

RISICO VAN SUICIDAAL GEDRAG EN CONVULSIES DOOR ATOMOXETINE

Atomoxetine (Strattera®) is een sympathicomimeticum met centrale werking gebruikt bij kinderen (vanaf 6 jaar) en adolescenten met aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (“*Attention-Deficit Hyperactivity Disorder*” of ADHD) [zie ook Transparantiefiche “Aanpak van ADHD”, met updates en met jaarlijks artikel in de Folia van december]. Het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking ontving recent melding van suïcidaal gedrag bij een 17-jarige adolescent, 11 maand na starten van atomoxetine (60 mg per dag). Dit leidde tot een zelfmoordpoging door inname van 26 comprimés Strattera® en tot zelfverwonding. Het Centrum ontving recent ook melding van optreden van convulsies bij een 5-jarig kind, 6 weken na starten van een behandeling met atomoxetine aan een dosis van 18 mg per dag.

- In verband met het risico van *suïcidaal gedrag* werd in 2005 een waarschuwing gepubliceerd door de Amerikaanse *Food and Drug Administration*: een analyse van 12 placebo-gecontroleerde studies over 9 tot 18 weken bij kinderen en adolescenten toonde het optreden van suïcidaal gedrag met atomoxetine (4 per 1.000 personen onder atomoxetine versus geen gevallen

onder placebo). Er wordt daarom aanbevolen om, zeker in de eerste maanden na starten van atomoxetine of in geval van dosisaanpassing, oplettend te zijn voor elk teken van agitatie, emotionele instabiliteit of suïcidaal gedrag [meer info via www.fda.gov/cder/drug/infopage/atomoxetine/default.html]. Het risico van suïcidaal gedrag wordt vermeld in de bijsluiter van Strattera®.

- *Convulsies* kunnen optreden met atomoxetine aan de therapeutische doses en zijn ook beschreven na intoxicatie (ook bij de hierboven beschreven adolescent traden na de overdosering convulsies op). Gezien dit risico wordt in de bijsluiter aanbevolen voorzichtig te zijn bij personen met antecedenten van convulsies. Bij optreden van convulsies of in geval van toename van de frequentie van convulsies zonder aanwijsbare andere oorzaak, moet overwogen worden de behandeling te onderbreken. Voorzichtigheid is ook aanbevolen bij gelijktijdige inname van andere geneesmiddelen die de convulsiedrempel verlagen (zoals antidepressiva, antipsychotica, mefloquine, bupropion of tramadol).

Flash

– In de Folia van september 2007 verscheen een artikel over **zelfbehandeling bij paroxysmale voorkamerfibrillatie**. Het gaat over de toediening, onder bepaalde voorwaarden, van een eenmalige dosis van een anti-aritmicum op het ogenblik van

de aanval van de voorkamerfibrillatie. Het lijkt nuttig te preciseren dat naast de reeds in het artikel vermelde voorwaarden, deze techniek slechts mag overwogen worden bij patiënten die geen profylactische anti-aritmische behandeling krijgen.