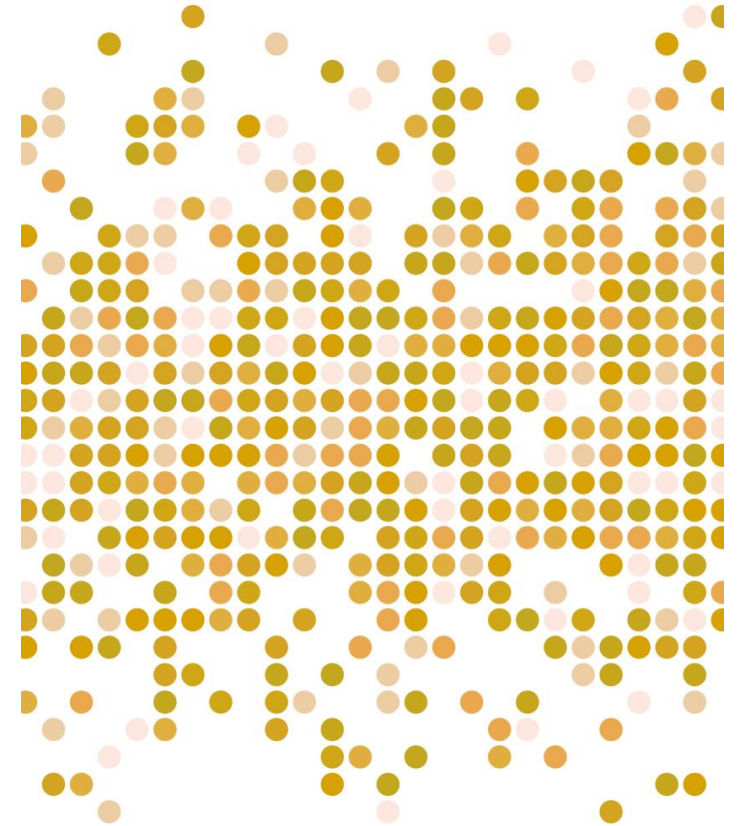


# ASPECTS SOCIAUX ET ÉCONOMIQUES DU MÉDICAMENT

*By LuciFair*



# ASPECTS SOCIAUX



# LA PHARMACOLOGIE:

- C'est la science des interactions entre les **médicaments** et les **organismes vivants**. Elle est liée au développement de la chimie et de la physiologie.
- Elle a bien sur **évolué dans le temps**:

<b>19ème siècle</b>	<b>Pharmacologie animale et expérimentale</b>	<b>-&gt; Organes et tissus</b>
<b>1940</b>	<b>Pharmacologie moléculaire et cellulaire</b>	<b>-&gt; Interactions mdc- cellules</b>
<b>1960</b>	<b>Pharmacologie clinique</b>	<b>-&gt; Étude des médicaments sur l'Homme</b>
<b>1980</b>	<b>Pharmacovigilance</b>	<b>-&gt; Étude des effets indésirables (EI) des médicaments tout au long de la commercialisation</b>
<b>1990/2000</b>	<b>Pharmacologie sociale</b>	<b>++</b>

# LA PHARMACOLOGIE SOCIALE:

- C'est l'étude de l'interaction entre les médicaments et LA SOCIÉTÉ ++
- On observe les **facteurs sociaux** et les **conséquences** sociales de l'exposition aux médicaments:

Effets bénéfiques	Effets néfastes
<ul style="list-style-type: none"><li>•Augmentation de l'espérance de vie</li><li>•Diminution de la mortalité infantile</li><li>•Essor de la recherche</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•Inégalité des populations mondiales (notamment dans l'accès aux mdc)</li><li>•Médicamentation de la société (le mdc n'est pas toujours utilisé à bon escient)</li><li>•Conduites dopantes, mésusage</li><li>•Invention de nouvelles maladies</li></ul>

## ➤ FACTEURS INFLUENÇANT LA PHARMACOLOGIE SOCIALE:

Facteurs principaux (+++):	Facteurs variant selon les pays/continents:	Selon la perception du rapport B/R:
<ul style="list-style-type: none"> <li>•L'influence des <b>patients</b></li> <li>•L'influence des <b>industriels</b></li> <li>•L'influence des <b>agences</b></li> <li>•Le rôle des <b>médecins</b></li> <li>•Le rôle du <b>pouvoir politique</b></li> <li>•L'impact des <b>nouvelles technologies</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Démographiques: <b>vieillissement de la pop, âge moyen, natalité, espérance de vie...</b></li> <li>•Culturel: <b>médecine traditionnelle, utilisation de formes galéniques différentes...</b></li> <li>•Économique: <b>pays industrialisés vs en voie de développement</b></li> <li>•Religieux: <b>jeune du ramadan, transfusion...</b></li> </ul>	<p>Variable selon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Les populations</li> <li>•Les pays</li> <li>•Le niveau sociologique</li> <li>•Le niveau politique</li> </ul>

Tutrice anat tête et cou eurk +  
tutrice dentaire love u ->



- **La pharmacocinétique sociale:** c'est l'étude des facteurs régulant la métabolisation du médicament par la société.
- **La pharmacodynamie sociale:** c'est la pharmacovigilance sociale, cad, l'étude des effets indésirables et bénéfiques.

## ➤ L'INFLUENCE DES PATIENTS:

---

Elle s'exerce à travers la **prescription médicale**, acte par lequel le médecin va indiquer à son patient des **recommandations** qui lui semblent utiles afin d'identifier les causes d'une pathologie ou d'y apporter un remède.

---

**Différents facteurs** entrent en jeu: influençant la prise en charge du patient / favorisant la pression de prescription...

---

Le patient peut **influencer la prescription** du médecin: on parle de **PRESSION DE PRESCRIPTION**.

- \* 1/4 DES PATIENTS EXERCENT UNE PRESSION DE PRESCRIPTION SUR LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE
- \* EN FRANCE 90% DES CONSULTATIONS AVEC UN GÉNÉRALISTE ABOUTISSENT À UNE ORDONNANCE

## ➤ L'INFLUENCE DES INDUSTRIELS

- Amélioration thérapeutique + rentabilité économique
  - 20% de la pop consomme 80% des médicaments en valeurs
  - L'industriel développe **plusieurs stratégies** pour influencer la consommation du médicament
- > Tout ceci va contribuer à la médication
- /!\ Le **diseases mongering**: c'est le fait d'inventer de nouvelles maladies.

• Le **BEYOND THE PILL** = faire croire qu'ils ne sont pas là pour vendre un médicament mais que ce sont des sociétés prestataires de services.

• **Toucher les patients**: formations, supports d'informations, services, outils d'échange entre patients...

• **Favoriser les interactions patients/professionnels de santé**: supports de communication, gestion de rappel, suivi à distance grâce à un dispositif médical...

• Actions s'inscrivant dans le cadre des **priorités de santé publique et/ou des parcours de soins**: campagnes de prévention, de sensibilisation, de dépistage / organisation de conférences...



L'élite ->



Dédi à Loberge <3

- La **MÉDICALISATION** de la société: situation auparavant considérée comme ne relevant pas d'une intervention médicale.
- La **MÉDICAMENTATION**: prise de médicament dans des conditions de médicalisation.

## ➤ L'INFLUENCE DES AGENCES:

- Les deux grandes agences françaises sont l'ANSM et la HAS:

Rôles:	Financement impartial: experts impartiaux?
<ul style="list-style-type: none"><li>•Négociations avec les industriels</li><li>•Décisions sur le médicament</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•Absence de transparence sur les négociations</li><li>•Financement par les industriels</li><li>•Évolution après les scandales -&gt; ajd obligation de déclaration des liens d'intérêt</li></ul>



**MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

A hand holding a stethoscope is positioned next to a grid of hexagonal icons. The icons represent various medical fields: MEDICAL (heart), SURGERY (scalpel), RADIOLOGY (X-ray), MEDICINE (pill), DENTISTRY (tooth), EYE (eye), INFECTIOUS DISEASES (microscope), IMMUNOLOGY (microscope), PATHOLOGY (microscope), PHARMACY (pill), NUTRITION (fork and knife), and PHYSIOLOGY (muscle).

# ASPECTS ÉCONOMIQUES



## ➤ GÉNÉRALITÉS:

1. **Le financement et les dépenses de santé:** c'est un aspect essentiel des politiques de santé.
2. **Politique de santé et difficultés de mise en oeuvre:** dans les pays développés, l'industrie pharmaceutique est un secteur d'exportation.
3. **Concentration des dépenses:** les consommations médicales varient fortement selon différents critères
4. **Politique de maîtrise des dépenses:**
5. **EN FRANCE LE MARCHÉ DU MÉDICAMENT EST TOTALEMENT CONTRÔLÉ**
6. **Particularités du marché du médicament:** le médicament est un BIEN DE CONSOMMATION qui obéit à des règles très strictes.

# ➤ LE MARCHÉ DU MÉDICAMENT DANS LE MONDE:

- En 2018, le marché du médicament représente 1 135 milliards de dollars de chiffre d'affaire (CA).
- On retrouve 5 aires thérapeutiques majeures:
- Oncologie
- Diabète
- Maladies auto-immunes (2ème en 2019)
- Douleur
- Maladies respiratoires

# 20% DE LA POPULATION CONSOMME 80% DES MÉDICAMENTS EN VALEUR

- Maladies rares et Médicaments orphelins:

- Les maladies rares touchent moins de 5 personnes / 10000
- Les médicaments orphelins sont donc utilisés pour le diagnostic, la prévention ou le traitement de maladies rares.

★

- Maladies parasitaires:

- Il existe des maladies dites négligées car présentes uniquement dans les pays pauvres
- Elles touchent 1 personne sur 6 dans le monde

L'OMS a pour objectif d'éradiquer ces maladies (d'où la mise en place de différentes stratégies autour du médicament orphelin).

# ➤ LE POIDS ÉCONOMIQUE DE L'INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE EN FRANCE

## 1) Quelle place pour la France?



- La part de la France dans le marché mondial du médicament diminue.

## 2) Quelle part pour le médicament dans les dépenses de santé en France?

### La Dépense Courante de Santé

- Correspond à l'ensemble des paiements intervenus au cours d'une année au titre de la santé
- Représente 11,8% du PIB

### La Consommation de Soins et de Biens médicaux

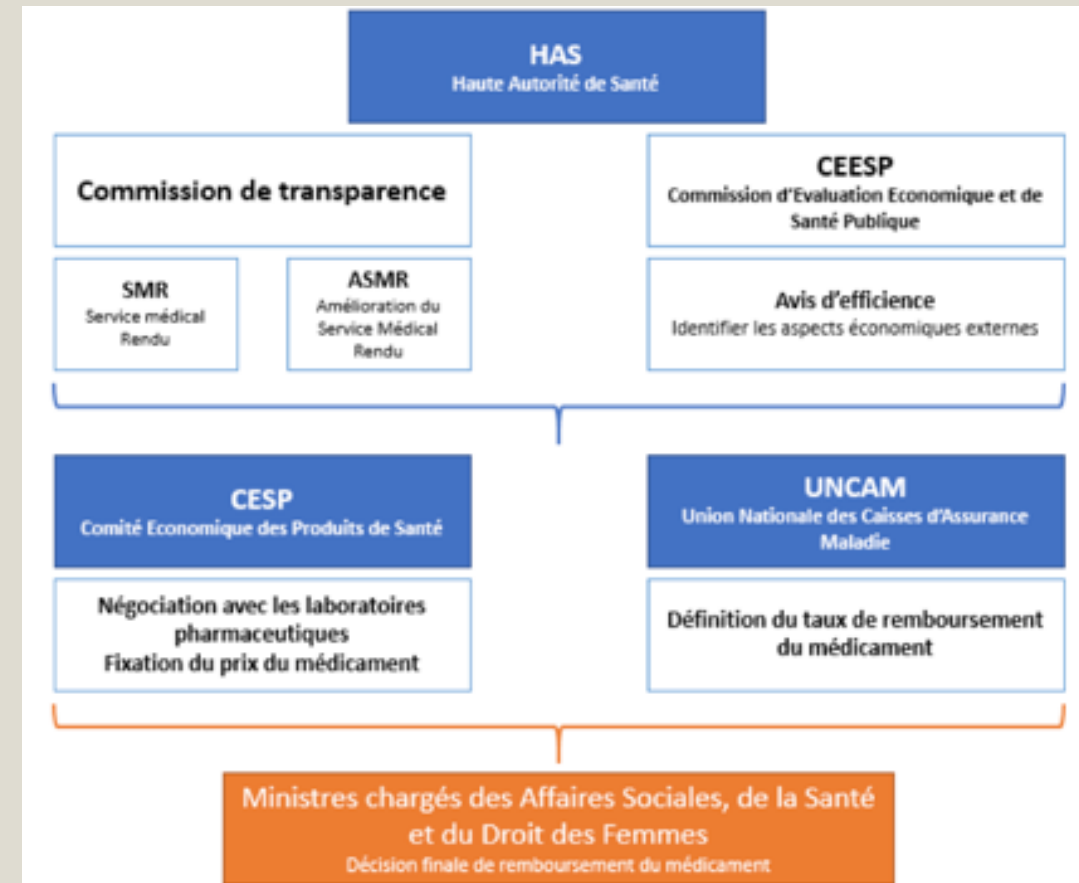
- Constitue la majeure partie des dépenses de santé
- Correspond à la valeur totale des soins, biens et services qui concourent directement au traitement d'une perturbation de l'état de santé
- Représente 8,6% du PIB



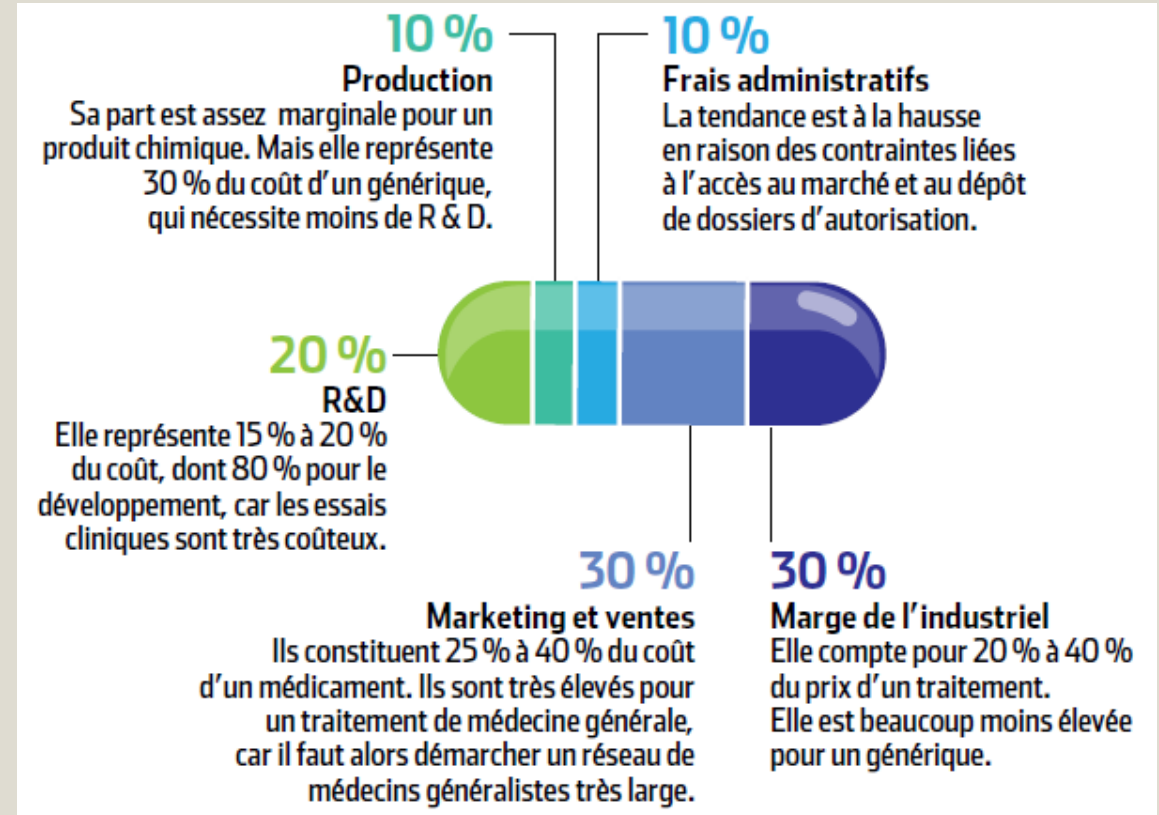
## ➤ CONSOMMER BIEN? CONSOMMER BEAUCOUP?

- Les 5 principales causes de surconsommation médicale sont: ++
- Le « Modèle français de prescription »: 90% des consultations aboutissent à une prescription (contre 72% en Allemagne et 43% aux Pays-Bas);
- Le recours privilégié aux médicaments récents (qui sont aussi les plus coûteux);
- La faible consommation de génériques;
- Le mésusage du médicament: prescription non appropriée voir inutile, posologie inadaptée, résistance aux ATB...;
- Le commerce de médicaments sur internet.

➤ MODE DE FINANCEMENT, FIXATION  
DU PRIX ET COMPOSITION DU  
COÛT DES MÉDICAMENTS:



➤ COMPOSITION  
DU COÛT ET DU  
PRIX D'UN  
MÉDICAMENT:



# ➤ GÉNÉRIQUES ET BIOSIMILAIRES



## En quoi les biosimilaires sont-ils différents des génériques ?

	Biosimilaires	Génériques
Molécule	Taille : importante, Structure : complexe, poids moléculaire élevé	Taille : petite Structure : simple, faible poids moléculaire
Fabrication Production	Synthèse par biotechnologie ADN recombinant	Synthèse chimique simple
Potentiel immunogène	Elevé <i>N.B : profil d'immunogénécité identique entre biologique de référence et biosimilaire</i>	Faible
Circuit réglementaire par rapport au médicament de référence	Dossier AMM complet  Démontre : <ul style="list-style-type: none"> <li>- molécules similaires sur le plan de la qualité, la tolérance, la sécurité</li> <li>- plan de gestion des risques</li> <li>- extrapolations d'indication possibles</li> <li>- études demandées : précliniques, de toxicité, d'efficacité et de tolérance chez l'homme (« allégée », c'est-à-dire restreinte en nombre de patients)</li> </ul>	Dossier AMM simplifié  Démontre : <ul style="list-style-type: none"> <li>- même composition qualitative et quantitative en substance active, même forme pharmaceutique que le médicament de référence</li> <li>- bioéquivalence par études de biodisponibilité</li> </ul>
Temps de développement	Long (7-10 ans)	Court (2-3 ans )

## ➤ LES DÉFIS

Pour l'assurance maladie:	Pour l'industriel
<b>1. Modifications démographiques</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vieillessement de la pop</li><li>• 1/4 représente 80% des dépenses...</li></ul>	<b>1. Difficultés au niveau de la recherche et du développement à cause de:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• L'accroissement du coût</li><li>• L'allongement du temps de développement</li><li>• L'entrée plus rapide des génériques sur le marché</li></ul>
<b>2) Modifications médicales</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Augmentation des pathologies chroniques</li><li>• Apparition de nouvelles pathologies</li><li>• Amélioration du dépistage</li></ul>	<b>2) Difficultés sur le plan de la rentabilité</b>
<b>3) Modifications économiques</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Augmentation des dépenses</li><li>• Diminution des recettes</li></ul>	<b>3) Difficultés à cause du pharmaging:</b> C'est la montée en puissance de pôles d'excellence avec de nombreux pays concurrents.

FIN

