

ANTWOORD aan collega Tuynman-Qua

Mijn dank voor de toelichting van collega Tuynman-Qua. Hierbij mijn reactie in volgorde van haar opmerkingen.

(1) Genoemd voordeel is naar mijn idee alleen goed op waarde te schatten wanneer het effect van atomoxetine ten opzichte van bestaande medicijnen bekend is. In dit artikel wordt alleen het effect ten opzichte van placebo onderzocht.

(2) De toelichting van collega Tuynman is verhelderend aangezien de blinding in het artikel niet duidelijk beschreven is. Naast de zin waaraan zij refereert ('modified double blind, ...'), staat er in het onderdeel methodologie nog één zin over de blinding ('Efficacy raters for the primary outcome measure were blind to all details of the study design, ...'). Blinding van behandelaars wordt echter niet beschreven.

(3) Aan het eind van het artikel wordt vermeld dat 'This research was funded by Eli Lilly and Company'. Doorgaans betekent een dergelijke zinsnede dat onafhankelijk onderzoek wordt gesponsord door de farmaceutische industrie. De

eerste auteur is echter medisch directeur van Eli Lilly en het gaat om onderzoek in de laboratoria van Lilly. Daar is op zich niets mis mee, maar de auteurs moeten daar dan wel helder over zijn.

(4) Ik heb niet geschreven dat het uitsluiten van comorbiditeit een 'omissie van het onderzoek' is. Ik constateerde dat atomoxetine in een streng geselecteerde groep patiënten is onderzocht en dat het derhalve zijn waarde in de klinische praktijk nog moet bewijzen. In een *randomized controlled trial* kan een effect worden aangetoond, maar geen effectiviteit (Donoghue & Hylan 2001; Jaffe & Levine 2003).

LITERATUUR

- Donoghue, J., & Hylan, T.R. (2001). Antidepressant use in clinical practice: efficacy v. effectiveness. *British Journal of Psychiatry*, 42 (Suppl.), S9-17.
- Jaffe, A.B., & Levine, J. (2003). Efficacy and effectiveness of first and second-generation antipsychotics in schizophrenia. *Journal of Clinical Psychiatry*, 64(Suppl. 17), 3-6.

H.J.R. HOENDERS