

Une fois n'est pas coutume, la revue *Prescrire* propose ci-dessous une publicité rédactionnelle en faveur d'une société de services, créée par deux des principaux fondateurs du mouvement de l'"Evidence-based medicine" : David L Sackett et Andrew D Oxman. Ce texte a été publié initialement dans le numéro de Noël 2003 du *British Medical Journal*.

Prostit S.A.R.L. : la fusion des deux plus vieux métiers du monde

● Il va sans dire que tout cela se passe hors de nos frontières, et que toute ressemblance avec quelque structure qui existerait en France serait purement fortuite.

Nous avons été éthiques. David Sackett a interdit aux actionnaires des firmes pharmaceutiques, et encore plus à leurs employés, de siéger dans les conseils de surveillance et de vérification des données, et a banni les visiteurs médicaux des services cliniques de l'Université McMaster. Andrew Oxman a montré en quoi les opinions d'experts posaient problème, et a fait la promotion des synthèses rigoureuses de la recherche pour permettre des prises de décision éclairées en matière de soins. En somme, nous nous sommes bâti une soli-

de réputation en nous positionnant comme les ardents défenseurs de la qualité des essais randomisés et des synthèses méthodiques, et en mettant en lumière les défauts méthodologiques, les soi-disant avantages thérapeutiques des traitements, et les comportements professionnels douteux.

Mais nous n'avons pas fait fortune. David Sackett se promène dans un vieux break brinquebalant, et son canot prend l'eau. Andrew Oxman porte des jeans usés et n'a pas changé de chaussures depuis 10 ans.

Il nous est finalement apparu qu'il y avait une relation de cause à effet entre être éthique et être pauvre : l'éthique ne paie pas. En conséquence, nous avons voulu savoir s'il était plus rentable de passer du côté des non éthiques. Pour ce faire, nous avons fusionné les deux plus vieux métiers

du monde, tirant profit de notre réputation et distribuant le document confidentiel qui suit pour notre nouvelle société, spécialisée dans la Production de Résultats Objectifs Sans Tricherie pour créer l'Illusion Thérapeutique : PROSTIT S.A.R.L.

Les services de PROSTIT

PROSTIT S.A.R.L. propose un ensemble complet de services aux promoteurs d'essais avertis, qui ne veulent pas que les incertitudes d'une science impartiale mettent en danger les autorisations de mise sur le marché de leurs médicaments et la mise en œuvre de leurs politiques.

Au travers d'une série de filiales absolument opaques, et qui nous appartiennent totalement, nous pouvons garantir des résultats positifs aux fabricants de médicaments et de dispositifs médicaux douteux qui veulent accroître leurs parts de marché, aux organisations corporatistes de professionnels de santé qui veulent accroître la demande pour des services diagnostiques et thérapeutiques inutiles, et aux services de santé nationaux et internationaux qui veulent mettre en œuvre des politiques de santé irrationnelles qui ne servent que leurs propres intérêts.

Les tableaux (pages 303 et 304) résument les services que nous proposons :

- le tableau 1 montre comment nous pouvons bidouiller les données d'un essai clinique randomisé ;
- le tableau 2 détaille un ensemble de services de suivi visant à éviter que la vérité n'interfère avec les ventes et la stratégie marketing ;
- le tableau 3 liste les services que nous offrons aux clients non-membres de notre club Élite (c'est-à-dire aux poches moins pleines).

Le manque de place ne permet pas de décrire tous nos services. Pour plus de renseignements, prenez rendez-vous auprès de notre service juridique.



Tableau 1- Services à la carte pour médicaments ou dispositifs “me too”, et pour tests de dépistage sans utilité

| Biais optionnels à mettre en œuvre | Stratégies pour mettre en application ces biais (tout en dissimulant vos intentions et vos actes) | Mode de paiement |
|--|--|--|
| Protocoles “Me too pour tous” | | |
| 1- Synthèses sélectives, non méthodiques | Ne mentionner que les publications qui soutiennent votre produit, vos propositions ou votre politique (et celles qui débinent vos concurrents) | Dollars |
| 2- Remplacement des traitements d'efficacité bien établie par des placebos | Invoquer des arguments fallacieux sur “l'effet placebo” du médicament de référence et la “sensibilité aux mesures” pour éviter les comparaisons frontales | Francs suisses |
| 3- Allocation non aveugle pour assurer un meilleur pronostic aux patients du groupe “intervention” | Fournir des posters muraux pouvant être mis à jour pour afficher le groupe auquel le prochain patient devra être alloué, des systèmes d'enveloppes d'allocation transparentes, etc. | Euros |
| 4- Manipulation “mini-max” des produits de vos concurrents | Donner des doses insuffisantes (“mini”) du produit de votre concurrent, en les accompagnant de mises en garde effrayantes (“maxi”) concernant ses effets indésirables et sa toxicité (mais pas de ceux du vôtre) | Propriété(s) en bord de mer dans le New Jersey |
| 5- Utilisation de critères de jugement non pertinents (éventuellement composites) | Concocter une inflation artificielle du taux d'événements (particulièrement au sein du groupe contrôle) | Lapis lazulis |
| 6- Abandon des essais de “supériorité” pour des essais de “non-infériorité” | Décider que les critères de jugement doivent être à peine meilleurs pour la “supériorité”, mais massivement inférieurs pour “l'infériorité” | Diamants |
| “L'éthique, c'est nous !” | | |
| 7- Consentement obscurci | Établir des formulaires de consentement “éclairé” dans lesquels les patients inclus dans l'essai signent un « abandon du droit à recevoir l'information » sur la nature de votre produit, ses risques et ses alternatives | Yens |
| “RATS” (Recherche et Autorisation en Toute Satisfaction) | | |
| 8- Adjonction de co-interventions efficaces à votre produit (et à lui seul) | Donner aux patients du groupe “intervention” (et à eux seuls) des traitements adjuvants d'efficacité démontrée, diagnostiquer et traiter leurs co-morbidités, etc. | Propriété(s) en bord de mer en Californie |
| 9- Évaluation non aveugle des critères de jugement | Améliorer au maximum les capacités fonctionnelles ou les scores de symptômes des patients du groupe “intervention” (et d'eux seuls), sans tenir compte de leurs accidents vasculaires cérébraux mineurs, de leur insuffisance cardiaque ou des effets indésirables du traitement | Stock options avant publication |
| 10- Analyses intermédiaires à répétition | Scruter de manière répétée les analyses intermédiaires dès le début de l'essai pour détecter des tendances fallacieuses mais favorables qui justifieraient l'arrêt prématuré de l'essai en votre faveur | Rubis |
| “FAMOUS” (FAire MOUche avec les Statistiques) | | |
| 11- Grille statistique de Munchausen (recherche de l'aiguille) | Exécuter des analyses de sous-groupe à la puissance n, où n croît jusqu'à ce que vous trouviez un effet statistiquement significatif en votre faveur | n x 10 ³ actions |
| 12- Sur-interprétation d'un essai positif | Présenter les résultats en termes de réduction du risque relatif (impressionnant), tout en omettant de les présenter en termes de réduction du risque absolu et de nombre de sujets à traiter (bien moins impressionnant) | 0,5 % des ventes nettes |
| 13- Sur-interprétation d'un essai incertain | Présenter comme “négatif” un essai trop petit ayant un immense intervalle de confiance (incluant la valeur zéro), “prouvant” ainsi qu'il n'y a “aucune différence” entre votre produit et celui de votre concurrent (et qui est bien meilleur) | 0,5 % des ventes en gros |

Du beurre dans nos épinards

Si la présente brochure s'adresse avant tout aux firmes pharmaceutiques, ce n'est pas par hasard. La première d'entre elles possède à présent 10 produits dont les ventes annuelles dépassent (pour chacun) le milliard de dollars ; plus de 165 millions de personnes consomment ses médicaments à travers le monde. Sa capitalisation boursière a récemment dépassé celle de Microsoft Corporation, et se classe au second rang, juste après celle de General Electric. En l'an 2000, le revenu des neuf premières firmes pharmaceutiques des États-Unis d'Amérique a dépassé les 155 milliards de dollars. Les dirigeants de ces sociétés ont été payés entre 3 millions et 17 millions de dollars, sans compter les stock-options, évaluées entre 11 millions et 73 millions de dollars. Les industriels du médicament ont le beur-

re et l'argent du beurre. Nous voulons tout simplement nous engraisser aussi un peu.

Si vous n'appartenez pas à notre club Élite, vous pouvez aller directement au tableau 3, où sont listés nos services de base en promotion. Une fois remboursés nos emprunts, nous envisagerons peut-être de travailler gratis. Mais pour l'instant, si vous avez besoin de nos services, commencez par nous adresser votre numéro de carte bleue et un relevé d'identité bancaire.

Protocoles “Me too pour tous”

Notre équipe de protocole “Me too pour tous” propose des services à la carte pour les médicaments ou dispositifs médicaux “me too”, ainsi que pour les tests de dépistage sans utilité. Avec nos multiples protocoles, dont vous pouvez voir des exemples dans

le tableau 1, si votre médicament “me too” n'est pas nettement plus dangereux qu'une gorgée d'eau après distillation triple, nous pouvons vous garantir un essai positif. Comme vous pouvez le lire dans la dernière colonne, le coût de ce service dépend du nombre d'étapes que nous devons mettre en œuvre pour obtenir un protocole infaillible.

L'éthique, c'est nous !

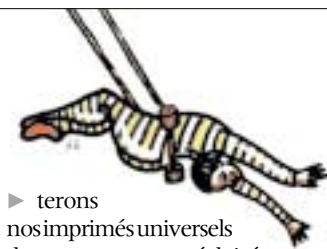
Si vous prenez notre option “Sans faille”, votre protocole terminé sera aussitôt présenté à l'une de nos boutiques “L'éthique, c'est nous !” (il y en a dans tous les centres commerciaux importants). Là, après versement d'honoraires, nous pouvons vous garantir l'approbation de votre essai dans les 45 minutes. Pour la période de Noël, nous y ajoutons

Tableau 2 - Programme de suivi

| Désignation | Stratégie | Tactique |
|---|---|--|
| Panel d'experts "PUE" (Pour Un Euro) | Allouer de généreuses bourses de recherche, des voyages en première classe, des hébergements luxueux, des honoraires exorbitants et des droits de "consultants" gargantuesques à des "experts" qui (surprise !) favorisent votre médicament, votre test de dépistage ou votre stratégie | Faire en sorte que les experts "PUE" soient à l'origine de recommandations, rédigent des éditoriaux, soient les orateurs principaux des congrès, deviennent relecteurs des principaux journaux, etc. |
| "ECUME" (Ensemble de Célébrités Utilement Malades à Exposer) | Engager des stars de la scène et de l'écran, des sportifs en vue et des politiciens sur le déclin pour "vendre de la maladie" et racoler pour votre produit ou votre test de dépistage | Les faire paraître à la télévision et à la radio, dans les magazines à la mode et au premier rang de toute présentation ou défilé, en toutes circonstances |
| "MSCD" (Mettez un Sou et Choisissez le Disque) | Attribuer de généreux "prix de journalisme" pour les articles qui vantent votre maladie et encensent votre produit dans les médias grand public | Ne jamais cesser d'alimenter les médias en nouvelles maladies et produits à lancer |
| "CRI" (Citoyens Révoltés d'Indignation) | Financer secrètement des "associations de malades" pour attaquer toute démonstration montrant que votre produit ou votre test de dépistage sont sans utilité, voire dangereux | Mettre hors jeu les détracteurs par des témoignages et des menaces |
| "DDÉFI" (Décourager le Débat par les Financements Intermittents) | Désarmer les critiques en finançant une évaluation de votre nouveau test de dépistage ou traitement | Puis interrompre le financement, ignorer les résultats en les déclarant dépassés, ou abandonner le test ou le traitement pour un autre, tout aussi mal évalué |
| "OUF" (Offrez-vous Une Fondation) | Bâtir de magnifiques sièges sociaux et centres de conférence pour les Fondations dédiées à la santé | Faciliter l'infiltration des experts du panel "PUE" dans leur direction et leur programme de développement |
| "NTM" (Nique Ton Ministre) | Faire du lobbying pour déplacer la responsabilité des autorisations de mise sur le marché (AMM) des nouveaux médicaments et dispositifs médicaux du Ministère de la Santé au Ministère de l'Industrie | Faire passer l'objectif de la bonne santé économique du pays avant celui de la bonne santé des patients |
| "FAGAPOR" (FAIRE GARDER le POulailler par le Renard) | Acheter des organisations d'assurance maladie privées | Contrôler la sélection et l'achat des médicaments tout en préservant l'illusion d'un marché libre |
| "BOSS" (Bureau d'Obtention de Services Secrets) | Acheter des informations confidentielles auprès des pharmaciens pour savoir exactement qui prescrit quoi | Adapter le discours des visiteurs médicaux pour qu'ils se concentrent sur les habitudes de prescription à modifier pour votre plus grand bénéfice |
| "SASASA" (SAUver ou SACrifier les SALariés) | Menacer de déplacer les unités de développement et de production d'un pays vers un autre | Lancer des méga-campagnes dans les médias et par les techniques de lobbying, en exagérant le nombre d'emplois qui seraient perdus si vous partiez (cf. les méthodes des industriels du tabac) |
| "ECLAIR" (Exploitation de la Crainte Latente des Avocats pour Immobiliser les Rouspéteurs) | Engager tous les avocats ayant vraiment du talent | Les utiliser pour harceler les critiques, les experts des commissions d'AMM, etc. par des poursuites judiciaires perdues d'avance mais onéreuses. Empêcher que soient connus tous les rapports d'évaluation en votre défaveur avant que vos objectifs de vente soient atteints |

Tableau 3 - Services pour les non-membres de notre club Élite

| Clients | Services | Ce que nous pouvons faire pour vous |
|---|---|---|
| Gouvernements, compagnies d'assurance en santé, réseaux de soins privés | "NOUR" (Nouvelle Optimisation de l'Utilisation de la Recherche) | Nous pouvons dénicher toute étude en faveur de vos idées et débiter tout résultat en conflit avec elles (Note : si vous changez de point de vue, les honoraires pour ce service en seront accrus). Nous pouvons aussi vous aider à concevoir des évaluations qui dureront aussi longtemps que vous le souhaitez. Dans l'éventualité exceptionnelle où un de nos essais ne vous apporterait pas les réponses que vous souhaitez, vous en seriez averti très largement à l'avance, afin de pouvoir cesser de le financer et d'en faire disparaître les résultats. |
| Organisations professionnelles | "POMPE" (Profits Optimisés au Maximum pour les Professionnels Éclairés) | Nous pouvons dénicher toute étude existante pour soutenir l'utilisation maximale des services de votre corporation, et débiter tout résultat qui suggérerait que vos services ne sont pas extrêmement efficaces. |
| Praticiens et services hospitaliers qui risquent un procès | "EDIP" (Essais Dans l'Intérêt des Praticiens) | Notre ensemble de services préventifs comprend nos formulaires universels de consentement éclairé, établis d'après ceux que nous employons afin que les patients des essais renoncent à leur droit d'information. Si vous êtes poursuivis, nous pouvons vous fournir les données nécessaires pour vous défendre (ainsi que votre équipe), que vous ayez raison ou non, et pour débiter les données de votre adversaire. |
| Patients et organisations de patients qui souhaitent porter plainte | "EDIP" (Essais Dans l'Intérêt des Patients) | Si vous souhaitez poursuivre vos soignants, nous pouvons vous fournir les données qui vous sont nécessaires et débiter celles des accusés. Si votre association exige un traitement, quelle que soit son inutilité, nous pouvons vous procurer les données dont vous avez besoin pour soutenir votre poursuite en justice. |
| Avocats | "TED" (Témoins Experts à la Demande) | Nous pouvons vous fournir des témoignages d'experts, et les données scientifiques qui soutiennent ces témoignages, et nous pouvons mettre en doute la crédibilité des experts de la partie adverse (Note : s'il nous est demandé de fournir des témoins pour les deux parties, nous garantissons seulement le résultat à celui qui nous proposera les honoraires les plus élevés). |
| Universitaires | "PURIN" (Promotion des Universitaires et Réussite par l'Immobilisme Naturel) | Nous pouvons vous enseigner comment étoffer votre curriculum vitae, améliorer votre profil, tirer le meilleur parti de vos étudiants, et découper vos résultats de recherche pour en tirer au moins un article par patient inclus. |



► terons nos imprimés universels de consentement éclairé, pré-approuvés, dans lesquels les patients inclus dans les essais renoncent à leur droit de recevoir quelque information que ce soit à propos des risques ou des effets indésirables des traitements étudiés. En outre, à la suite de tout le tapage qui a été fait à propos des primes et bonus mirifiques versés aux cliniciens pour maintenir les patients dans les essais, chaque boutique "L'éthique, c'est nous!" propose des comptes bancaires numérotés pour dissimuler les sommes versées à chacun de vos collaborateurs (par l'intermédiaire de notre filiale exclusive à Zurich).

RATS

Pour avoir la certitude que votre protocole "Me too pour tous" est exécuté à votre entière satisfaction, il suffit d'embaucher une de nos équipes "RATS" (Recherche et Autorisations en Toute Satisfaction) pour conduire le déroulement de votre essai. En fonction des résultats que vous désirez, nous vous indiquerons les codes de randomisation, comment pervertir la comparaison des groupes, les traitements à associer et les critères de jugement biaisés permettant de répondre à tous vos besoins.

Nos équipes "RATS" peuvent aussi vous proposer quatre services spéciaux. Tout d'abord, nous pouvons fixer les critères que doivent réunir les patients inclus dans les essais pour être "disponibles pour le suivi". En résumé, ces critères supposent qu'ils survivent à la toxicité immédiate de votre produit avant de les inclure dans quelque analyse que ce soit.

Ensuite, nous avons mis au point un astucieux renversement de la stratégie "accourons au secours du vainqueur", à savoir "éliminons les perdants". Si d'aventure un nombre trop important de patients prenant votre produit commence à avoir des problèmes, nous démenageons le centre d'investigations dans un nouvel endroit, secret (pour eux) et, lorsqu'ils ratent leur rendez-vous suivant, nous les éliminons de toutes les analyses ultérieures.

Troisièmement, nous vous enverrons par fax toutes les analyses intermédiaires (sans aveugle) après chaque nouvel événement clinique, afin de vous aider à arrêter l'essai dès que les variations aléatoires vont dans le sens que vous souhaitez. Enfin, si les analyses intermédiaires continuent d'être défavorables, nous vous montrerons comment

changer la question initiale et les critères de jugement de l'essai afin de sauver votre produit sans intérêt clinique.

Nos honoraires dépendent du nombre de techniques mises en œuvre et de la profondeur de votre bourse.

FAMOUS

Les services de notre "FAMOUS" (FAire MOUche avec les Statistiques) comprennent un logiciel de calcul à rebours pour déterminer la dimension des échantillons : vous nous dites combien de patients vous pouvez avoir et nous vous indiquons instantanément quelle hypothèse vous devez faire pour justifier votre essai en termes de réduction de risque relatif. Nous pouvons fournir des analyses non aveugles après chaque événement clinique, de sorte que vous serez informé, bien avant votre Comité de surveillance et de vérification des données, dès qu'une tendance impressionnante dépourvue d'impact clinique apparaîtra dans les données.

Notre spécialité est l'analyse en sous-groupes constitués en fonction des données, par l'utilisation de la "grille statistique de Munchausen". Cette stratégie exploite le fait bienheureux que le nombre de "mouches" potentielles dans le fumier des résultats d'un essai est égal à 2^n , où n est le nombre de sous-groupes obtenus par dichotomies successives. Même si votre intervention est totalement sans effet, nous continuerons à doubler le nombre de sous-groupes jusqu'à ce que, du fumier, émerge au moins un sous-groupe qui "fait mouche" en donnant l'illusion que ça marche.

Qui plus est, nous confierons alors ce résultat factice à notre groupe d'experts "BIDON" (BIdouillage interprétatif des DONnées) qui fournira un minimum de trois théories tout à fait plausibles pour expliquer nos résultats de sous-groupe autrement tout à fait invraisemblables. Et pour réconcilier la signification statistique et la multiplicité des analyses, il suffit de se contenter d'ignorer cette question pour pinailliers.

Nègres à tout faire

Une fois vos données bien préparées, il est temps pour nous de vous aider à les rédiger comme il convient. Nos "Nègres à tout faire" ("NAFs") ont poussé à la perfection la technique du "miroir aux alouettes" pour rendre compte des essais aux résultats non satisfaisants.

1. Nous "mettons l'accent sur le positif",

en ne rapportant que les analyses de sous-groupes favorables. De plus, vous n'avez aucune raison de vous contenter d'un seul article dans une seule revue. Pour le même prix, nous randomiserons les phrases de l'article original, et nous soumettrons la publication dédoublée, camouflée comme il convient, à une autre revue ne se doutant de rien. Il est possible d'obtenir plus de deux publications (notre record actuel est de 42) pour des tarifs promotionnellement plus élevés, mais nous devons vous avertir dès l'abord que ces tarifs seront multipliés par un FDV (facteur de déjà vu).

2. Nous "éliminons le négatif", en omettant ou en enterrant les résultats défavorables. Après tout, ce qu'ils (les patients, les cliniciens, les autorités de régulation) ne savent pas ne peut pas vous porter tort. Nous avons des entrées à la mine de sel de Wielicka, qui peuvent garantir l'enfouissement de résultats négatifs à 200 mètres sous terre.

3. Et nous refusons de côtoyer Monsieur Pinaillier. Nous restons en dehors de la ZODIM (Zone désappointante d'importance minimale), en supprimant les résultats équivoques et les pénibles intervalles de confiance. Lorsque les réductions de risques absolus et les nombres nécessaires à traiter (NNT) révèlent qu'en fait votre médicament ne vaut pas un clou, nous ne rendons compte que des réductions de risque relatif.

Programme de suivi

Pour entretenir un mouvement positif malgré des résultats incertains, nous avons mis en place trois groupes de pression utiles dont les liens financiers avec PROSTITTS.A.R.L. sont soigneusement dissimulés. Voir le tableau 2 pour notre programme de suivi.

À la simple vue d'un billet de banque, notre panel d'experts "PUE" (Pour Un Euro) est prêt à apparaître à la télévision, à copier avec les journalistes, ou à écrire des commentaires favorables dans les principaux journaux médicaux. Tandis que des politiques éditoriales timorées limitent leurs honoraires à 10 000 euros par an, nous pouvons leur proposer des annuités à vie, des emprunts sans intérêt, ou des années d'études gratuites à Oxbridge ou à Ivy League pour leurs enfants (a). Les membres de notre panel "PUE" seront particulièrement utiles en tant que membres de comités de rédaction des guides de pratique élaborés pour des sociétés savantes, où ils s'assureront que les recommandations ►►



MONOPOLI

► vous conviennent, et conviennent à vos actionnaires.

Notre écurie "ECUME" (Ensemble de Célébrités Utilement Malades à Exposer) est composée de patients connus qui apparaîtront dans des talk-shows radiotélévisés et, curieuse coïncidence, décriront la maladie qui a failli les emporter et comment votre médicament les a sauvés. En y couplant des campagnes massives de publicité directe auprès du grand public, nous remplissons les cabinets médicaux de patients qui réclameront votre médicament par son nom ou par sa couleur.

Si les médias exultent quelque peu parvenu faisant autorité qui argumente de manière convaincante en défaveur de votre médicament, nous pourrions activer notre troisième groupe de pression, le "CRI" (Citoyens Révoltés d'Indignation). Il peut inonder les standards et les courriers des lecteurs des journaux pour témoigner en faveur de votre produit, discréditant les sceptiques, en les accusant d'arrière-pensées et de pratiques contre nature. En cas d'échec, ils peuvent même aller jusqu'à leur envoyer des menaces de mort anonymes.

Malheureusement, il y a toujours le danger que quelqu'un révèle que les données ne collent tout simplement pas avec vos allégations. Dans ce cas, nous avons à votre disposition notre service le plus sophistiqué (et le plus coûteux) : l'escadron "ECLAIR" (Exploitation de la Crainte Latente des Avocats pour Immobiliser les Rouspéteurs). Il est passé maître dans l'art d'envoyer des lettres d'intimidation, menaçant de procès en dommages et intérêts le récipiendaire s'il devait continuer à diffamer votre médicament à la réputation sans tache (même imméritée), tout en l'avertissant de ne pas divulguer la lettre de menaces aux organismes professionnels ou aux médias. En cas de résistance, notre escadron "ECLAIR" fera en sorte d'obtenir la suspension avant procès de la publication et de la mise en œuvre des recommandations ou des autres rapports nuisibles à vos intérêts. L'objectif n'est pas ici de gagner le

combat juridique, mais seulement d'empêcher quiconque d'apprendre que votre médicament ne présente aucun véritable avantage avant que vous n'en ayez vendu quelques tonnes.

Intéressement aux bénéficiaires

Si vous suivez fidèlement nos avis, votre médicament devrait se vendre comme des petits pains. En ce cas, nous nous réservons le droit de vous retourner tous les honoraires que vous nous aurez versés en échange de 0,5 % des ventes en gros, à perpétuité. Si nous parvenons à cet accord mutuellement avantageux, nous entourerons en outre vos auteurs principaux d'un filet de sécurité, gratuitement, au cas où ils seraient pris et découverts. Avec nos relations universitaires internationales, et tant que notre réputation déclinante le permettra, nous n'aurons aucune difficulté à leur trouver un poste de professeur dans une prestigieuse université Nord-Américaine.

Planche de salut

La présente brochure est centrée sur notre programme principal de services pour les firmes ayant à commercialiser des médicaments ou dispositifs médicaux "me too" ou des examens de dépistage inutiles, mais nous proposons d'autres services en parallèle (cf tableau 3). Par exemple, les universitaires ambitieux mais paresseux peuvent souscrire à nos services "PURIN" (Promotion des Universitaires et Réussite par l'Immobilisme Naturel). Ils peuvent ainsi notamment choisir au pied levé, parmi une kyrielle de célébrités scientifiques, celle avec qui ils veulent être vus en train de parler, et obtenir un article dans le numéro de Noël du *British Medical Journal*.

**David L Sackett (Canada)
et Andrew D Oxman (Norvège) (b,c)**

Contributeurs et sources. Pour les clients potentiels, David Sackett et Andrew Oxman ont tous deux contribué à ces brillantes idées et sont en compétition pour la reconnaissance (et le profit) qui en découlera. Avis aux avocats spécialisés dans les affaires de diffamation : c'est par contre Iain Chalmers qui est juridiquement responsable de toutes les affirmations de ce texte.

Financement. Cette publicité a été payée par nos soins, grâce à nos comptes personnels dans la banque offshore "DPC" (alimentés par la technique de la "Double Prise en Charge" en demandant le remboursement du même voyage par au moins deux sponsors différents).

Conflits d'intérêts. Les conflits d'intérêts de David Sackett sont si importants qu'ils font l'objet d'une page entière sur le site du BMJ (<http://bmj.com/cgi/content/full/324/7336/539/DC>). On peut aussi

Définir la médecine

La médecine, c'est la politique

« La politique n'est rien d'autre que la médecine sur une grande échelle »

Rudolf Virchow, 1848 (1)

La politique, c'est l'argent

« [La politique est] la conduite des affaires publiques pour des intérêts privés »

Ambrose Bierce, 1911 (2)

Donc, la médecine, c'est l'argent

« Pline dit explicitement que les cérats et cataplasmes, les pansements, les collyres et les antidotes, si nombreux à son époque, comme de nos jours, n'étaient que des astuces pour faire de l'argent ».

Olivier Wendell Holmes, 1860 (3)

-
- 1- Virchow R "Die öffentliche Gesundheitspflege" *Medizinische Reform* 1848 ; 5 : 21-21.
 - 2- Bierce A "The Devil's dictionary" 1911.
 - 3- Holmes OW "Currents and counter-currents in medical science". In Huth E et Murray TJ "Medicine in quotations" American College of Physicians ed., Philadelphie (États-Unis d'Amérique) 2000 : 291.

les trouver dans les dossiers de plusieurs organismes disciplinaires professionnels des deux côtés de l'Atlantique. A Oxman a reçu des honoraires exorbitants (presque autant que ce qu'un homme de loi réputé peut gagner en une heure) de deux firmes pharmaceutiques en deux occasions, juste pour se montrer. Il a bénéficié de subventions généreuses de deux firmes pharmaceutiques qui ont soutenu ses travaux, et il a donné des conférences qui ont été en partie financées par des firmes pharmaceutiques. Il serait aux anges s'il pouvait recevoir plus d'argent des industriels du médicament pour soutenir ses travaux et ceux de ses collègues, et pour rembourser ses emprunts, mais il craint que son engagement aux côtés de David Sackett mette un terme à toutes ses chances dans ce domaine.

.....

a- NDT : Oxbridge est le conglomérat formé par les deux universités britanniques d'Oxford et de Cambridge. L'Ivy League regroupe les 8 universités les plus prestigieuses du Nord-Est des États-Unis d'Amérique, notamment pour leurs équipes de football.

b- Les auteurs indiquent qu'ils ont offert des stock options de PROSTIT S.A.R.L. à Iain Chalmers, ainsi que la co-signature du présent manuscrit. Il a refusé la seconde proposition. NDT: Iain Chalmers, fondateur du Réseau Cochrane, a dirigé jusqu'en 2002 le Centre Cochrane britannique. Il est actuellement l'un des rédacteurs en chef de la James Lind Library (<http://www.jameslindlibrary.org>), bibliothèque en ligne consacrée à l'histoire des méthodes d'évaluation thérapeutique chez l'Homme.

c- Texte original en anglais : Sackett DL et Oxman AD "HARLOT plc: an amalgamation of the world's two oldest professions" *BMJ* 2003 ; 327 : 1442-1445. David L. Sackett est directeur du Trout Research and Education Center, Markdale, ON, Canada N0C 1H0. Andrew D. Oxman est directeur du Département des services de recherche en santé, Direction norvégienne de la santé et de la sécurité sociale, Oslo 0031, Norvège. Correspondance : sackett@bmts.com Traduction en français : ©la revue Prescrire.





PRÉCISIONS ET CORRECTIONS

N° 249 – p. 302-306 – Prostit S.A.R.L.

DL Sackett et AD Oxman ont bien publié une version anglaise de leur texte dans le *British Medical Journal* de Noël 2003 ; à observer de près le monde du médicament, chacun peut constater que les types de services aux firmes pharmaceutiques qu'ils énumèrent sont très vraisemblablement largement utilisés ; mais la société Prostit S.A.R.L. et la corruption de ces fondateurs de l' "evidence-based medicine" sont bien un poisson d'avril.