

Tabel 1. Kwaliteitsbeoordeling van TDM-studies met moderne antidepressiva aan de hand van de 13 criteria van het protocol van Hart e.a.¹

Studie 1ste auteur; jaar; aantal	Antidepressivum	Rapportering correlaties bloedspiegels en werkzaamheid (W)/ neveneffecten (N)?	Gebruik van gevalideerde analytische methode voor bepaling van concentratie van antidepressivum in serum of plasma?	Rapportering van steady- stateconcentratie(s)?	Rapportering van tijdstippen van bloedafname en inname van antidepressivum?	Gebruik van gestructureerde schalen voor meting van de ernst van de depressie?	Basislijnmeting van de ernst van depressie, weergegeven in numerieke waarden?	Adequate berekening van de verandering? (% verbetering, vooraf gedefinieerde responscriteria, basislijn-eindpunt score en Δ basislijn- eindpuntscore)	Minimale behandelingsduur van 2 weken?	Comedicatie die farmacokinetische of -dynamische eigenschappen van antidepressivum kan beïnvloeden of gebrek aan secundaire analyse?	Placebowash-out- of run-infase bij het begin van de behandeling?	Verwijdering van patiënten die positief reageren op een placebobehandeling na vooraf gedefinieerde responscriteria?	Fixed dose design gedurende minimum 2 weken? (uitzondering: titratie in eerste 2 weken van behandeling)?	Gerapporteerde gemiddelde concentraties of bereik includeren waarden uit het lagere stuk van het therapeutisch referentiebereik (in numerieke waarden)?	Gebruik van een gestructureerde schaal of objectieve meting voor de registratie van neveneffecten?
Breitenstein (2016) (n = 73)	Paroxetine Sertraline Citalopram Escitalopram Venlafaxine	W+N (correlaties in combinatie met genotypering)	x	-	-	x	x	x	x	Neen	-	-	x	-	x
Hodgson (2014) (n = 266)	Escitalopram	W (invers of geen correlatie voor W)	x	x	x	x	x	-	x	Neen	-	-	-	x	NVT
Martiny (2012) (n = 16)	Venlafaxine (+O-desmethyl-venlafaxine en N-desmethyl-venlafaxine)	W+N (geen correlatie voor W, geen rapportering voor N)	x	-	x	x	x	x	x	?	-	-	x	x	x
Lobello (2010)* (n = 464)	Venlafaxine (+O-desmethyl-venlafaxine)	W+N (geen correlatie voor W, geen rapportering voor N)	-	-	x	x	x	x	x	Neen	x	x	x (2 studies) - (2 studies)	-	-
Leuchter (2009) (n = 73)	Escitalopram	W (geen correlatie)	x	-	-	x	x	x	x	Neen	-	-	x	-	NVT
Reis (2004) (n = 320)	Sertraline (+DSERT) Paroxetine	W+N (geen correlatie voor W, geen rapportering voor N)	x	x	x	x	x	x	x	Neen	x	-	x	x	x
Pérez (2001) (n = 56)	Fluoxetine (+N-desmethyl-fluoxetine)	W+N (geen correlatie voor W, geen rapportering voor N)	x	x	x	x	x	x	x	Neen	x	x	x	x	-
Kasper (1993) (n = 18)	Fluvoxamine	W+N (geen correlatie voor W, wel correlatie voor N)	x	-	x	x	x	x	x	Neen	x	x	-	x	x
Preskorn (1991) (n = 30)	Fluoxetine (+N-desmethyl-fluoxetine)	W (geen correlatie)	x	-	-	x	x	x	x	Neen	x	x	x	x	-
Danish University Antidepressant Group (1990) (n = 120)	Paroxetine	W+N (geen correlaties)	x	x	x	x	-	x	x	Neen	x	x	x	x	x
Nathan (1990) (n = 17)	Fluvoxamine	W (correlatie)	x	x	-	x	x	x	x	?	x	-	-	x	
Hebenstreit (1989) (n = 53)	Paroxetine	W+N (geen correlaties)	x	x	x	x	-	-	x	Neen	-	-	x	x	x
Kelly (1989) (n = 13)	Fluoxetine (+N-desmethyl-fluoxetine)	W (geen correlatie)	x	-	x	x	x	x	x	Neen	x	x	-	-	-
De Wilde (1985) (n = 60)	Citalopram	W+N (geen correlaties)	-	x	x	x	x	x	x	Neen	x	-	-	x	x
De Wilde (1983) (n = 73)	Fluvoxamine	W (geen correlatie voor W, geen rapportering voor N)	-	-	-	x	x	x	x	Neen	x	-	x	-	-

* Secundaire analyse van 4 studies

N= Neveneffecten; NVT= Niet Van Toepassing; W=Werkzaamheid; ?= Geen of onduidelijke informatie omtrent het gebruik van medicatie