principaux de l'essai ***avaient des liens financiers considérables***
- (dr Hansen : **250 000 actions et un contrat annuel de consultant à 18000\$**) avec la société Genetics System qui fabriquait les anticorps.
- ***Le comité de supervision de l'hôpital ignorait aussi l'existence de ces conflits d'intérêts...***



Expert d'une agence de l'état défendant la santé publique ou représentant de l'industrie?

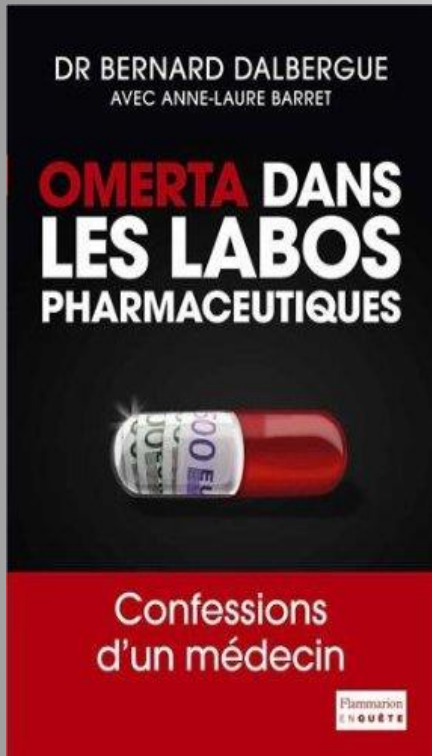
- Pr d'université, Chef de service hospitalier, Chercheur
- Expert de l'AFM, membre de la HAS, Conseiller du ministre de la santé
- **Promoteur d'essais**
- **Conseiller de laboratoire**
- **Président de société savante...**



*Peut on s 'étonner de la facilité avec laquelle les médicaments sont déclarés «novateurs »
« avec une balance efficacité-risque très positive»?*

Comment obtenir une AMM française?

Un exemple parmi tant d'autres



B.Dalbergue.
Flammarion 2014

« L'expert spécialiste des hépatites à l'hôpital public est un quasi collègue. Le labo le paie pour participer à des études cliniques, pour prendre la parole en congrès, pour assurer la formation continue de nos médecins régionaux, Il a signé avec nous un contrat de consultant...et oublie de mentionner ce lien dans sa déclaration de 2010. C'est lui qui est bombardé expert pour examiner notre demande ...La décision est positive... 1400 malades à 8000 euros chacun.. Un bon début »

Comment obtenir une AMM européenne?

*« Un professeur néerlandais est chargé d'étudier notre dossier...J'apprends qu'il faut lui verser **13800 euros pour une étude clinique qu'il a réalisée sur notre médicament...** Quelques semaines plus tard, rebelote, il faut lui verser 2000 euros supplémentaires..*

La boîte s'arrange pour le gratifier, en passant par une agence de communication. Au début de l'été, notre produit obtient le feu vert de l'agence européenne; le rapport de l'agence française a entraîné celui de l'EMA.. »

B.Dalbergue.
Flammarion 2014

La FDA est-elle plus sérieuse ?

- Ces 20 dernières années **plus de 70 médicaments ont reçu une autorisation de mise sur le marché** américains dont la plupart selon une procédure accélérée
- alors que **seulement 2 ou 3 ont une certaine utilité pour les malades**
- et qu'ils sont tous toxiques,
- L'exemple le plus démonstratif est celui du Vioxx qui a causé plus de 144000 victimes et tué plus de 20000 personnes

Avonex dans la sclérose en plaques

Essai clinique biaisé à 28 milliards\$

Avonex, interféron bêta autorisé à la fin des années 90 par FDA et EMA dans la SEP

Pourtant, **la FDA avait vu que l'essai était biaisé et que Biogen avait défendu l'efficacité d'Avonex par des propos trompeurs.**

L'EMA ne ré-analyse pas les essais cliniques à partir des données individuelles, n'a pas vu le biais, et a vanté les bénéfices d'Avonex, reprenant les propos trompeurs du rapport d'essai clinique remis aux autorités sanitaires

Aux USA Big pharma finance ouvertement les politiques



l'association PhRMA de l'industrie pharmaceutique (présidée par Chris Viehbacher, directeur général de Sanofi), a dépensé **10 millions dollars lors de la campagne 2010**

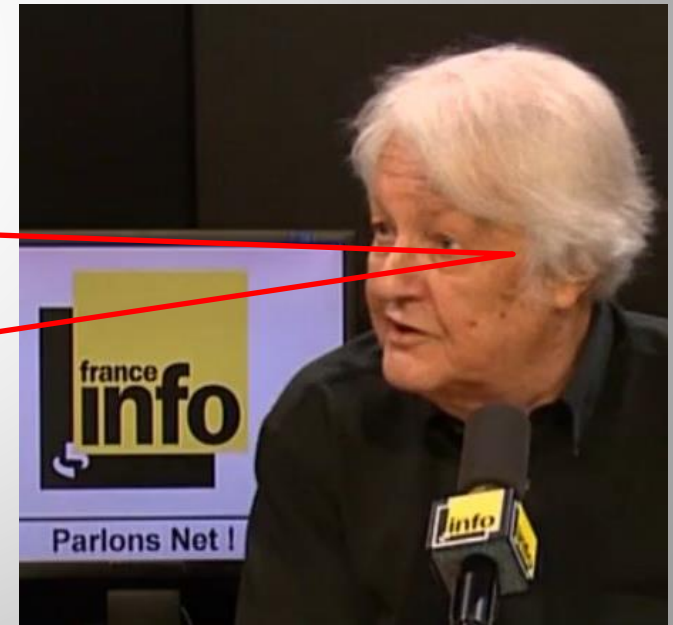
Avec des donations déclarées de 728 000 dollars, au 1er octobre 2012, **les entreprises françaises se placent au quatrième rang des firmes étrangères,** **le groupe pharmaceutique Sanofi a versé 192 500 dollars à des candidats, au sénat à 57% pour des républicains** via les « Super PACs » que cette entreprises a créés

En France aussi! Mais Omerta!



Cahuzac (procès sept 2016): « **les labos pharmaceutiques ont financé tous les partis politiques, tous** » « **j'ai ouvert le premier compte en Suisse pour financer la campagne de Rocard** »

P. Even France Info 2011:
« *qu'elle fasse du blé, encore du blé , toujours du blé... **pour financer telle ou telle campagne électorale*** »



Il n'est donc pas étonnant que nos dirigeants politiques manquent d'énergie pour réprimer les abus de big pharma

Pour la transparence exigeons l'application de la loi dans les médias

L'article 26 de la loi Kouchner de 2002 stipule que :

«**les membres des professions médicales qui ont des liens avec des entreprises** et établissements produisant ou exploitant des produits de santé ou des organismes de conseil intervenant sur ces produits **sont tenus de les faire connaître au public lorsqu'ils s'expriment lors d'une manifestation publique ou dans la presse écrite ou audiovisuelle sur de tels produits.** (...)»

Les manquements aux règles mentionnées à l'alinéa ci-dessus sont punis de sanctions prononcées par l'ordre professionnel compétent.»

Suivons l'exemple de M Rivasi, écrivons aux journaux et aux chaînes de télé ou de radio pour leur rappeler la loi !

Exigeons des textes d'application de la loi Bertrand qui permettent la transparence

- Qui permettent de **connaître tous les contrats** y compris les contrats commerciaux
- Une base de données qui permette d'enregistrer en **un clic toutes les liens d'un médecin ou d'une firme**
- Qui précise **le montant réel des avantages et gratifications** reçus
- Qui prévoient **des sanctions dissuasives** en cas de non déclaration (par exemple amende double des sommes non déclarées)

EXIGEONS UNE EXPERTISE INDÉPENDANTE

le corps de fonctionnaires de
« la police du médicament » de l'ANSM chargée de la protection
sanitaire des français, doit être
indépendant

Ces **experts** doivent être **totale-
ment indépendants des entreprises du
médicament**

*Cette indépendance permettrait à la
population d'avoir de nouveau
confiance dans les décisions
officielles.*



***Policier ou bandit il faut
choisir!***

La protection de notre sécurité sanitaire mérite l'exclusivité

Cette suppression totale des conflits d'intérêts existe pour d'autres professions

- Un **policier** ne peut être conseiller d'une association de malfaiteurs...
- Un **juge** ne donne pas de conseils à une entreprise en délicatesse avec la loi
- Un **arbitre de football** n'accepte pas les subsides d'un club
- Un **contrôleur des impôts** ne peut pas recevoir d'avantages d'une personne contrôlée
- **Pourquoi les experts des agences chargées de la sécurité sanitaire peuvent-ils être liés aux firmes qu'ils doivent réguler?**



Pour une pharmacovigilance réelle

Les scandales sanitaires récents ont montré l'inefficacité de la pharmacovigilance,

On ne peut pas demander aux firmes d'agir contre leurs intérêts

Déclarer une complication liée à un médicament commercialisé est contraire aux intérêts de la firme.

Confier la pharmacovigilance aux entreprises du médicament revient à confier la garde du poulailier aux renards

Il faut créer sur internet une base de données grand public et de déclarations

- Comme au Canada
- Avec vérification par les experts fonctionnaires de chaque cas et publication sur internet des déclarations validées

DÉCLARATION DES EFFETS INDÉSIRABLES

Programme Canada Vigilance

Téléphone : 1-866-234-2345

Télécopieur : 1-866-678-6789

En ligne : www.sante.gc.ca/medeffet

Mettons les politiques en face de leurs responsabilités santé

- La santé consomme **13% de notre PIB** et constitue un souci majeur de la population.
- Aux USA l'organisation du système de soins constitue un sujet politique majeur
- Il est temps que le peuple français ne laisse plus nos dirigeants détruire le système de soins hérité de la résistance au profit exclusif de leurs amis et de la finance. **Interrogeons nos dirigeants sur leurs projets transparence santé**

© 2016 Opération Mains Propres sur la Santé

Une initiative soutenue par :



Les Verts | Alliance Libre Européenne
au Parlement Européen

Mentions légales - Création par Geroh

Form indep





Nicole Delépine

LA FACE CACHÉE DES MÉDICAMENTS



COORDONNÉ PAR

MIKKEL BORCH-JACOBSEN

BIG PHARMA

UNE INDUSTRIE TOUTE-PUISSANTE
QUI JOUE AVEC NOTRE SANTÉ

LES ARÈNES



STÉPHANE HOREL

LES MÉDICAMENTEURS

LABOS, MÉDECINS, POUVOIRS PUBLICS :
ENQUÊTE SUR DES LIAISONS DANGEREUSES

EDITIONS DU MOMENT



DR BERNARD DALBERGUE
AVEC ANNE-LAURE BARRET

OMERTA DANS LES LABOS PHARMACEUTIQUES



Confessions
d'un médecin

Flammarion
ENQUÊTE



Michèle Rivasi

Serge Rader

Marie-Odile Bertella-Geffroy

LE RACKET DES LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES

ET COMMENT
EN SORTIR

10 milliards d'euros d'économies
réalisables sur nos dépenses de médicaments

Les Petits matins



Deadly MEDICINES AND Organised CRIME

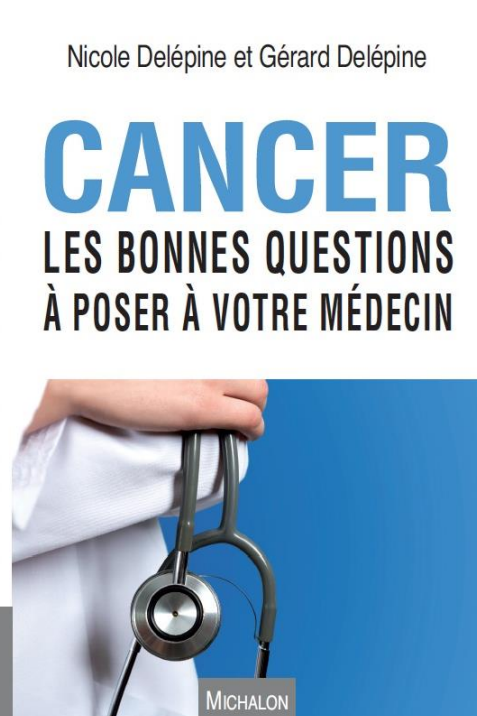
How big pharma has
corrupted healthcare

PETER C GÖTZSCHE

Foreword by
Richard Smith, Former Editor-in-Chief, BMJ
Bromwich, Bristol, 2006

CPD
CME

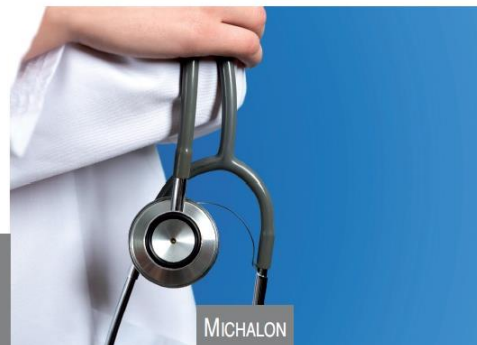
Nicole Delépine
et Gérard Delépine
CANCER
LES BONNES QUESTIONS À POSER À VOTRE MÉDECIN
MICHALON



Nicole Delépine et Gérard Delépine

CANCER

LES BONNES QUESTIONS
À POSER À VOTRE MÉDECIN



MICHALON



Documents

... Santé

Pr Philippe Even

Corruptions et crédulité en médecine

Stop aux statines
et autres dangers

PAR LE COAUTEUR DU BEST-SELLER

LE GUIDE DES 4 000
MÉDICAMENTS

UTILES, INUTILES OU DANGEREUX



cherche
mid

Rabelais (1532) « Science sans conscience n'est que la perte de l'âme »



petit document à l'intention des citoyens pour poser les bonnes questions aux politiques

Soigner ou obéir ?

Rien ne va plus dans la santé. Chacun le sait, le sent, l'éprouve qu'il soit citoyen, patient ou proche, soignant, médecin hospitalier ou libéral, pharmacien, etc. Tous ont compris que la finance mondiale est reine, tous ont compris que l'industrie pharmaceutique se taille la part du lion, refuge de la Bourse et sources de dividendes juteux.

Accuser Big Pharma de tous nos maux serait un raccourci dangereux. Les Italiens expliquent que la mafia ne devient vraiment dangereuse que lorsqu'elle investit les rouages de l'État. Qui, si ce n'est le ministre, autorise la mise sur le marché de médicaments peu testés, après quelques mois d'études dites pivot sur des critères allégés, donc potentiellement dangereux, souvent peu utiles, à des prix déliants ? Qui dissimule les liens d'intérêt entre agences gouvernementales, experts et labos ? Qui donne le pouvoir bureaucratique via une multiplication d'agences médicales si ce n'est le politique à travers ordonnances, lois successives (Juppé, Bachelot, Touraine) en sus des plans cancer et nombreux décrets et circulaires ? L'État est au cœur du système monopolistique : il impose aux médecins comme aux professeurs honnêtes leur soumission aux diktats thérapeutiques.

Ce document lève le voile sur les moyens utilisés par la dictature bureaucratique au service des lobbies, et propose quelques mesures indispensables comme la suppression des Agences régionales de santé (ARS), lourdes et coûteuses inquisitions sans contre-pouvoir. Il n'y aura pas de médecine de qualité, quel que soit le mode d'exercice, sans liberté de prescription, ni liberté de choix du patient. Que cet ouvrage soit un outil pour poser les bonnes questions aux candidats sur leurs engagements en santé !

Pédiatre, oncologue, Nicole Delépine se bat pour améliorer la prise en charge des malades atteints de cancer. Gérard Delépine, chirurgien, statisticien, a consacré sa carrière à développer des techniques de chirurgie conservatrice pour sauver les membres des enfants et adultes.



9 791030 200454 2016-X

20€

Nicole Delépine
et Gérard Delépine

Soigner ou obéir ?

Nicole Delépine
et Gérard Delépine

Soigner ou obéir ?



**Premières mesures urgentes
pour éviter le naufrage**

