

# PUBLIVIGILÉ TIC:



LA LETTRE DU GRAS n°140

Juin - Juillet - Aout 2025

Qui sommes-nous ?

Vous voulez soutenir notre action ?

De l'éthique dans notre pratique:

NDLR: les textes en *italique* sont repris des sources citées

\*\*\*\*\*

## A. PUBLIVIGILANCE°: des nouvelles de nos campagnes

---

**A.1. JEUX D'INFLUENCE:** Voir étiquette "[manipulation](#)" et "[conflits d'intérêts](#)" sur le site du GRAS

- **L'industrie pharmaceutique fait pression sur l'Europe : une menace pour la santé publique ?** par le [FORMINDEP](#)

- **Produits dérivés du tabac: aide réelle au sevrage ou porte d'entrée vers le tabagisme ?**

*"C'est le Far West. Les industriels créent volontairement de la confusion pour passer entre les mailles du filet légal et continuer à diffuser de la nicotine de la façon la plus attrayante possible", conclut Adrien Meunier. [MediQuality - 30/05/2025](#)*

Voir aussi [Journée mondiale sans tabac 2025 – levons le masque !](#)

- **Retour de l'obscurantisme aux USA**

Fin mai 2025, le ministre américain de la santé Robert F Kennedy, fondateur et ex-président de l'organisation anti-vax *Children's Health Defense*, a décrété le retrait des femmes enceintes des groupes à risque chez lesquels le vaccin contre le covid-19 est recommandé

et remboursé. Cela sans aucune consultation ni concertation avec l'ACIP (groupe d'experts du CDC en matière de politique vaccinale, normalement seul habilité à prendre ce type de décision) et sans fournir la moindre explication sur les données scientifiques qui la justifieraient. Une dizaine de jours plus tard, il congédiait l'ensemble des membres de l'ACIP et les remplaçait par 8 médecins n'ayant aucune expertise reconnue en matière de santé publique ni de vaccins. Trois d'entre eux sont des anti-vax notoires et un quatrième a été nommé par erreur : il était soi-disant professeur de gynéco-obstétrique dans plusieurs universités américaines alors qu'il n'y officiait plus depuis des années et il ne s'est d'ailleurs pas présenté aux réunions.

En réaction les sociétés scientifiques américaines de médecine (AMA), d'infectiologie (IDSA), de gynécologie-obstétrique (ACOG) et de pédiatrie (AAP) ont décidé de se désaligner des recommandations gouvernementales et de publier leurs propres recommandations vaccinales. Pareil chaos ne peut que nuire à la couverture vaccinale des personnes à risque de covid sévère.

Source : R Rubin. The CDC no longer recommends covid-19 shots during pregnancy - Now what ? JAMA. 2025 Jul 11.

Cfr. [ALERTE N°185: ANTIVACCINS Covid: Apprenons à connaître leurs arguments pour mieux leur répondre \(4/2021\)](#) 28 janvier 2022

\*\*\*\*\*

## **A.2. CYBERSANTE ET PROTECTION DES DONNEES:** Voir étiquette "[données](#)" sur le site du GRAS

**- Le rôle croissant de l'IA en médecine** par Dr Giovanni Briganti, professeur et directeur du département de médecine computationnelle et de neuropsychiatrie à l'Université de Mons

L'intelligence artificielle (IA) occupe une place croissante dans les soins de santé, de l'aide au diagnostic à l'optimisation logistique. C'est ce qu'illustre une [réflexion présentée le 3 juin 2025](#) lors d'une conférence organisée par la Chaire " Innovation médicale" du Centre hospitalier Epicura et de l'UMons, soulignant les promesses mais aussi les limites de ces technologies dans le cadre médical.

**- Nos données de santé numériques ont le vent en poupe: où est le capitaine?** (Xavier Brenez - [Carte blanche dans Le Soir du 16/06/25](#))

### - [Avis rendus par l'Observatoire des maladies chroniques](#)

L'Observatoire des maladies chroniques formule des recommandations sur le droit du patient à accéder à ses données, pour une étude sur l'utilisation efficace des portails de santé numérique, et pour promouvoir l'inclusion numérique.

\*\*\*\*\*

### **A.3. PRIX et DISPONIBILITE DES MEDICAMENTS:** Voir étiquette "[prix](#)" et "[indisponibilité](#)" sur le site du GRAS

#### **- Un budget de santé équilibré commence par des prix justes pour les médicaments**

Carte blanche publiée dans [Le Soir du 20/06/2025](#) et [De Standaard du 19 juin 2025](#), signée par de nombreuses organisations et personnalités belges du monde de la santé dont le Collège de Médecine générale et le GRAS.

De nombreux médicaments indispensables sont mis sur le marché à des prix parfois exorbitants. Les citoyens et acteurs du monde de la santé doivent faire entendre leurs voix. Différentes initiatives peuvent être prises pour contraindre les géants pharmaceutiques à revoir leur politique de vente.

#### **- [ACTION N° 205: Rembourser le traitement per os de la gale \(Ivermectine\) pourrait se révéler tout bénéfice pour la santé publique \(3/2024\)](#) 29 mars 2024 - SUITES ... et FIN (+) !**

La spécialité [Ivermectin Substipharm®](#) à usage oral pour le traitement de la gale est [maintenant remboursée](#) en catégorie "b". Dommage que le ministre de la santé belge n'ait pas explicité comment il y est arrivé...

Actions du GRAS liées à ce thème:

[ACTION N° 207: Quand l'offre industrielle détermine la politique de remboursement des médicaments : le Projet NEED 4 octobre 2024](#)

[Action n°138 : Pour le remboursement par l'INAMI du traitement de la gale – revendication politique \(01/2014\)](#)

**- L'Autorité belge de la Concurrence adresse une communication des griefs au groupe Roche concernant la mise en œuvre d'une stratégie visant à retarder l'entrée de biosimilaires\* de**

## **deux médicaments anticancéreux sur le marché belge entre 2017 et 2020.**

(Une communication des griefs est une étape préparatoire à l'adoption d'une décision finale de l'Autorité belge de la concurrence. La communication des griefs n'intervient qu'après que l'enquête n'aie été diligentée et uniquement lorsque l'Autorité estime avoir des preuves suffisamment étayées d'une infraction commise)

[Plus d'infos](#)

### **- PAF contre AbbVie sur le prix excessif de son blockbuster Humira**

Le GRAS s'est déjà fait l'écho du procès intenté en Hollande à Abbvie par la *Pharmaceutical Accountability Foundation* - arguant que le prix excessif de son blockbuster Humira avait détourné de l'argent public d'autres priorités. [Le juge a déclaré la plainte irrecevable](#). Selon le tribunal "Une procédure civile ne peut servir à établir des normes générales applicables à un fabricant de produits pharmaceutiques lors de la fixation du prix d'un médicament. Il n'appartient pas au tribunal d'établir une norme générale si la décision n'a pas de conséquences concrètes pour les parties à la procédure"

### **- Quand MSF, grand défenseur de la transparence du prix des médicaments, signe des contrats "secrets" avec Big Pharma**

Quand MSF, grand défenseur de la transparence du prix des médicaments, signe des [contrats "secrets" avec Big Pharma](#)...MSF se défend en disant qu'ils n'avaient pas le choix... N'était-ce pourtant pas l'occasion de faire pression en médiatisant l'affaire avant de signer de tels contrats ?

### **- Protéger les tout-petits contre les infections respiratoires, mais à quel prix ?**

Deux nouveaux produits sont disponibles depuis peu en Belgique pour prévenir les infections respiratoires à VRS chez les enfants de moins d'un an : un vaccin administré à la future maman au cours de la grossesse et un anticorps injecté directement au bébé. Leur sécurité et leur efficacité étaient déjà établies, mais leur impact financier restait à clarifier. Le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) et l'Université d'Anvers ont réalisé une [analyse du bénéfice de santé](#) attendu pour chacun des deux produits, ainsi qu'une évaluation économique. Conclusion ? L'impact clinique des stratégies de prévention peut être substantiel, particulièrement pour celles utilisant l'anticorps injectable. De plus, des stratégies de prévention génératrices d'économies ou dont le coût global reste raisonnable sont possibles avec les deux produits, à condition de pouvoir renégocier les prix à la baisse avec le fabricant.

## **- Des médicaments bientôt accessibles avant leur autorisation européenne**

Le [dispositif](#) sera lancé le 1<sup>er</sup> janvier 2026 et devrait permettre l'accès à des traitements pour des maladies graves ou mortelles avant même leur autorisation de mise sur le marché européen.

NDLR: Nous aimerions en savoir plus sur ce "early and fast access" . Par exemple, quelle différence avec les procédures existantes? En effet il existe en Belgique un "compassionate use programme" (CUP) qui permet l'accès à des médicaments qui ne disposent pas encore d'autorisation de mise sur le marché (mais pour lesquels une demande est introduite auprès de l'EMA). Il existe également un "medical need" programme (MNP) pour les médicaments autorisés pour lesquels une demande de remboursement est introduite en Belgique... et jusqu'à l'aboutissement de cette procédure. Ces programmes font suite à une demande de la firme auprès de l'AFMPS; et les médicaments sont fournis ("gracieusement") par la firme.. Ces programmes raccourcissent bien les délais d'accès aux médicaments, mais quand on connaît la ( faible) proportion de ces nouveaux médicaments qui représentent une réelle innovation, cela pose question.

Quel bénéfice à attendre donc de ce nouveau "early and fast access" ? C'est la sécu qui paie et plus la firme: tout bénéfice pour elle. Quant aux délais? Si l'accès est permis avant même soumission du dossier à l' Agence Européenne du Médicament (EMA), on gagne peut-être encore quelques semaines, mais cela vaut-il vraiment la peine? Qui va évaluer les dossiers? La même AFMPS en charge des dossiers CUP et MNP? Bref bien des questions.

## **- Nouveaux développements liés à l'enquête de Investigate Europe sur les prix des médicaments en Europe**

Elle [révèle](#) comment le géant pharmaceutique américain Eli Lilly a conditionné des investissements en Allemagne, à l'introduction d'une clause de confidentialité dans la nouvelle loi allemande sur la recherche médicale, clause autorisant la fixation de prix secrets sur des médicaments innovants. L'Allemagne était pourtant un des rares pays avec des prix des médicaments transparents.

\*\*\*\*\*

**A.4. ALLAITEMENT:** Voir étiquette "[allaitement](#)" et "[alimentation des nourrissons](#)" sur le site du GRAS

## **- Favoriser un avenir sain dès la naissance**

33 maternités belges possèdent actuellement le certificat IHAB (Initiative Hôpital Ami des Bébés), ce qui représente 30% des naissances. Le certificat IHAB est le résultat d'une initiative commune de l'OMS et de l'UNICEF, dont l'objectif est de favoriser le

bien-être de la mère et de l'enfant et de soutenir l'allaitement maternel par le biais d'un cadre de soins exemplaire. [Plus d'infos](#)

\*\*\*\*\*

## **A.5. TRANSPARENCE et INDEPENDANCE de l'expertise:**

Voir étiquette "[Transparence et indépendance de l'expertise](#)" sur le site du GRAS

### **- ACTION N°210 (6/2024): Améliorer la qualité de la formation des MG par une évaluation de l'accréditation et une labellisation :**

Le GRAS a déposé auprès du KCE un [projet de recherche](#) sur la formation continue des MG et l'évaluation de son accréditation, en cours de réforme à l'INAMI: refusé au motif (paradoxal !) que *"sa faisabilité est considérée comme faible (notamment en ce qui concerne la mesure de l'impact de la formation continue et de l'accréditation sur la santé), et d'autre part parce que des propositions de réforme de l'accréditation des médecins généralistes ont déjà été présentées et sont en cours de discussion au sein de l'INAMI."*

. Un [projet de poster sur un label de qualité](#) de ces formations a été proposé – anonymement - au congrès du CMG du 15-16/11/24 à Namur mais refusé pour des raisons méthodologiques. (On peut regretter l'absence de suivi et d'encouragement à la recherche des postulants éconduits !)

Nouveauté: un e-learning (accrédité!) précédé de pub 2 jours avant : exemple qui démontre le besoin de plus d'indépendance dans la reconnaissance des formations, en plus des accréditations "fiscales" déjà transmises par le GRAS à l'INAMI.  
cfr. [captures d'écran](#)

Actions du GRAS sur le thème de l'accréditation:

[ACTION N° 210: Renforcer la qualité de la formation des MG par une évaluation de l'accréditation et une labellisation \(8/2024\) : 30 mai 2025](#)

[ACTION N° 201: Accréditation des formations médicales et éthique: interpellation de l'INAMI \(10/2023\) 20 octobre 2023](#)

\*\*\*\*\*

**A.6. SURMEDICALISATION:** Voir étiquette "[surmédicalisation](#)" sur le site du GRAS

**- Quand la Libre Belgique et Le Soir font de la publicité gratuite pour un test de dépistage commercial du cancer colorectal ... [En savoir plus](#) - SUITES -**

cfr. position de Test-Achats dans Test-Santé 187 (Juin - juillet ) qui précise que “*Les autotests de Kruidvat n’offrent pas les mêmes garanties de qualité que le dépistage collectif...tests qualitatifs... susceptibles de vous inquiéter inutilement...*”

### **- Les Clés RTBF 5/2025: Le dépistage du cancer n’est pas toujours bénéfique...**

Dans l’émission “Les Clés” du 18 mars 2025 « Pourquoi le cancer touche-t-il de plus en plus les moins de 50 ans », le dépistage du cancer est abordé comme s’il n’avait que des bénéfices. Le GRAS a [proposé à l’équipe des Clés](#) d’aborder une fois le sujet. Il serait utile aussi de s’intéresser aux disparités de pratique entre les différentes régions d’Europe.

\*\*\*\*\*

### **A.7. UNE RECHERCHE MÉDICALE AU SERVICE DE TOUS/TES:** Voir étiquette “ [recherche](#) ” sur le site du GRAS

\*\*\*\*\*

## **B. ÉPINGLÉ:**

### **- Saviez-vous que ?**

Les avis du Conseil Supérieur de la Santé (CSS) + les conférences de consensus organisées par l’INAMI ne bénéficient toujours pas de l’accréditation par le CEBAM (censée garantir l’objectivité et la méthodologie du processus). Le CBIP a adapté ses publications (dont son fameux formulaire commenté) en y insérant systématiquement l’origine de ses affirmations et bénéficie maintenant de l’accréditation du CEBAM.

\*\*\*\*\*

## **C. ÉCHOS DU TERRAIN:**

### **- WEGOVY: fiche info patient** rédigée par le Dr Benjamin Michel, dans un langage facile à lire et à comprendre

*“Depuis la disponibilité du Wegovy dans les pharmacies belges le 1er juillet 2025, je reçois de nombreuses patient-es dans ma consultation de médecine générale qui demande une prescription de Wegovy. Difficile dans cette situation d’arbitrer entre la prudence qui est de mise avec cette molécule (Effets indésirables connus et*

*inconnus, bénéfices incertains) et d'autre part l'espoir suscité par cette molécule de perdre du poids rapidement et "facilement", espoir bien nourri par la publicité faite par les firmes pharmaceutiques... Certains patients n'hésitent pas à aller voir d'autres confrères/conseillers si je leur refuse la prescription, entraînant la perte du lien thérapeutique*

*Pour ma part, je décide donc de m'appuyer sur la décision médicale partagée. Pour ce faire, j'ai rédigé une [fiche info patient](#), en utilisant et en simplifiant les informations que j'ai pu trouver sur Prescrire (articles de 2025 et 2022). Je vous la partage au cas où ça vous intéresserait. Si vous avez des remarques ou des commentaires, n'hésitez pas, elle est certainement perfectible. Si vous voulez la diffuser, je vous cède volontiers mes "droits d'auteurs". "*

\*\*\*\*\*

## D. BRÈVES:

### **- Réinventer l'endoscopie pour réduire son impact environnemental:**

Cette initiative s'inscrit dans la stratégie du SPF Santé publique belge de soutenir la transition circulaire via le programme « Belgium Builds Back Circular » (BBBC), en encourageant des projets qui optimisent l'usage des matériaux et composants tout au long de leur cycle de vie. [Lire la suite](#)

### **- Complot N°6: les vaccins (RTBF) - 39 minutes**

Dans cette nouvelle série audio, découvrez un épisode piquant (mais sans effets secondaires) sur les vaccins. De la variole à la 5G, entre mythes et scandales, Peeters et Jacobs démêlent le vrai du faux. [ICI](#)

### **- L'OMS lance une initiative audacieuse destinée à faire augmenter les taxes sur les produits nocifs pour la santé et à sauver des millions de vies (2/07/25) [Communiqué de presse](#)**

L'initiative « 3 d'ici à 2035 » cible le tabac, l'alcool et les boissons sucrées afin de faire baisser le nombre de décès et d'accroître le financement en faveur de la santé et du développement

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a lancé une nouvelle initiative de grande ampleur afin que les pays augmentent les prix réels du tabac, de l'alcool et des boissons sucrées d'au moins 50 % d'ici à 2035, par le biais de la fiscalité, dans le but de freiner les maladies chroniques et d'obtenir des recettes publiques essentielles. Le lancement de [l'initiative « 3 d'ici à 2035 »](#) intervient au moment où les systèmes

de santé sont soumis à une pression énorme en raison de l'avancée des maladies non transmissibles (MNT), de la diminution de l'aide au développement et de l'augmentation de la dette publique.

La consommation de tabac, d'alcool et de boissons sucrées alimente l'épidémie de MNT. Les MNT, notamment les cardiopathies, les cancers et le diabète, sont responsables de plus de 75 % des décès dans le monde. D'après un rapport récent, une augmentation unique de 50 % du prix de ces produits pourrait éviter 50 millions de décès prématurés au cours des 50 prochaines années.

**- La santé censurée au Canada** Par [Jean Doubovetzky](#) le 13 juin 2025, actualisé le 07 Juil 25.

Le groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs a été suspendu par le gouvernement canadien, sous la pression des lobbies pro-dépistage. [Une censure inacceptable](#) - [La censure continue](#)

**- L'OMS recommande le lénacapavir injectable (qui ne nécessite que 2 doses par an) pour la prévention du VIH [ICI](#).**

Quel prix pour mettre fin au VIH? cfr. [AIDES](#)

**- Attention aux déchets pharmaceutiques:**

la négligence de la gestion des déchets pharmaceutiques (et de laboratoire) dans les débats mondiaux sur la santé publique constitue un défi sanitaire, écologique et social considérable, et il est impératif d'agir maintenant pour atténuer les risques pour la santé publique et l'environnement, pour réduire les inégalités en matière de santé et pour construire un avenir durable pour la santé mondiale et l'environnement.

Vous pouvez lire l'article complet ici : <https://gh.bmj.com/content/10/7/e019544> .

**- PFAS : les tests sanguins individuels peu utiles pour la santé, mais ils peuvent faire avancer la science** [KCE Rapid Response Reports \(R<sup>3</sup>\) 403B \(2025\)](#)

**- FRANCE: Pharmacovigilance en contraception:**

[Migration de l'implant contraceptif Nexplanon dans l'artère pulmonaire : bilan et nouvelles recommandations](#)

[Progestatifs : les mesures sanitaires de réduction du risque démontrent leur efficacité avec une diminution massive de l'utilisation des acétates de nomégestrol et de chlormadinone, et des méningiomes intracrâniens](#)

## **- Traduction intégrale en français des PRAC**

Dans un souci de transparence et d'accessibilité de l'information, l'ANSM (France) publie désormais chaque mois la [traduction intégrale en français](#) des PRAC Highlights publiés par le comité de pharmacovigilance et d'évaluation des risques des médicaments (PRAC) de l'Agence européenne des médicaments (EMA). Voir, entre autres, les précautions à prendre avec le vaccin contre le chikungunya:

\*\*\*\*\*

**E. OUTILS:** Voir étiquette "[outils pour la pratique](#)" et "[outils de lecture critique](#)" sur le site du GRAS

### **- Ressources en Assuétudes:**

1. Brochure pour aborder la thématique de la consommation (partie mauve : pour les bénéficiaires / partie orange : pour les médicaux): [brochure-Ma-consommation-et-mon-medecin-Resad-Modus-Vivendi.pdf](#)
2. Site internet avec des pistes de réflexions sur l'usage des psychotropes : [usagepsychotropes-guide.be](#)
3. Exemple de fiche « d'auto-évaluation » [FR-Sevrage-Characteristique-de-la-prise-chronique-de-BZD02.pdf](#)
4. Document sur Lyrica/Rivotril en [Français](#) et en [Arabe](#)
5. Intoxications liées au CBD adulteré : <https://ansm.sante.fr/actualites/augmentation-des-intoxications-causees-par-des-produits-a-base-de-cbd-contenant-dautres-substances>

### **- Choix d'un antidépresseur:**

Une brochure du Service public fédéral Santé Publique, Sécurité Alimentaire et Environnement propose une aide au choix d'un antidépresseur: <https://usagepsychotropes-guide.be/wp-content/uploads/2023/02/Choix-de-lantidepresseur.pdf>

### **- Déprescription des benzos: une brochure pour sensibiliser et ouvrir le dialogue avec vos patients > 65 ans.**

Adaptée d'une brochure canadienne reconnue pour son efficacité à encourager les personnes âgées à réduire ou arrêter leurs benzodiazépines, cette [brochure](#) (développée dans le cadre des projets END-IT et DI-PRESCRIBE menés par l'UCL) peut être un outil précieux pour informer vos patients sur les risques liés à un usage prolongé et initier avec eux une réflexion sur leur consommation. Elle leur permettra aussi de tester leurs connaissances autour des benzos et reprend des conseils pour

mieux dormir et gérer le stress et l'anxiété, ainsi que des infos sur les possibilités de sevrage. Pour commander gratuitement jusqu'à 10 exemplaires, [ICI](#)

### **- Découvrez la boîte à outils du CBIP:**

Vous avez déjà suivi ces e-learning et vous souhaitez simplement vous rafraîchir la mémoire ? Retrouvez dans notre boîte à outils des schémas et des résumés pratiques à télécharger. [> Découvrez la boîte à outils](#)

---

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

---

**Vous souhaitez réaliser votre TFE en lien avec une des [thématiques suivies par le GRAS](#) ? Contactez-nous !**

---

### **[COMMENT SOUTENIR ET PARTICIPER AUX ACTIVITÉS DU GRAS ?](#)**

\*\*\*\*\*

**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](mailto: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](mailto:le.GRAS.asbl@gmail.com).

**Vous voulez vous désabonner ?**

Envoyez un mail à [le.GRAS.asbl@gmail.com](mailto: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.

---

# GRAS

***Groupe de Recherche et d'Action pour la Santé***

*ASSOCIATION SANS BUT LUCRATIF*

*20, rue Duployé, 6180 – COURCELLES*

*Numéro d'entreprise : 0435.935.717 – RPM Charleroi*

*Le.GRAS.asbl@gmail.com - [www.gras-asbl.be](http://www.gras-asbl.be)*

*FB : GRAS-Groupe de Recherche et d'Action pour la Sante*

*Banque : BE32 0682 0922 6502*