

MALATTIE

Queste sono inventate

CRESCONO LE DENUNCE
DEGLI STUDIOSI
E DEI CONSUMATORI
«STRATEGIE MILIARDARIE
PER GONFIARE
IL MERCATO DEI
FARMACI CHE METTONO
A RISCHIO LA SALUTE»

Stefano Cagliano

SEMBRA essersi ispirata alle parole che Jules Romain mette in bocca al medico protagonista del romanzo «Lo strano caso del dottor Knock»: «La persona sana è quella che non sa ancora di essere malata». Così, mossa da un marketing tanto avido di risultati quanto povero di nuove offerte valide, l'industria farmaceutica si è fatta creatrice di malattie, malattie nuove in grado di ridare fiato a farmaci già disponibili in un mercato ormai saturo. Anziché trovare farmaci nuovi per le malattie conosciute, si stanno creando malattie nuove per i farmaci esistenti.

L'operazione, battezzata negli Usa «disease mongering», «commercializzazione delle malattie», sta riscuotendo grandi successi nei consigli d'amministrazione, ma genera preoccupazioni sempre maggiori tra l'opinione pubblica. Le dedica un'analisi allarmata anche la rivista «Public Library of Sciences - Medicine»: l'editoriale dei due studiosi dell'università di Newcastle - Ray Moynihan e David Henry - rivela che «il "disease mongering" equivale ad allargare i confini di una malattia per ampliarne il mercato dei farmaci». E intanto «Consumers International», la federazione mondiale delle organizzazioni dei consumatori, denuncia le multinazionali del farmaco, che nell'ultimo anno hanno investito in marketing 60 miliardi di dollari, il doppio di quanto hanno speso in ricerca, manipolando le emozioni e le paure delle opinioni pubbliche.

E' una strategia che avanza su

fronti diversi. Primo: sono state trasformate in malattie che hanno bisogno di cure condizioni invece fisiologiche, come l'osteoporosi o la menopausa. Secondo: l'aumento del colesterolo nel sangue è stato ripresentato come una variazione inesorabilmente legata a malattie delle circolazione e, quindi, bisognosa di cure. Terzo: si tenta una specie di «doping» della salute e, così, farmaci commercializzati per l'impotenza maschile come Cialis o Viagra sono stati proposti con campagne promozionali a una fetta più larga di uomini per migliorare le prestazioni sessuali. Quarto: i bambini un po' troppo vivaci sono diventati vittime del «Disturbo del Deficit di Attenzione», allargando la griglia diagnostica della malattia e con stime generose sulla sua diffusione. Quinto: valori di pressione tra 120 e 140 non possono più farci dormire sonni tranquilli, perché indicano uno stato di «pre-ipertensione».

Il «disease mongering» - è la denuncia di molte associazioni di consumatori - è costruito con l'occhio ai bilanci aziendali anziché ai bisogni delle persone. Se fino a metà del secolo scorso i nemici erano soprattutto fuori dal corpo e l'inizio e la fine della malattia infettiva segnavano la perdita e il recupero della salute, già a fine Anni '50 lo studioso Usa Alfred Keys è stato uno dei primi a sottolineare il collegamento statistico tra aumento di colesterolo nel sangue e malattie di cuore: e a quel punto il limite tra salute e malattia cominciò a farsi sfumato. In ogni caso si era ancora nell'ambito del conservare o ripristinare la salute: era il compito della medicina. Ma - ha osservato Georges Vigarello nel saggio «Il Sano e il Malato» - stava per arrivare un vento diverso: «Una visione più moderna non si accontenta più di un aspetto statico. Bisogna migliorare e perfezionare un bene, i cui limiti si rivelano più aperti. E' l'approfondimento della salute che diventa un dovere e non solo la lotta contro il male».

Così scatta una nuova alleanza. L'industria farmaceutica si trova davanti, oltre ai malati, i sani, i quali vogliono sempre di più: lottare contro l'invecchiamento, la bruttezza, le scarse performances

sportive e sessuali. Nel '98 «il Viagra è stato il primo della nuova generazione di farmaci "life-style", hanno osservato su «Public Affairs» gli studiosi Rudolf Klein e Heidrun Sturm. E da quel momento la rivoluzione è stata inarrestabile. Ecco perché il «disease mongering» è nel solco di una trasformazione culturale dei rapporti farmaco-società. Con un passaggio imprudente, però. Quando una persona sana ricorre a un farmaco nuovo, definito sicuro, dovrebbe tener conto del fatto che negli Usa l'organismo di controllo sui farmaci - la Food & Drug Administration - «ha dichiarato che quasi 20 milioni di americani sono stati esposti a cinque farmaci poi ritirati dal mercato per ragioni di sicurezza». E' anche per questo motivo che nell'articolo «Selling sickness: the pharmaceutical industry and disease mongering», pubblicato sul «British Medical Journal», si raccomandano due strategie per «demedicalizzare ciò che è una condizione normale». Primo: tenere a distanza le informazioni su questa o quella malattia provenienti dal mondo dell'industria. Secondo: fidarsi solo di fonti indipendenti.

IL TEST PER RICONOSCERE LE MALATTIE IMMAGINARIE

1. Qual è il nome della malattia?
2. Esistono a livello mondiale parametri riconosciuti per la diagnosi e le cure di questa malattia?
3. C'è un esame specifico per individuarla?
4. Qual è la percentuale di errori di questo test?
5. Quali conseguenze e complicazioni potrà avere la malattia tra 1, 2 e 10 anni?
6. Quante persone che non hanno questa malattia presentano le stesse conseguenze e complicazioni dopo 1, 2 e 10 anni?
7. Esiste una cura veramente efficace?
8. Quante sono le persone che dopo la cura presentano ancora gli stessi sintomi originari?
9. Quante sono le persone che, senza essersi curate, presentano ancora gli stessi sintomi?
10. La cura può provocare effetti collaterali?

Se dopo il test non siete riusciti a dare risposte certe e a definire con precisione la malattia, iniziate a dubitare che sia una patologia reale

Fonte:

Jörg Blech - Gli Inventori delle Malattie

AMMALATI, MA PER FINIA

1 TIMIDEZZA

«Il sogno è trovare un mercato non ancora identificato e svilupparlo. E' stato fatto con il disturbo da ansia sociale»: parole di chi ha lanciato la paroxetina, approvata negli Usa

2 SINDROME DA STANCHEZZA CRONICA

E' stata la finestra da cui si è cercato di rilanciare la zinitina dopo che il farmaco si era rivelato inefficace per la cura delle malattie di cuore.

3 PERDITA DEI CAPELLI

Secondo un recente studio, chi tende alla calvizie è più sensibile ad attacchi di panico, con un grave impatto sulle prospettive lavorative e sulla salute mentale.

4 PREIPERTENSIONE

Valori apparentemente normali della pressione potrebbero essere l'anticamera dell'ipertensione: il riconoscimento del rischio farà aumentare esponenzialmente il consumo di farmaci.

5 INCONTINENZA URINARIA

Negli Usa una campagna di sensibilizzazione ha suggellato il successo della tolterodina: il farmaco ha così creato un nuovo mercato che non esisteva.

6 SINDROME DEL COLON IRRITABILE

Secondo il «British Medical Journal», «una società di pr è stata incaricata di lanciare l'alosetron, diffondendo l'idea che la sindrome fosse una malattia concreta e comune».

7 DEPRESSIONI MINORI

Non solo si è cercato di accreditare gli antidepressivi per le depressioni minori, senza prove. Se ne è anche esteso l'impiego ai bambini e ai ragazzi.

8 DISPORIA PREMESTRUALE

Sarebbe caratterizzata da almeno cinque sintomi psicologici. Sono già pronte cure specifiche, a base di sertralina e di fluoxetina.

9 MENOPAUSA

Nel 2002 è stato interrotto uno studio su 10 mila donne, trattate per la menopausa. Dopo un anno erano state registrate più neoplasie mammarie, infarti e ictus.

10 DISFUNZIONI ERETTILI

Dopo l'enorme successo del Viagra e di altri farmaci simili, molte campagne hanno enfatizzato l'esistenza di disturbi minimi, sia fisiologici sia psicologici.