

PUBLIVIGILÉ TIC:



LA LETTRE DU GRAS n°141

Septembre - Octobre 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

Retrouvez nous au Congrès de Médecine Générale

organisé à Charleroi ces 21 et 22/11/25 par le [CMG](#)

A. PUBLIVIGILANCE°: des nouvelles de nos campagnes

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

- Bill Gates ou Donald Trump ?

Dans la lutte d'influence qui occupe les leaders des GAFA et de la tech numérique (Musk, Bezos, Zuckerberg,...) et les coupes budgétaires imposées par Donald Trump, on entend peu parler des actions de la fondation Bill et Melinda Gates qui continue pourtant à financer plusieurs projets en santé publique internationale et à l'OMS. cfr. don à l'[Institut de Médecine Tropical](#) d'Anvers

- Retour de l'obscurantisme aux USA (suite LLG n° 140)

Le GRAS a reçu une réaction critique du Dr Alain Braillon sur les nouvelles indications des vaccins Covid au USA, avec en référence sa lettre à l'éditeur du 9 juin 2025, [disponible sur le site du BMJ](#).

L'article du GRAS ne se positionnait pas sur l'indication du vaccin covid chez la femme enceinte en bonne santé mais plutôt sur la façon d'imposer au CDC des médecins apparemment moins compétents et indépendants pour donner les avis sur la politique des vaccinations.

Nous ne contestons absolument pas les nouvelles recommandations du CBIP et du [Conseil Supérieur de la Santé belge](#) sur la vaccination anti-covid chez la femme enceinte en bonne santé. La grossesse reste chez elle un facteur de risque de covid sévère, mais ce risque est devenu si faible en termes de valeur absolue en période endémique dominée par les souches Omicron qu'il ne justifie plus une recommandation de rappel systématique. Le rappel continue à être recommandé et encouragé sur base d'une décision individuelle, éclairée et partagée avec le médecin (*Pregnant women, at any stage of pregnancy, with comorbidities OR expected to have a high-risk pregnancy OR not yet infected/vaccinated*)

Voir aussi

« Elle n'est pas en accord avec le programme du président » : Donald Trump limoge la présidente d'une agence sanitaire (CDC) [Le Soir du 28/08/25](#)

A propos des réticences vaccinales de l'administration US: [Bulletin de santé de TRUMP](#) <https://www.instagram.com/whitehouse/p/DPrJPkXD6lg/>

- **Fraudes en médecine: des dépollueurs scientifiques se mobilisent** [RTBF](#) - 41 min - |Disponible jusqu'au 30/06/2026

Plagiat, données truquées, images falsifiées, articles scientifiques truffés d'erreurs... La fraude scientifique est en constante augmentation, mettant en péril l'avancée des connaissances. Cette situation découle de la pression de publication dans le domaine de la recherche. Pour combattre cette fraude, des "dépollueurs scientifiques" se mobilisent volontairement pour nettoyer la littérature scientifique de ses erreurs et mensonges. Ils prennent des risques pour protéger l'intégrité de la science, de la Suisse à la Californie. Ces lanceurs et lanceuses d'alerte espèrent redonner confiance en la science et protéger les patients des essais cliniques basés sur des données suspectes.

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

- **Banque de certificats médicaux : l'APD (L'Autorité de Protection des Données) alerte sur un projet « disproportionné et dangereux »** Elle émet de sérieuses réserves à propos de la banque centrale de certificats médicaux que souhaite instaurer le ministre de la Santé Frank Vandenbroucke. L'APD évoque des « risques considérables » et met en garde contre un « glissement vers une société de surveillance » Le ministre reconnaît les problèmes cfr. [Numerikare](#) et l'[avis de l'APD](#)

- **Sommes-nous prêts à confier nos données médicales à l'État pour toujours ?** [\(Dr Arnout Van Den Kieboom, généraliste\)](#)

- **Intelligence artificielle en santé : un guide éthique pour une innovation responsable**

Est-ce que l'IA n'est qu'une nouvelle étape dans l'histoire de l'outillage technique de la médecine ? Certainement pas ! Car en prétendant diagnostiquer, décider, raisonner, l'IA marque une rupture majeure dans la pratique du soin.

Ses risques sont bien réels : biais algorithmiques, dilution des responsabilités, perte de sens, standardisation des soins...

C'est pourquoi, la cellule éthique du numérique en santé (France) publie un guide d'implémentation de l'éthique dans les systèmes d'IA en santé.

[Le guide](#) :

- propose une démarche structurée, de la conception à l'utilisation des systèmes IA ;
- s'appuie sur 5 principes clés : responsabilité, transparence, explicabilité, équité, proportionnalité ;
- et vise à accompagner les acteurs du secteur dans la construction d'une IA soutenable, humaine et alignée avec les valeurs du soin.

Le guide s'inscrit dans une dynamique plus large, en cohérence avec la Stratégie nationale pour la recherche et l'innovation en santé et les exigences du nouvel AI Act européen.

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

- [Pharma.be](#) plaide pour plus de transparence sur les prix !?

Les dépenses en médicaments ne sont pas hors de contrôle, affirme [l'association](#)

- **La Belgique confirme l'entrée en vigueur, au 1er janvier 2026, d'une procédure d'accès anticipé aux médicaments innovants.** Cfr. [Le Soir \(23.09.25\)](#) et [INAMI](#)

Cela représente-t-il un progrès par rapport aux mécanismes qui existaient déjà? Il est permis d'en douter... Voir [les interrogations du GRAS \(PublivigiléTIC n°140\)](#)

- **Qui décide du prix du médicament en Belgique ? La [nouvelle Commission des Prix](#) clarifie-t-elle le processus de décision ?**

Une commission composée des différentes parties prenantes (représentants de l'industrie (y compris pharma.be), des mutualités, des syndicats, des pharmaciens, des grossistes, etc.) se prononce sur base d'une structure de prix avancée par la firme pharmaceutique. Mais comment juger de cette structure de prix proposée, en particulier pour les nouveaux médicaments? Comment juger des coûts réels de R&D (Recherche et Développement), un secret bien gardé ?

- **Les pénuries de médicaments dans l'UE atteignent des niveaux record - mais l'UE ne dispose toujours pas d'un système efficace pour y remédier.** [ICI](#)

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

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

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

- **Recommandations de la European Society of Cardiology pour la prise en charge des maladies cardiovasculaires chez les patients diabétiques;** conflits d'intérêts pour 80% des auteurs (dont les 4 auteurs principaux)

C'est ce que dénonce [leitlinienwatch.de](#) (The Transparency Web Portal for Clinical Practice Guidelines de [Mezis](#) - une organisation allemande qui évalue l'indépendance des recommandations de traitement médical vis-à-vis de l'industrie pharmaceutique) dans son [analyse critique de ce rapport de 2023](#) (disponible en anglais) " *Tout le*

monde peut faire du « leitlinienwatch » dans son propre pays. Nous faisons cela depuis 10 ans et nous avons un impact en Allemagne. Les sociétés médicales consultent leurs classements et sont désireuses d'obtenir de bonnes notes :-).” Tout ce dont vous aurez besoin, ce sont 5 à 10 personnes qui peuvent consacrer une heure par mois à ces analyses, le reste est simplement un logiciel Wordpress que vous pouvez obtenir chez nous. Pensez-y, nous sommes heureux de vous aider ” (Mezis)

- **Vaincre la méningite d'ici 2030. La Belgique toute entière se mobilise...** Faut-il rembourser le vaccin contre la méningite B à ce prix ? 3 X 86,52€ pour le jeune enfant [En savoir plus](#)

- **EMA : gestion des conflits d'intérêts des experts qu'elle sollicite** [Prescrire 6/2025](#)

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

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

- **L'abandon par l'industrie pharmaceutique de la recherche sur les maladies infectieuses pourrait être catastrophique pour les populations les plus pauvres du monde**

En 2023, Johnson & Johnson a annoncé avoir cessé ses activités de recherche et développement sur les traitements de nombreuses maladies infectieuses, notamment l'hépatite et la tuberculose. De manière moins visible, AbbVie a mis fin l'année dernière à son soutien technique bénévole en matière de R&D sur les maladies infectieuses telles que le paludisme et la maladie de Chagas. Il ne s'agit pas de cas isolés. Un nombre croissant de grandes entreprises pharmaceutiques du Nord quittent le domaine de la R&D sur les traitements contre les maladies infectieuses pour se tourner vers des domaines plus lucratifs, en particulier le cancer, l'obésité, le diabète, les maladies auto-immunes et les maladies rares (mais très rentables). Cette tendance n'est pas nouvelle — elle est constante depuis deux décennies — mais elle s'accélère.

Opinion de [Laurent Fraisse](#), directeur de la R&D de [l'initiative Drugs for Neglected Diseases](#), ONG spécialisée dans la recherche non-lucrative de traitements des maladies négligées au niveau mondial - A découvrir

- **L'OMS publie de nouveaux rapports sur les nouveaux tests et traitements en cours de développement pour les infections bactériennes** [2 octobre 2025](#)
- **VIH : un médicament révolutionnaire pour la prévention du VIH doit être disponible partout au prix de 40 dollars par an !**

Le 26 septembre 2025, nous avons accueilli avec satisfaction la nouvelle selon laquelle le Dr Reddy's et Hetero rendront le lénacavir - une version injectable semestrielle hautement efficace de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) pour la prévention du VIH - disponible au coût de 40 USD par an à partir de 2027. Cependant, en raison d'un accord de licence exclusif annoncé par le développeur original du lénacavir, la société pharmaceutique Gilead Sciences, en octobre 2024, seuls 120 pays et territoires auront accès au lénacavir au prix abordable de 40 dollars par an. En effet, l'accord de licence de Gilead exclut 26 pays et territoires, où survient environ une infection à VIH sur quatre. Cela signifie que les personnes vivant dans ces pays et territoires n'auront pas accès à un accès abordable à cet outil révolutionnaire de prévention du VIH.

Ce n'est pas acceptable. Le lénacavir utilisé en PrEP représente une avancée majeure dans la prévention du VIH. Des études suggèrent qu'il pourrait prévenir un nombre significatif d'infections. Il est également particulièrement avantageux pour les communautés présentant un risque accru de contracter le VIH, ou confrontées à la stigmatisation, à la criminalisation ou à des obstacles systémiques à la prise quotidienne de médicaments.

[En savoir plus. MSFAccess](#)

B. ÉPINGLÉ:

- **SSMG: Impact environnemental des médicaments -**

25/09/2025

Consultez la [présentation](#) – Dr Sébastien Cleeren / (Re)voir le [webinaire](#)

et aussi sur ce thème:

Réduire l'impact environnemental des médicaments : la France est mobilisée aux côtés de l'Europe [ANSM - Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé 2025](#) Et la Belgique ?

C. ÉCHOS DU TERRAIN:

D. BRÈVES:

- Le nouvel avis du CSS (Conseil Supérieur de la Santé - [Avis 9836 \(avril 2025\)](#)) recommande d'intégrer le vaccin polysaccharidique conjugué contre 20 sérotypes de pneumocoques (PCV20) dans le calendrier vaccinal de base des enfants..
[l'analyse du CBIP](#)

- **Complications thromboemboliques associées au protoxyde d'azote non médical**

L'association française des centres d'addictovigilance alerte sur l'augmentation du nombre de cas d'évènements thromboemboliques en lien avec une consommation de protoxyde d'azote. Il est utilisé essentiellement sous forme de grands contenants appelés bonbonnes à l'aide de ballons de baudruche; majoritairement dans les populations jeunes et étudiantes [Communiqué de l'association française des centres d'addictovigilance et de la société française de médecine vasculaire](#) Occasion d'explorer les ressources de [son site web](#)

- **Développement affectif : le contact peau à peau précoce avec la maman favorise la croissance.**

Silvio Loddo, psychiatre pensionné d'Oristano (Italie), nous rappelle une [méthode](#) naturelle comparable, voire supérieure, à l'efficacité d'une couveuse pour les nouveau-nés présentant des problèmes, à un coût bien inférieur.

- [Prix Prescrire 2025: Soignants, patients, aidants : des interactions au cœur du soin](#)

À propos de démarches novatrices pour aider les personnes souffrant de troubles psychiques, pour accompagner les patients en fin de vie, pour réduire les risques chez certains usagers de drogues, ou pour former les soignants. Vidéos et ouvrages primés sur ce thème

- **éCo-Santé – Un outil sur les co-bénéfices Santé - environnement** [Voir Culture et Santé](#)

Faire des liens entre les notions de santé et d'environnement, découvrir des dimensions de l'environnement physique et des enjeux de santé qui y sont liées, débattre des actions à co-bénéfices santé-environnement mais aussi des inégalités socio-environnementales de santé...

- **Agences du médicament en Europe : vision pour 2028**
[Prescrire 6/2025](#)

et beaucoup d'autres infos intéressantes en français, au niveau européen, en libre accès, sur [politique de santé de Prescrire](#)

- **Trump veut détruire des stocks de contraceptifs en Belgique:**

Dans un entrepôt de Flandre, près de 10 millions de dollars de contraceptifs sont stockés dans des boîtes scellées. Ils sont en attente. Non pas pour servir à des patientes, mais pour être brûlés. Trump a ordonné leur destruction. Les lois flamandes et européennes interdisent la destruction de médicaments encore utilisables. **WeMove Europe** vous invite [ICI](#) à résister à la croisade de Trump contre les droits des femmes.

Références [en Anglais] :

- [1] <https://www.politico.eu/article/france-eu-urged-to-prevent-destruction-of-usaid-contraceptives/>
- [2] https://www.lemonde.fr/en/opinion/article/2025/10/04/usaid-contraceptives-in-belgium-this-stock-in-perfect-condition-must-be-seized-to-meet-urgent-needs_6746094_23.html
- [3] <https://www.theguardian.com/world/2025/aug/06/us-destruction-contraceptives-denies-african-women-girls-lifesaving-care-ngo>

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

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 publavigile 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 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.