

- Hampton T. Suicide caution stamped on antidepressants. *JAMA* 2004;291:2060-61
- Hazell P, O'Connell D, Heathcote D, Robertson J, Henry D. Efficacy of tricyclic drugs in treating child and adolescent depression: a meta-analysis. *BMJ* 1995;310:897-901
- Hazell P, O'Connell D, Heathcote D, Henry D. Tricyclic drugs for depression in children and adolescents (Cochrane Review). In: *The Cochrane Library*, Issue 3, 2004. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.
- Jureidini JN, Doecke CJ, Mansfield PR, Haby MM, Menkes DB, Tonkin AL. Efficacy and safety of antidepressants for children and adolescents. *BMJ* 2004;328:879-83
- Newman TB. A black-box warning for antidepressants in children? *New Engl J Med* 2004;351:1595-98
- Ramchandani P. Treatment of major depressive disorder in children and adolescents. Most selective serotonin reuptake inhibitors are no longer recommended (Editorial). *BMJ* 2004;328:3-4
- Vitiello B, Swedo S. Antidepressant medications in children (Perspective). *New Engl J Med* 2004;350:1489-91
- Whittington CJ, Kendall T, Fonagy P, Cottrell D, Cotgrave A, Boddington E. Selective serotonin reuptake inhibitors in childhood depression: systematic review of published versus unpublished data. *Lancet* 2004;363:1341-45
-

FLASH

- ➔ In de Folia van november 2004 werd aandacht besteed aan de **wereldwijde terugtrekking van rofecoxib (Vioxx[®], VioxxDolor[®])**. Na het ter perse gaan van de Folia van november, verscheen op 5 november 2004 op de website van de *Lancet* als “early on line” publicatie (via <http://www.thelancet.com>), een meta-analyse van gerandomiseerde en observationele studies waarin werd nagegaan of er reeds vóór de APPROVe-studie evidentie was van een verhoogd risico van myocardinfarct door rofecoxib. Ter herinnering: de resultaten van de APPROVe-studie werden bekend gemaakt in september 2004, en waren de aanleiding tot de terugtrekking van de specialiteiten op basis van rofecoxib. De meta-analyse toont dat er reeds eind 2000 evidentie was van een verhoogd risico van myocardinfarct met rofecoxib ten opzichte van placebo of het niet-COX-2-selectief NSAID waarmee het werd vergeleken. De hypothese is voorop gesteld dat het verhoogde risico van myocardinfarct met rofecoxib in de VIGOR-studie, een vergelijkende studie tussen rofecoxib en naproxen, te verklaren is door een cardioprotectief effect van naproxen. Volgens de auteurs van de meta-analyse dient deze hypothese te worden verworpen: observationele studies tonen dat het cardioprotectief effect van naproxen gering is. De auteurs van de meta-analyse besluiten dat de specialiteiten op basis van rofecoxib reeds veel vroeger hadden moeten worden teruggetrokken. [Zie ook Goed om weten van 9 november 2004 op onze website.]