

Le
médicament,
parlons-en !

Semaine du
15 au 21 octobre 2007

Ma santé demain ?

Les défis du médicament



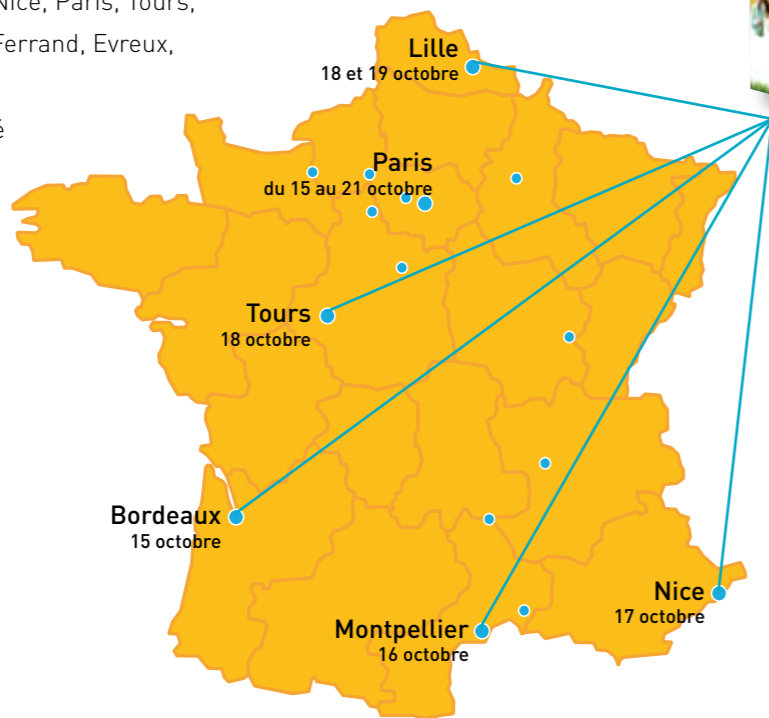
les entreprises
du médicament

Une initiative des entreprises du médicament
avec le soutien de l'Ordre national des pharmaciens

DU 15 AU 21 OCTOBRE 2007

Plus de 50 événements à travers toute la France

Bordeaux, Lille, Montpellier, Nice, Paris, Tours, mais également à Clermont-Ferrand, Evreux, Reims, Rueil-Malmaison, et sur le Salon Forme & Santé (Paris, Porte de Versailles).



Des rencontres et des débats avec 20 000 Français

Rencontres-débats, cafés-citoyens, conférences, rencontres métiers, portes-ouvertes...



Animation "Ma santé demain ? Les défis du médicament"

2 espaces d'information en centre ville, 7 jours avant la journée événement (entrée libre de 9h à 19h).

Bienvenue... Semaine "Le médicament, parlons-en !"

Si la recherche pharmaceutique vit un tournant scientifique et technologique sans précédent, et alors que la mise au point de nouveaux traitements n'a rien d'automatique, les Entreprises du Médicament vont à la rencontre du plus grand nombre de Français pour la deuxième année consécutive.

Du 15 au 21 octobre 2007,
nous multiplions les occasions d'échanges sur tout le territoire
et proposons à tous ceux qui le souhaitent de dialoguer autour d'un thème :
"Ma santé demain ? Les défis du médicament".

En effet, "quelle santé voulons-nous pour demain, pour nous-mêmes mais plus encore pour nos enfants ?" L'enjeu est de taille, car si ces 50 dernières années ont livré un nombre considérable d'innovations thérapeutiques et ont permis d'allonger de 15 ans notre espérance de vie moyenne, pour l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), 75% des maladies connues n'ont pas encore de traitement efficace.

Le progrès est-il en danger ? L'innovation est-elle en panne ? Mythe ou réalité ? Les Entreprises du Médicament vous proposent d'en débattre et de répondre à vos questions.

- Tant de progrès ont déjà été accomplis... pourtant il reste tant à faire.
- Lentement mais sûrement... l'innovation améliore la vie des personnes malades.
- Nouvelles connaissances scientifiques... jamais l'espoir n'a été aussi présent.
- Mais les défis à relever sont nombreux... débattons-en ensemble !

Tout le programme sur : www.le-medicament-parlons-en.com

Tant d'acquis déjà...

Au cours des 50 dernières années, des progrès thérapeutiques considérables ont été réalisés :

- Grâce aux **trithérapies***, le sida est devenu une maladie chronique et le taux de décès a chuté de près de 90%.
- La **mortalité due au cancer du sein** a diminué de 50%.
- Un **simple traitement suffit** à soigner les 10% de Français qui développeront un jour un ulcère.
- Les **médicaments anti-rejet*** permettent à des milliers de patients de vivre après avoir été greffés.

Tous ces progrès ont contribué à nous faire gagner un trimestre de vie en plus chaque année, c'est-à-dire plus que dans toute l'histoire moderne.

Pourtant des défis nouveaux apparaissent :

- Nous vivons **plus longtemps**, et développons des maladies liées à l'âge.
- Nos **modes de vie et notre alimentation** favorisent les maladies dites "environnementales", obésité et diabète.
- Et si on diagnostique les **maladies rares**, on ne sait que rarement les soigner.

... il reste tant à faire !

* Les mots suivis d'un astérisque sont définis dans le glossaire.



Des découvertes clés

Années 2000

- Premier vaccin anticancéreux (col de l'utérus).
- Antidégénérescence maculaire de la rétine.

Années 1990

- Anti-TNF-alpha (polyarthrite rhumatoïde).
- Anti-VIH : trithérapies.
- Interférons bêta (sclérose en plaques).

Années 1980

- Statines (cardiovasculaire).
- Antirejet (greffes).

Années 1970

- Anti-ulcéreux.
- Anticancéreux (deuxième génération).

Années 1960

- Bêtabloquants (cardiovasculaire).
- Pilule contraceptive.

Années 1950

- Vaccination contre le virus de la grippe.
- Premiers antidépresseurs.

Depuis 1900

- Aspirine.
- Insuline (diabète).
- Antibiotiques.

Le chiffre

+ 15 ans

C'est l'espérance de vie gagnée depuis 1950 : en moyenne, elle est passée de 69 ans à 84 ans pour les femmes et de 63 ans à 77 ans pour les hommes.

Lentement mais sûrement, le progrès au quotidien...

LEn dehors des grandes innovations, le progrès thérapeutique est fait de petits pas qui améliorent le confort de vie des patients et leur permet de retrouver une vie la plus normale possible :

- Les traitements ambulatoires* qui permettent à un malade d'éviter une hospitalisation.
- Les médicaments qui limitent les effets secondaires de traitements lourds, compléments alimentaires ou anti-vomitifs, par exemple.
- La possibilité de n'avoir qu'une injection par semaine plutôt qu'une chaque jour.
- La prise en charge de la douleur et l'accompagnement de la souffrance morale et psychologique, comme la dépression.

Le progrès naît ainsi de multiples "petites" innovations, qui font souvent une grande différence pour les malades et pour leur entourage. C'est l'innovation incrémentale.

Ce souci du mieux-être fait partie intégrante du processus de recherche clinique. Chaque "candidat-médicament" est testé sur l'homme (voir pages 6-7) pour vérifier :

- Si le nouveau "candidat" est plus efficace que le médicament de référence.
- S'il est mieux toléré ou s'il a moins d'effets indésirables.

Ces éléments de "bénéfice thérapeutique" sont aussi importants que l'efficacité du médicament* pour obtenir son autorisation de mise sur le marché*.

Vrai ou faux ?

Améliorer un médicament existant, ce n'est pas vraiment de la recherche ?

Faux Cela permet d'explorer tous les usages thérapeutiques de la molécule*, de diminuer ses effets secondaires, d'optimiser ses dosages et sa tolérance, de diversifier ses modes d'administration ou même d'améliorer son goût.



Le chiffre

58

C'est le nombre de médicaments ayant obtenu en 2006 des autorités de santé françaises une ASMR (Amélioration du service médical rendu), c'est-à-dire la reconnaissance de l'amélioration qu'ils apportent à la prise en charge des maladies. Ces ASMR sont notées de 1 à 4 suivant l'importance de cette amélioration.

Nombre d'améliorations de situations cliniques

2006	2005	2004	2003	2002	2001
58	48	52	42	55	59

Les nouveaux espoirs

On comprend mieux aujourd'hui pourquoi un organisme en bonne santé se dérègle. Grâce aux avancées dans la connaissance de vivant et aux progrès technologiques, les chercheurs en savent davantage sur les causes d'une maladie. Ils raisonnent de plus en plus par cible* à atteindre, par mécanisme à stimuler ou à bloquer. De nouvelles approches se préparent, mieux ciblées, plus efficaces :

- L'**antiangiogénèse*** pour empêcher l'apport de sang, donc d'oxygène, aux cellules d'une tumeur et les faire mourir.
- L'**angiogénèse*** au contraire, pour apporter le sang à un membre qui n'est plus irrigué.
- Un "**leurre**" pour tromper nos défenses immunitaires qui s'attaquent à notre corps comme si c'était un ennemi, dans le cas d'une maladie auto-immune*.
- La **thérapie cellulaire*** pour relancer la fabrication d'un muscle comme le cœur, en réinjectant des cellules musculaires, par exemple après un infarctus.
- Le **vaccin thérapeutique** pour attaquer et éliminer une maladie dans ses premiers stades.

On s'achemine vers des traitements plus personnalisés, on commence même à pouvoir prédire si un traitement va être efficace sur un malade avant de le lui donner. C'est la médecine prédictive.

Tous ces nouveaux espoirs ouvrent d'immenses possibilités pour soigner dans l'avenir.

Vrai ou faux ?

Les biotechnologies apportent de réels progrès.

Vrai A l'horizon 2010, les "biomédicaments*" devraient déjà représenter 12% du marché mondial. Progressivement, ces médicaments apporteront des solutions à des pathologies qu'on ne sait pas traiter aujourd'hui de façon satisfaisante : polyarthrite rhumatoïde, sclérose en plaques, maladies rares...



Le chiffre

3 milliards

C'est le nombre de "lettres" qui composent "l'alphabet humain". La cartographie du génome humain* a pu être dressée en 2003. En 1990, on connaissait moins d'une centaine de maladies génétiques, on en recense désormais plus de 1 400 !

De nouveaux défis nous attendent

Le monde change et de nouveaux risques apparaissent :

- **L'allongement de l'espérance de vie** s'accompagne de maladies que les générations précédentes n'avaient pas connues (Alzheimer, par exemple).
- **Les maladies ne connaissent plus de frontières.** Le risque s'accroît de voir apparaître des pandémies* (SRAS, grippe aviaire, chikungunya...).
- **Le réchauffement climatique** peut aussi avoir des conséquences sanitaires.
- **Des maladies que l'on croyait éradiquées**, comme la tuberculose, réapparaissent.

Pour que la médecine française reste l'une des meilleures au monde, ces nouveaux défis posent de multiples questions scientifiques, économiques, sociales et éthiques :

- **Nous nous dirigeons demain** vers des traitements personnalisés, mais qui auront un impact financier.
- **Nous devons multiplier les essais cliniques et améliorer l'efficacité** des expérimentations, mais la recherche coûte de plus en plus cher.

Les entreprises du médicament ne prétendent pas répondre seules à ces questions. Elles engagent le débat avec tous ceux qui pensent que ces questions sont essentielles.

Vrai ou faux ?

Les patients sont de plus en plus impliqués dans le processus de recherche.

Vrai Non seulement recherche publique et privée travaillent de mieux en mieux ensemble mais, ces dernières années, les associations de patients sont de plus en plus présentes et stimulent la recherche, comme l'a fait par exemple l'AFM (Association française contre les myopathies).



Le chiffre

2,1 millions

C'est le nombre de patients en France qui pourraient être atteints de la maladie d'Alzheimer à l'horizon 2040. On sait aujourd'hui ralentir l'évolution de la maladie mais il reste à développer de nouveaux traitements et à progresser dans la précocité du diagnostic.

A Ambulatoire (traitement) : le malade vient quelques heures à l'hôpital recevoir son traitement (dialyse, chimiothérapie...), puis rentre chez lui.

Angiogenèse - anti-angiogénèse : l'angiogenèse consiste à former de nouveaux vaisseaux sanguins à partir des vaisseaux existants. A l'inverse, l'anti-angiogénèse stoppe l'irrigation sanguine d'une cellule qui, privée d'oxygène, arrête de croître ou meurt.

Anti-rejet (médicament) : l'une des principales limites des greffes est le rejet du greffon. Aujourd'hui, plusieurs molécules préviennent ou empêchent ce risque.

Auto-immune (maladie) : les défenses immunitaires d'un corps s'attaquent à ses propres organes, comme s'il s'agissait d'un corps étranger.

Autorisation de mise sur le marché (AMM) : selon des critères précis de qualité, d'efficacité et de sécurité, et après évaluation par différents comités d'experts, c'est l'Afssaps (agence française de sécurité sanitaire des produits de santé) qui autorise la commercialisation d'un nouveau médicament.

B Biomédicament : Médicament issu des biotechnologies, soit par sa composition qui fait appel à des organismes vivants ou à leurs composants cellulaires (insuline humaine, hormone de croissance, anticorps...), soit par sa conception, à travers l'identification d'une cible cellulaire nouvelle.

C Cible thérapeutique : les avancées de la génétique permettent aujourd'hui d'identifier beaucoup plus rapidement les gènes ou les protéines impliqués dans une maladie, qui deviendront la "cible" du traitement développé.

E Essais cliniques : Après la découverte d'une molécule, on teste ses propriétés thérapeutiques et ses effets potentiels sur des cellules (tests *in vitro*) puis sur des animaux (essais précliniques). Ensuite seulement commencent les essais cliniques sur l'homme, d'abord sur des volontaires sains (phase I) puis sur des malades (phases II et III). Ces essais sont très encadrés.

G Génome humain - génétique - ADN - protéine : le génome est l'ensemble du matériel génétique d'un individu. Le génome humain comprend environ 25 000 gènes. Constitués chacun de deux brins d'ADN, les gènes contiennent toutes les informations nécessaires pour fabriquer les protéines responsables des processus biologiques qui s'opèrent dans les cellules de notre corps.

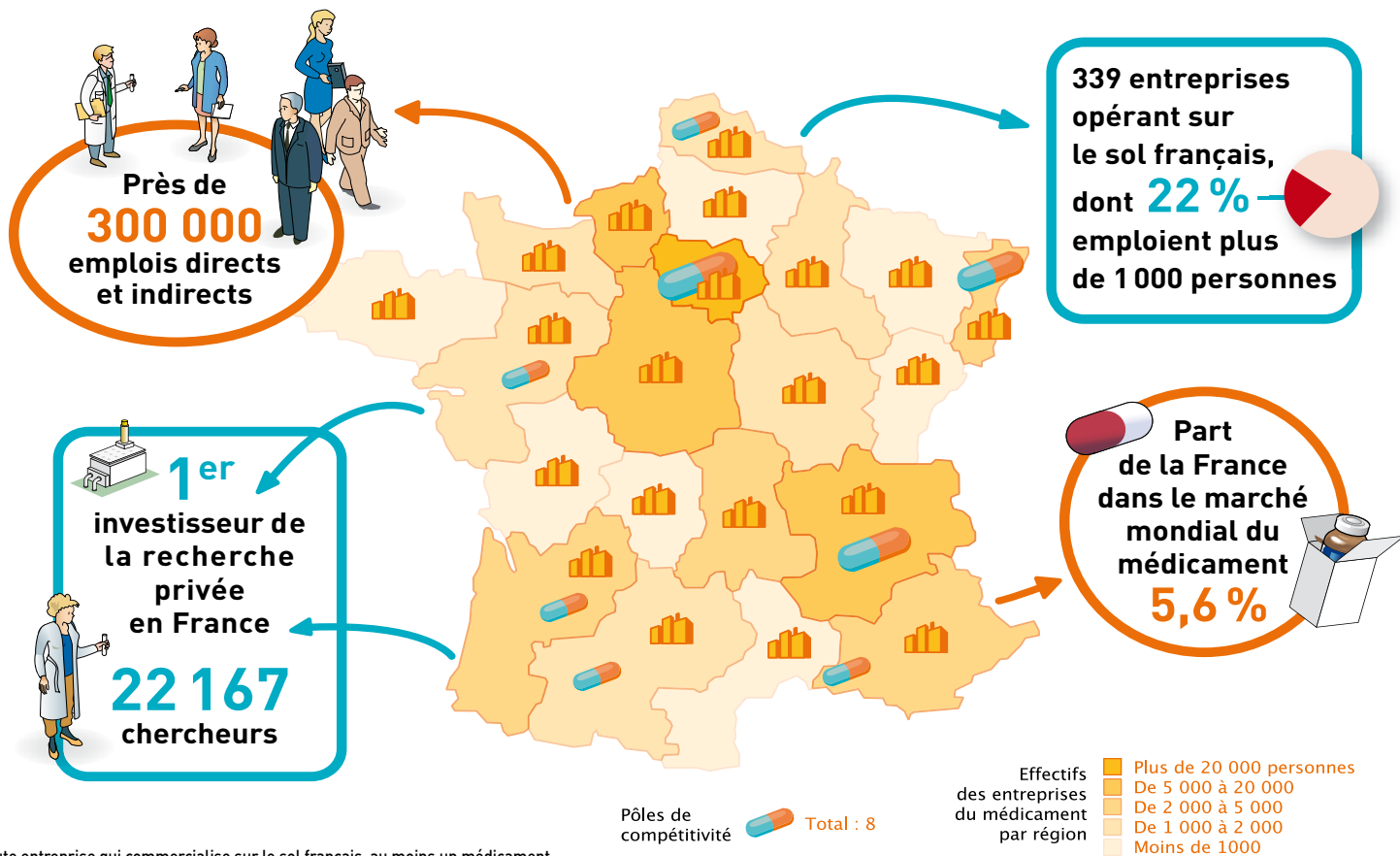
M Médicament - molécule : substances ou produits utiles pour diagnostiquer, éviter ou traiter des maladies mais aussi pour restaurer, corriger ou modifier une fonction normale du corps (comme la pilule contraceptive). Un médicament doit recevoir une autorisation de mise sur le marché pour être commercialisé.

P Pandémie : épidémie qui s'étend à la quasi-totalité d'un ou plusieurs continents, voire de la planète.

T Thérapie cellulaire - médecine régénératrice : les thérapies cellulaires permettent de "réparer" ou de "régénérer" la peau, des neurones ou encore des cellules (cardiaques, par exemple) à partir de "cellules-médicaments", cultivées dans ce but.

Trithérapie : depuis le milieu des années 1990, on traite le sida en combinant plusieurs traitements (ici trois). Cette nouvelle approche rend indétectable le virus dans le sang, empêchant ainsi l'évolution de la maladie.

Les entreprises du médicament*, en quelques chiffres.



* Toute entreprise qui commercialise sur le sol français, au moins un médicament ou un produit pharmaceutique ayant obtenu une autorisation de mise sur le marché (AMM).