

Depressie: betablokkers

1279

Bron	Bewijs	Effect
Br J Clin Pharmacol 2001;52:313-8.	cohort studie	M.b.v. de standardized mortality ratio (SMR) werd er bepaald wat het suïciderisico is van diverse betablokkers (n=31.642), calciumkanaal-blokkers (n=27.788) en ACE-remmers (n=17.897). SMR was 1,6 (CI*: 1,2-2,1) bij beta-blokkers, 1,2 (CI: 0,8-1,7) bij calciumkanaalblokkers en 1,2 (CI: 0,7-1,8) bij ACE-remmers. Het suïciderisico bij beta-blokkers was in de eerste 12 maanden verhoogd (SMR: 2,1). Beta-blokkers met een lage lipofiliteit gaven een lager risico (SMR: 0,9) dan lipofiele beta-blokkers (SMR: 2,7). Er werd geen verhoogd risico op suïcide gevonden bij calciumkanaalblokkers en ACE-remmers hebben geen.
J Fam Pract 1991;33:481-5.	studie n=466	M.b.v. de "Zung Self-Rating Depression Scale (SDS)" wordt bepaald of er een verhoogd risico is op het ontwikkelen van een depressie bij hypertensiepatiënten. Patiënten gebruikten een diureticum en reserpine (n=111), diureticum en betablokker (n=86) en alleen een diureticum of geen medicatie (n=269). Bij betablokkers werd er geen verhoogd risico op depressie gevonden. Ook was er geen significant verschil in SDS tussen beta-blokkers met lage of hoge lipofiliteit.
Am J Med 2000;108:359-65.	studie n=312	Er werd gekeken of er een relatie was tussen propranololgebruik (80-400 mg/dag, n=156, indicatie: hypertensie) en het op het optreden van depressieve symptomen en verandering in de seksuele functie t.o.v. placebo (n=156). Er werd geen significant verschil in stemming en seksuele functie gevonden na 12 maanden. Er wordt geconcludeerd dat beta-blokkers hierop geen invloed hebben.
JAMA 2002;288:1845-6.	brief	Studies over beta-blokkers en het risico op depressie geven tegenstrijdige resultaten dat suggereert dat sommige beta-blokkers depressie mogelijk kunnen verbeteren, andere verergeren en de rest een te verwaarlozen effect heeft.
JAMA 2002;288:351-7.	review	Er worden 15 trials besproken met meer dan 35.000 personen die diverse beta-blokkers gebruikten voor myocardinfarct, hartfalen of hypertensie. 7 trials (n=10662) geven melding van depressieve symptomen als bijwerking. De incidentie van depressieve klachten door beta-blokkers verschilt niet significant t.o.v. placebo (beide 20%, RR*: 0,6%). Er was wel een verhoging van het risico op vermoeidheid (RR: 1,15) en seksuele stoornissen (RR: 1,1) aangetoond.
Med Health R.I. 2001;84:92-5.	review	Tegenwoordig concluderen de meeste reviewers dat er waarschijnlijk geen bewijs is voor een verband tussen beta-blokkers en depressie en het verband niet groter is dan voor een willekeurig geneesmiddel.
IB-tekst, propranolol (05-11-04) en andere beta-blokkers.		<u>Bw</u> : incidenteel klachten zoals depressie.

* CI = betrouwbaarheidsinterval. RR = relatief risico

Opmerkingen:

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	07-10-2005

Raadpleeg	Besluit van de projectgroep Contra-indicaties op 07-10-2005: dit is GEEN contra-indicatie. Ondanks de melding van depressie in registratiedossiers en de literatuur, wordt dit niet als klinisch relevant beschouwd.
-----------	---

Literatuur

- Sorensen HT et al. Risk of suicide in users of beta-adrenoceptor blockers, calcium channel blockers and angiotensin converting enzyme inhibitors. Br J Clin Pharmacol 2001;52:313-8.
- Prisant LM et al. Depression associated with antihypertensive drugs. J Fam Pract 1991;33:481-5.
- Perez-Stable EJ et al. The effects of propranolol on cognitive function and quality of life: a randomized trial among patients with diastolic hypertension. Am J Med 2000;108:359-65.
- Terao T. Beta-blocker therapy and depression. JAMA 2002;288:1845-6.
- Ko DT et al. Beta-blocker therapy and symptoms of depression, fatigue, and sexual dysfunction. JAMA 2002;288:351-7.
- Kohn R. Beta-blockers an important cause of depression: a medical myth without evidence. Med Health R.I. 2001;84:92-5.
- IB-tekst propranolol.