Groupe de Recherche et d'Action Pour la Santé

Numéro 128
Juillet -Septembre 2023

La Lettre du GRAS N° 128

For traduction, you can use google → outils

Sommaire:

- PUBLIVIGILANCE:
  - Cybersanté et protection des données p.2
  - Esprit critique p.4
  - Indisponibilité des médicaments p.6
  - Prix des médicaments p.7
  - Transparence et indépendance de l'expertise: p.9
  - Développement durable et santé p.11
- EPINGLE p.11
- BRÈVES : p.12
- OUTILS POUR LA PRATIQUE ET/OU POUR L'EMPOWERMENT DES PATIENTS: p.15

Qui sommes-nous ?

Le GRAS est un réseau de veille éthique qui regroupe des professionnels de la santé soucieux de promouvoir une médecine indépendante et de bonnes pratiques de soins. Ses membres exercent, entre autres, la PUBLIVIGILANCE® au travers d'alertes et d'actions auxquelles cette lettre d'information fait écho.

PUBLIVIGILANCE : des nouvelles de nos campagnes

Cybersanté et protection des données: Voir étiquette "données" sur le site du GRAS

Annonce débat à Charleroi: A l'heure où l'Europe et ses différents pays légifèrent en ce domaine, le GRAS estime qu'il est important de sensibiliser les professionnels de la santé aux enjeux de ce débat. En collaboration avec la FAGC (Fédération des Associations de Généralistes de Charleroi) et la SMC (Société de Médecine de Charleroi), nous organisons une rencontre-débat - gratuite sauf 10€ pour la collation - à Charleroi ce samedi 2 décembre 2023 de 10 – 13H sur le thème de la protection des données de santé avec un titre un peu provocateur "Les médecins sont-ils les encodeurs des GAFAM ? ". Une invitation plus détaillée va suivre…

Cfr. ACTION N° 164 : Les médecins généralistes sont-ils les encodeurs des GAFA ? Le RSW est-il au dessus de tout soupçon ? (9/2018) :

Union européenne de la santé: Un espace européen des données de santé (EHDS) pour les personnes et pour la science

L'Europe cherche à développer des techniques qui garantissent la protection de la vie privée de données relatives à la santé. L'enjeu crucial, c'est que ces données sont pratiquement impossibles à anonymiser, ce qui signifie qu'il est relativement facile de les identifier comme étant les vôtres. Objectif très attractif pour des cyberattaques susceptibles de revendre ces données…

D'après European Public Health Alliance, 75 % des Européens ont déclaré dans un récent sondage Ipsos qu'ils n'étaient disposés à autoriser les chercheurs à accéder à leur dossier médical que si on leur avait demandé leur consentement explicite, mais le système européen de protection des données tel qu'il est proposé par la Commission européenne ne prévoit pas de demander la permission aux patients ; il n'inclut même pas le droit de s'opposer à ce type de partage de données.

Sans l'obligation de consentement pour l'utilisation secondaire de ces données de santé (càd pour un autre but que vous soigner, pour la recherche scientifique p.ex. mais aussi pour la commercialisation de technologies de santé ou de médicaments), l'EHDS rendrait les professionnels de la santé complices de la commercialisation et de la monétisation forcées de notre santé.

L'un des points de désaccord entre la Commission et le Parlement européen semble porter sur cette utilisation secondaire des données de santé. Selon la proposition initiale, les données de santé, anonymes ou simplement pseudonymisées, pourraient être consultées par des tiers (selon des règles et des conditions spécifiques) pour soutenir la recherche, l'innovation et l'élaboration de politiques de santé publique sans le consentement des citoyens. La majorité des députés européens, quant à eux, estiment que ces avantages en matière de santé publique doivent être mis en balance avec le droit à la vie privée des citoyens. Bien qu'il soit d'accord sur la nécessité d'un modèle basé sur le consentement pour l'utilisation secondaire des données de santé, le Parlement est divisé sur la question de savoir si ce consentement doit être explicitement demandé aux citoyens (modèle "opt-in") ou supposé avec la possibilité pour les citoyens de révoquer ce consentement (modèle "opt-out").
Une intéressante lettre de l'European Public Health Alliance (en anglais) du 1/05/2023 reprend certains éléments de ce débat.

Données de vie réelle:

À la demande de l'INAMI, le KCE a examiné comment des données de vie réelle (real-world data ou RWD) en provenance des bases de données nationales belges pourraient être utilisées pour évaluer l'impact budgétaire des nouvelles technologies.
https://kce.fgov.be/sites/default/files/2023-06/KCE369Bs_Analyses_Impact_Budgetaire_Transversales_Synthese.pdf

cfr. ACTION N° 177: Etudes de données en vie réelle (Real data) (4/2019): les professionnels doivent apprendre à les critiquer 25 janvier 2021

ACTION N° 178 (10/2020) : Le secret médical à l'épreuve du COVID-19: le RGPD en souffrance, les GAFA prospèrent

SUITES:

L'attaque dont a fait l'objet les serveurs informatiques des hôpitaux Vivalia (Libramont, Arlon, Marche) a obligé les médecins à transférer des résultats confidentiels via des mails non sécurisés, eHealth étant inaccessible depuis les ordinateurs des cliniques concernées.

Mieux connaître les données de santé pour mieux s'en servir (Appel à projet)

Avec cet appel à projets, la Fondation Roi Baudouin cherche à soutenir des organisations proches des patient·es qui souhaitent développer des initiatives

visant à améliorer les connaissances en matière de données de santé des citoyen·nes et des patient·es et à stimuler leur utilisation critique et leur gestion par ces mêmes personnes. Plus d'infos

Les solutions de santé de Colruyt: Colruyt poursuit le développement de son pôle santé numérique. Colruyt s'investit dans la plate-forme Yoboo, qui se présente comme orientée vers la promotion de modes de vie plus sains - mais liée à des pharmacies. Difficile d'y voir de l'altruisme et un réel souci de la santé publique...

Les pressions de Pharma.be: L'industrie pharmaceutique, par la voix de Pharma.be, s'engage à poursuivre auprès des patients un accès aux traitements de pointe pour autant que les délais d'évaluation soient prévisibles, que les processus de remboursement restent favorables et qu'il y ait un engagement urgent du gouvernement en faveur du partage des données - ce qui est entièrement dans leur intérêt... La rhétorique de l'innovation laisse sous-entendre que les nouveaux médicaments sont meilleurs que les anciens, mais la plupart des études estiment que seulement 15% des nouveaux médicaments sont meilleurs que les anciens (voir à ce sujet Wieseler, BMJ 2019 https://www.bmj.com/content/366/bmj.l4340).
"L'accès rapide à l'innovation" est un argument utilisé par l'industrie pour justifier de mettre sur le marché des médicaments aux bénéfices de plus en plus incertains , en transférant la charge de preuves depuis la phase pré-marketing vers la phase post-marketing . Est-ce vraiment au bénéfice des patients, au vu du nombre de médicaments qui se révèlent a posteriori ne pas tenir leurs promesses? Voir étude KCE sur les nouveaux médicaments en oncologie.

ESPRIT CRITIQUE: Voir étiquette "critique" sur le site du GRAS

Action n°169 : Vers un dépistage personnalisé du cancer du sein ? Analyse critique du protocole de l'étude internationale MyPEBS(1) (en collaboration avec le collectif www.cancer-rose.fr) **(10/2018)** - SUITES -

Synthèse sur l'actu de MyPEBS

Problèmes d'inclusion, modifications du protocole…

Le biais cognitif de l'unique invulnérabilité touche beaucoup de leaders d'opinion https://lucperino.com/841/unique-invulnerabilite.html

De la science par communiqué de presse:

Un traitement anti-obésité réduirait le risque de maladie cardiaque, selon une étude non encore publiée, et donc sans analyse indépendante;

Science ou opération de pub ? L'action de Novo bondit de 17% à la bourse de Copenhague.

La firme Novo Nordisk a communiqué les résultats d'une étude randomisée en double aveugle comparant une injection hebdomadaire de 2,5mg de sémaglutide (+ traitement standard) à un placebo (+ traitement standard). Les patients - plus de 45 ans, en surcharge pondérale ou obèses, non diabétiques, avec maladie cardio-vasculaire, ont été suivis pendant 5 ans. Une diminution du risque d'accident vasculaire de 20% a été observée.

De la science par communiqué de presse… Cette étude n'a pas encore été publiée, et donc revue par les pairs. Plusieurs questions restent en suspens. Par exemple, quelle est la diminution de risque *absolue* – et le *number-needed-to-treat* – le nombre de personnes à traiter pendant 5 ans pour obtenir un accident cardiovasculaire en moins chez l'une d'entre elles ? Quelle a été l'observance des patients - un problème dans les études précédentes - où beaucoup de patients ont abandonné le traitement pour cause d'effets secondaires, donnant lieu à une rapide reprise de poids ?

https://www.novonordisk.com/news-and-media/news-and-ir-materials/news-details.html?id=166301

<u>De notre envoyé spécial au Canada:</u> un exemple de publicité pharmaceutique que l'on rencontre couramment dans de nombreux lieux publics (ici la gare centrale de Montréal) !

Rybelsus = sémaglutide en comprimés, produit par Novo; en rupture de stock actuellement en Belgique - On comprend pourquoi !

En mars 2023, Novo Nordisk a été suspendu de l'*Association of the British Pharmaceutical Industry* (ABPI) pour une période de deux ans en raison de ses pratiques commerciales, telles que le financement présumé de professionnels de la santé et la fourniture de formations qui, selon l'association, étaient destinées à promouvoir son médicament antiobésité Wegovy (Semaglutide en injection hebdomadaire). C'est seulement la huitième fois au cours des 40 dernières années que l'ABPI inflige une telle sanction à une organisation membre[21]. Celle-ci fait suite à une plainte concernant un « programme gratuit d'aide à la perte de poids » référencé sur LinkedIn, à destination des professionnels de la santé. Il n'apparaissait pas clairement que ce cours était sponsorisé par Novo-Nordisk et constituait une activité promotionnelle. Il proposait de plus un « patient-group direction » - une particularité administrative du NHS anglais qui permet de fournir des médicaments soumis à prescription à un groupe de patients, sans prescription individuelle. Un appel à la vigilance – et à la dénonciation – de pratiques promotionnelles illégales.

Médicapub : Les ressorts publicitaires pour les médicaments en vente libre

Découvrir et expérimenter ce kit pédagogique créé en partenariat avec Solidaris pour découvrir et déconstruire les ressorts utilisés dans le marketing publicitaire pour encourager l'achat de médicaments en vente libre (la publicité étant autorisée en Belgique pour ces produits).

Piste d'animation en mouvement, quiz, construction et déconstruction de fausses publicités, capsules vidéos... Les différents supports proposés dans Médicapub : Les ressorts publicitaires pour les médicaments en vente libre vous seront présentés tout au long de l'atelier. L'occasion de questionner notre rapport aux médicaments en vente libre, les enjeux de société liés à leur (sur)consommation et découvrir des stratégies de marketing utilisées par les firmes pour nous les vendre.

Plus d'infos: jerome.legros@cultures-sante.be - www.cultures-sante.be

RUPTURES DE STOCK: Voir étiquette "indisponibilité" sur le site du GRAS

Rocephine® (ceftriaxone) retirée du marché : quelles alternatives dans le traitement des infections gonococciques ?

Ozempic et analogues du GLP-1:

Folia Pharmacotherapeutica avril 2023: À propos de l'usage *off-label* : les analogues du GLP-1, et le sémaglutide injectable en particulier, sont actuellement vantés sur les réseaux sociaux pour une perte facile et rapide de poids. On assiste à un détournement de la forme prescrite dans le diabète (Ozempic®) pour le traitement de l'obésité. D'une part en raison de l'absence de commercialisation à ce jour de la spécialité enregistrée pour cette dernière indication (Wegovy® de Novo Nordisk et peut-être la Tirzepatide (Mounjaro° d'Ely Lilly) dans un futur proche (1,2,3)) mais aussi, dans certains cas, dans le but de perdre quelques kilos en dehors des critères d'indication reconnus par l'EMA. La conséquence directe étant une pénurie du produit (voir Folia de septembre 2022). Outre l'impact négatif de cette pénurie pour les personnes chez qui ces molécules sont parfaitement indiquées, la problématique de la sécurité d'emploi et de la balance bénéfice/risque de ces molécules dans des populations non ciblées dans les études cliniques doit être soulignée.(2)

A signaler: Certains influenceurs spécialisés dans la perte de poids sur TikTok ont été bannis après avoir parlé de médicaments GLP-1, notamment Wegovy et Ozempic de Novo Nordisk et Mounjaro d'Eli Lilly. Une soixantaine d'influenceurs, dont une poignée de médecins, se sont réveillés le 5 juillet pour constater que leurs comptes TikTok avaient disparu. À la place, une notification de TikTok leur annonçait que leurs comptes étaient "définitivement bannis" pour avoir enfreint les directives de la communauté.

(1) cfr EMA https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/mounjaro
(2) https://www.test-achats.be/sante/maladies-et-medicaments/medicaments/news/mounjaro
(3) https://www.cbip.be/fr/articles/4163?folia=4158
(4) Who's really behind the weight loss drug hype? by Judy Butler dans August 2023 Newsletter de PharmedOUT.org

Le Monde 25 juin 2023: Médicaments essentiels : la liste du gouvernement français qui fâche les médecins

Trop de produits ayant un même usage, des oublis et même des principes actifs retirés des prescriptions… Les griefs des professionnels sont nombreux

après la présentation des 450 médicaments qui devront être stockés, pour éviter les pénuries.

L'UE va mettre en œuvre les propositions belges concernant les pénuries de médicaments Plus d'infos

---

PRIX DES MEDICAMENTS: Voir étiquette ""prix"" sur le site du GRAS

La Belgique payera plus de 3 milliards d'euros en 2023 pour des médicaments sous contrats secrets

Il s'agit d'un montant record.

Cfr. ACTION N° 163 : Remboursement des médicaments innovants sous convention article 81 (11/2018)

Proposition de carte blanche du GRAS en réponse à l'article de La Libre Belgique et au dossier de Moustique du 19-20/09/2023 relatifs aux contrats secrets pour les médicaments en Belgique :

Tuberculose: Bedaquiline (Johnson & Johnson) hors de prix

MSF utilise la bédaquiline pour traiter les personnes atteintes de tuberculose résistante aux médicaments. Ce médicament a permis de sauver de nombreuses vies. Mais le prix élevé du médicament signifie que des millions de personnes ne peuvent pas se le procurer. MSF calls for commitment from pharma corporation J&J to not enforce extended patents on lifesaving TB drug as main patent expires in India, opening door to affordable generics
Le prix de la BDQ fut toujours largement subventionné par l'USAID, la rendant ainsi accessible aux programmes de lutte . La même Agence fit moulte pression pour éliminer les traitements injectables , la BDQ devenant ainsi victime de son succès et trop chère pour l'USAID. C'est tout ce système qu'il faut remettre en cause !

https://twitter.com/MSF_access https://www.msfaccess.org/

Watch this short film about our story from the beginning ! Because Medicines Shouldn't Be a Luxury

ARTE: DIABETE: une addition salée

https://www.youtube.com/watch?v=zMCYzGEZb6E
https://boutique.arte.tv/detail/diabete-une-addition-salee

Dominé par un oligopole de 3 firmes, le marché de l'insuline souffre de surcoûts injustifiés, compromettant l'accès pour tous à ce traitement tant aux USA qu'en Afrique. En analysant l'histoire du Lantus (Sanofi), du scandale de l'Avandia (GSK) et l'arrivée des analogues du GLP-1(incrétinomimétiques), ce documentaire - un peu long et lent, déjà de 2020 - insiste sur la prévention du diabète de type 2 via une alimentation équilibrée et une hygiène de vie ainsi que sur les conditions politiques de cette qualité de vie.

https://www.lemonde.fr/culture/article/2021/03/02/diabete-une-addition-salee-sur-arte-un-fleau-mondial-qui-rapporte-gros_6071738_3246.html

Le juste prix des médicaments (Campagne)

Chaque année, 1 milliard d'euros de la Sécurité sociale servent à financer les surprofits de l'industrie pharmaceutique plutôt que d'être réinvestis dans les soins de santé. La campagne pour le juste prix des médicaments entend mettre à l'agenda politique une proposition d'utiliser le modèle du "fair price" pour négocier le prix des médicaments. Si vous voulez soutenir la campagne, vous pouvez partager la vidéo de Solidaris sur les réseaux sociaux.

Plus d'infos

TRANSPARENCE et INDEPENDANCE de l'expertise:

Voir étiquette "Transparence et indépendance de l'expertise" sur le site du GRAS

The Transparency Web Portal for Clinical Practice Guidelines:

Leitlinienwatch (GuidelineWatch) évalue les directives de traitement médical quant à leur indépendance vis-à-vis de l'industrie pharmaceutique. Un système de points récompense les mesures qui réduisent l'impact des conflits d'intérêts. Leitlinienwatch est soutenu par Mezis, NeurologyFirst et Transparency Deutschland. Une analyse fouillée en anglais de 11 guides

cliniques de l'European Society of Cardiology pointe le manque d'indépendance de ces recommandations.

Test-Santé: A propos de la Commission de Remboursement des Médicaments (CRM) de l'INAMI

Impartialité non garantie pour décider du remboursement ou non des médicaments : des milliards d'euros de vos impôts sont en jeu

Suite à cette action de Test Achat, les déclarations de conflits d'intérêt des membres de la Commission de Remboursement des médicaments sont maintenant publiées. Mais il manque toujours la publication d'une politique de gestion de ces conflits digne de ce nom…

Cfr. ACTION N° 197: POUR UNE RÉFORME DE LA COMMISSION DE REMBOURSEMENT DES MÉDICAMENTS de l'INAMI, pour plus d'objectivité et de transparence (12/2022)

cfr. ACTION n°157 : Plus de transparence en C.R.M. (Commission de remboursement des médicaments) de l'INAMI 30 juillet 2018

TikTok, Twitter, etc., et les patients influenceurs: un mélange dangereux ? Numerikare 29 juin 2023

Une étude vient d'être publiée dans le *Journal of Medical Internet Research* concernant le nouveau rôle des patients agissant comme influenceurs pour la prescription des médicaments par les médecins…

Cfr. ACTION N° 198 (2/2023): Attention aux followers en pratique médicale : de nouveaux leaders d'opinion sans le label EBM ?

ACTION N° 201: Accréditation des formations médicales et éthique: interpellation de l'INAMI (10/2023)

Les séances de formation continue des médecins sont souvent sponsorisées par l'industrie pharmaceutique qui en profite pour promouvoir ses produits. Ces formations doivent être reconnues par l'INAMI pour que les médecins puissent obtenir des points d'accréditation. L'INAMI via son accréditation ne s'en émeut guère, même si les GLEM (Groupes Locaux d'Évaluation Médicale, autre procédure nécessaire pour maintenir son accréditation) sont tenus de ne pas être sponsorisés…

De plus, l'accréditation en éthique et économie de la santé est accordée aussi à des formations visant à optimiser la situation fiscale de médecins par la création de sociétés. Ce type d'accréditation nous apparaît contraire aux critères de reconnaissance en « éthique et économie de la santé » tels que retenus par l'INAMI. Le GRAS a écrit au comité d'accréditation pour lui demander de préciser sa politique en la matière avec quelques exemples à la clé. Il s'agit plus à nos yeux d'une "accréditation en économie pour les médecins"

DÉVELOPPEMENT DURABLE et SANTE : Voir étiquette "développement durable" sur le site du GRAS

https://lecmg.fr/sante-planetaire/

FOLIA:

Impact environnemental des dispositifs pour inhalation utilisés dans l'asthme et la BPCO

Les dispositifs pour inhalation utilisés dans l'asthme et la BPCO ont un impact climatique qu'il est possible de limiter. La priorité est de donner au patient le traitement qui lui convient, et, dans la mesure du possible, choisir le dispositif le moins polluant.

DNSH (Do No Significant Harm):

Le principe DNSH a pour objectif d'éviter des investissements et réformes qui causeraient un préjudice important à l'environnement et d'encourager les investissements et réformes alignés sur les politiques et stratégies environnementales de l'Union européenne. Ce principe s'applique de plus en plus dans les projets financés par l'Union européenne et les autorités belges.

Vous êtes une autorité publique et le financement que vous allez octroyer doit respecter le principe DNSH ?

Vous êtes une entreprise et vous allez devoir démontrer que votre projet ou vos services vont respecter le principe DNSH et ne pas causer de préjudice important à aucun des 6 objectifs environnementaux ?

Environnement et santé publique : fondements et pratiques.

Mis en ligne gratuitement sur Cairn.info le 22/06/2023 - 1060 pages
https://www.cairn.info/environnement-et-sante-publique--9782810910076.htm
Multiples contributions sur les relations entre environnement, changement climatique et santé

ÉPINGLÉ:

https://clinicaltrial.be/fr

Qui se cache derrière ce site qui, en rassemblant toutes les informations sur les essais cliniques en un seul endroit, constitue un vivier idéal de recrutement de patients ?
Ce site web est un projet d'Esperity. Esperity se présente comme "*une entreprise axée sur les patients qui vise à développer des outils pour autonomiser les patients. Esperity a de l'expérience dans la collaboration avec des organisations de patients locales et internationales, des hôpitaux universitaires et l'industrie pharmaceutique. La co-création avec les patients fait partie de notre ADN, et chaque projet que nous réalisons implique des patients".*

Alors, outil innovant bénéfique à toutes les parties prenantes ?

Dans le cadre du portail CTIS lancé en janvier 2022 par l'Agence européenne des médicaments (EMA) afin de centraliser sur une même plateforme l'ensemble des soumissions des demandes d'essais cliniques réalisées dans l'Union européenne, ainsi que l'évaluation et l'autorisation par les États-membres, le grand public européen a déjà accès à un site web comportant des informations détaillées sur tous les essais cliniques autorisés dans l'UE.

BELGIQUE: Signaler une violation de la législation ?

Vous pouvez déposer un signalement en tant que lanceur d'alerte auprès de l'INAMI si vous avez constaté une violation au sein d'un organisme privé dans le domaine de la santé publique ou de la fraude sociale. Vous pouvez

bénéficier d'une protection contre les représailles, menaces ou tentatives de représailles.
Cfr. Action n°142 (7/2016) : Pour un cadre légal protégeant les lanceurs d'alerte en santé (et dans les autres domaines) – Appel aux politiciens belges et européens

---

BRÈVES:

CEBAM:

Mesure de la culture evidence-based practice (EBP) chez les prestataires de soins de première ligne

---

Le taux d'absentéisme de longue durée reste élevé dans les entreprises belges Les absences dues à des problèmes de santé mentale ont augmenté de 18,5 % au cours des trois dernières années.

COMMENT UTILISER AU MIEUX LES TECHNOLOGIES MÉDICALES POUR RELEVER LES DÉFIS D'UN ENVIRONNEMENT DE SOINS DE SANTÉ EN MUTATION Brochure (résumé)

éditée par https://bemedtech.be/fr. La technologie est censée nous aider à gagner du temps au profit de la dimension humaine du métier de soignant. Est-ce si vrai ?

BELGIQUE: Fédération des maisons médicales

Développer une POLITIQUE DU MÉDICAMENT efficiente

La Fédération des maisons médicales vient de publier son mémorandum en vue des élections de 2024. À travers dix thématiques clés, qui vont de la Sécurité sociale à la réorganisation de la première ligne, en passant par la digitalisation ou la participation, les propositions et pistes d'action portées par la Fédération y sont développées. Nous y avons épinglé

la recommandation n°09 relative à la politique du médicament Consulter le document.

FONDATION Roi Baudouin

Appel à projets Soutien à la mise en pratique d'aide et soins centrés sur les objectifs de la personne + formation pour les professionnels. Le Fonds Daniël De Coninck souhaite encourager les acteurs de la 1re ligne à acquérir plus d'expérience et aller plus loin dans la mise en pratique de l'aide et des soins centrés sur les objectifs de la personne.

Sur le site de Herve Maisonneuve: www.redactionmedicale.fr

La métascience ? Un peu complexe mais indispensable

Les facteurs d'impact n'ont plus trois décimales ! Comment comparer les journaux !

Alzheimer : le business des médicaments continue avec les dérapages américains car les anticorps monoclonaux ne font pas mieux que les vieux médicaments

OPEN IA: ChatGPT

Dans son actualisation de mai 2023, le comité international des rédacteurs de journaux médicaux a ajouté des paragraphes sur l'intelligence artificielle.. Bonne initiative... L'auteur devra être transparent sur l'usage qu'il fait de l'IA dans son travail (et ne pourra pas faire référence à des sources primaires générées par de l'IA), mais ne devra pas citer ChatGPT comme auteur de son travail !

ChatGPT sera rapidement utilisé en rédaction scientifique pour 1) la génération des résumés ; 2) la génération des articles ; 3) écrire les revues de la littérature ; 4) faire le peer review.

Chez Anti Dr Knock.fr:

Un anti-inflammatoire provoque une épidémie de rage

Crise des opioïdes aux USA:

En 2021, le film documentaire *Toute la beauté et le sang versé* de Laura Poitras, remporte le Lion d'Or à la Mostra de Venise et nommé aux Oscars ; il

retrace le combat de l'artiste et activiste Nan Goldin contre la famille Sackler, responsable de la crise des opioïdes aux États-Unis illustrée aussi pour les amateurs de séries, avec Dopesick (sur Disney+).

L'empire de la douleur ou les pires brigands de l'industrie pharmaceutique: ouvrage broché de près de 700 pages sur la famille Sackler, propriétaires de PurduePharma. Pour Hervé Maisonneuve, la lecture se fait comme un polar (un peu compliqué parfois car il y a beaucoup de personnes). Depuis ce mois de septembre, il est en poche (864 pages !) avec une jaquette qui dit : *Livre préféré 2021 de Barack Obama – Best-seller du New York Times.*

EVIKEY vous présente ses projets en cours et les applications concrètes de l' EBP (Evidence Based Practice)

cfr. https://www.evikey.be/fr/actualites/

Sacrilège ? Éviter la médecine après 75 ans.

Humeur du 24/07/23 de luc Perino

FRANCE: Construction d'une grille de réflexion éthique pour l'analyse des situations complexes en Télésanté

publiée par la Direction générale de l'offre de soins (DGOS) et la Cellule Éthique du numérique en santé de la Délégation ministérielle au numérique en Santé (DNS)

Toujours d'actualité !

Pourquoi garder son indépendance face à l'industrie pharmaceutique ?

Semaine mondiale de l'allaitement maternel (1-7/10/2023):

A cette occasion, le Comité Fédéral de l'Allaitement Maternel (CFAM) a édité un communiqué de presse, une affiche et un mémorandum à l'intention de tous nos décideurs politiques..

https://www.health.belgium.be/fr/news/allaiter-et-travailler-cest-possible

https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/memorandum_cfam_2023.pdf

OUTILS POUR LA PRATIQUE ET/OU POUR L'EMPOWERMENT DES PATIENTS:

DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN:

A l'heure où Carla Bruni, sur Instagram, invite les femmes à passer une mammographie, le Collectif Cancer Rose propose un outil d'aide à la décision interactif et en trois langues (français, anglais, allemand) concernant le dépistage du cancer du sein, afin que chaque femme puisse évaluer sa propre balance bénéfices/risques. Avec les données françaises certes mais qui peut donner aux femmes Belges néanmoins quelque aide pour évaluer leur balance bénéfice-risques. https://oad.cancer-rose.fr/

Améliorer l'information sur les compléments alimentaires à base de plantes

L'Anses met à disposition des professionnels de santé un outil leur permettant de mieux informer leurs patients sur 118 plantes médicinales utilisées dans des compléments alimentaires. Il vise notamment à réduire le risque d'effets indésirables en citant les noms communs ou scientifiques ainsi que les contre-indications ou interactions médicamenteuses, leur utilisation éventuelle durant la grossesse ou en pédiatrie. Thériaque -Info N°136 - 13 Juin 2023

Eviter les évènements indésirables associés aux soins (EIAS) liés à l'effet tunnel

L'effet tunnel correspond à une situation dans laquelle l'attention du professionnel est tellement focalisée sur un objectif qu'il n'entend, ni ne voit

des signaux d'alerte avant la survenue d'un EIAS. La HAS publie un document pour sensibiliser les professionnels à ce phénomène et aux mécanismes cognitifs pouvant altérer le raisonnement et la prise de décision clinique, et leur propose des stratégies pratiques à mettre en œuvre

Thériaque -Info N°136 - 13 Juin 2023

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3444356/fr/l-effet-tunnel-en-sante-comment-faire-pour-en-voir-le-bout

---

huidziekten.nl (en néerlandais) - **Dermis.net** (en français) :
Banque d'images et de diagnostic différentiel en dermatologie

---

De Maisonneuve conférence http://surmedicalisation.fr/?page_id=4554

L'effet 'Chrysalide'

Pour métamorphoser vos piteux résultats en beaux articles, vous avez deux pratiques :

1. **Proposer des hypothèses *a posteriori* pour qu'elles correspondent aux données obtenues,**
2. **Torturer les données pour qu'elles répondent aux hypothèses**

The Chrysalis Effect: How Ugly Initial Results Metamorphosize Into Beautiful Articles

Journal of Management 2014 DOI: 10.1177/0149206314527133

www.redactionmedicale.fr 46

STOPP/START: version 3 : mise à jour
Comment améliorer la qualité de la prescription médicamenteuse chez les plus de 65 ans.
https://link.springer.com/article/10.1007/s41999-023-00777-y

Les listes sont accessibles à la fin de l'article (explicitant la méthodologie utilisée pour actualiser cet outil dont la dernière version 2 datait de 2015) via **Supplementary file 1 (PDF 525 KB) Appendix 1**

Liste STOPP (Screening Tool of Older Persons' Prescriptions (STOPP) version 3)

Liste START (Screening Tool to Alert to Right Treatment (START), version 3)

BELGIQUE: Quels produits pourraient bientôt arriver sur le marché ?

Il est possible de trouver des informations sur les produits qui pourraient bientôt arriver sur le marché, avant qu'une demande de remboursement ne soit introduite auprès de la C.R.M. (Commission de Remboursement des Médicaments). Il s'agit en particulier :

- des médicaments qui ne sont pas encore enregistrés mais qui sont déjà remboursés via la procédure « Besoin médical non rencontré » (« décision de cohorte »)
- des médicaments à utiliser en usage compassionnel (compassionate use programs - CUP) et programmes médicaux d'urgence (medical need programs - MNP) (info de l'Agence fédérale des médicaments - AFMPS)
- des médicaments en cours d'évaluation à l'Agence européenne des médicaments (EMA).

!

Les anciens numéros de la lettre sont disponibles sur le site du GRAS trois mois après leur parution.

Participez

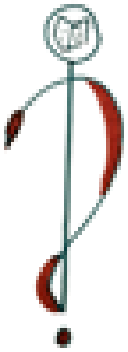
DES OUTILS D'ANIMATION DISPONIBLES POUR VOTRE GLEM OU VOTRE DODECAGROUPE.

Nous pouvons vous aider à préparer une réunion avec des confrères/sœurs intéressé(e)s par les problématiques abordées par le GRAS, à l'aide de PPT intitulés : Soyez PublivigileTIC, ABC de lecture critique, R/ sous influence, Stop aux médicaments camouflés, Où trouver une information médicale fiable ? GRAS : stop ou encore ? … ou sur certaines de nos actions de publivigilance. Diaporamas disponibles aussi sur ssmg.be sur la prévention quaternaire, la lecture critique d'articles scientifiques ou des ressources EBM, etc.

ASBL GRAS
Rue Duployé, 20
6180 - COURCELLES
Belgique

Numéro d'entreprise : 0435.935.717 – RPM Charleroi
Banque : BE32 0682 0922 6502

La Lettre du GRAS est une publication du Groupe de Recherche et d'Action pour la Santé (GRAS asbl) - Editeur responsable : Marc Bouniton, 20, rue Duployé, 6180 -Courcelles - N'hésitez pas à diffuser largement cette newsletter auprès de vos collègues.



Pour nous faire des suggestions, nous rapporter vos expériences de publivigile ou rejoindre notre équipe, envoyez-nous un mail à l'adresse: le.GRAS.asbl@gmail.com.

Pour recevoir gratuitement les prochaines Lettres du GRAS, il suffit d'envoyer un mail à le.GRAS.asbl@gmail.com.

Vous voulez soutenir notre action ?
Bonne idée! Vous pouvez prendre un abonnement de soutien à 20 €. Ce montant est à verser sur le compte : IBAN : BE32 0682 0922 6502 , BIC : GKCCBEBB de l'asbl GRAS, rue Duployé, 20 à 6180 - COURCELLES (Belgique) en mentionnant votre NOM + PRENOM ou INSTITUTION + Abonnement LLG + année. N'OUBLIEZ PAS d'envoyer également par mail à le.GRAS.asbl@gmail.com votre demande d'abonnement avec le nom ou l'institution abonnée et SURTOUT L'ADRESSE MAIL à laquelle La Lettre du Gras doit être envoyée.

https://www.facebook.com/GRASante

Le.GRAS.asbl@gmail.com

www.gras-asbl.be

Vous voulez vous désabonner ?
Envoyez un mail à le.GRAS.asbl@gmail.com

Politique de confidentialité :
L'ASBL GRAS prend les précautions utiles pour que les coordonnées de ses abonnés et de ses membres restent au sein de l'ASBL GRAS aux seules fins de l'envoi de courrier de l'ASBL et de sa lettre d'information 'La Lettre du GRAS'. Les abonnés qui ne souhaitent plus recevoir la 'Lettre du GRAS' sont invités à nous le faire savoir par courriel à l'adresse mail de l'ASBL ci-dessus.
Tout abonné est censé accepter que le GRAS lui adresse la 'Lettre du GRAS' et les courriers informatifs de l'ASBL, sauf avis contraire exprimé uniquement par courriel à cette même adresse mail ci-dessus.