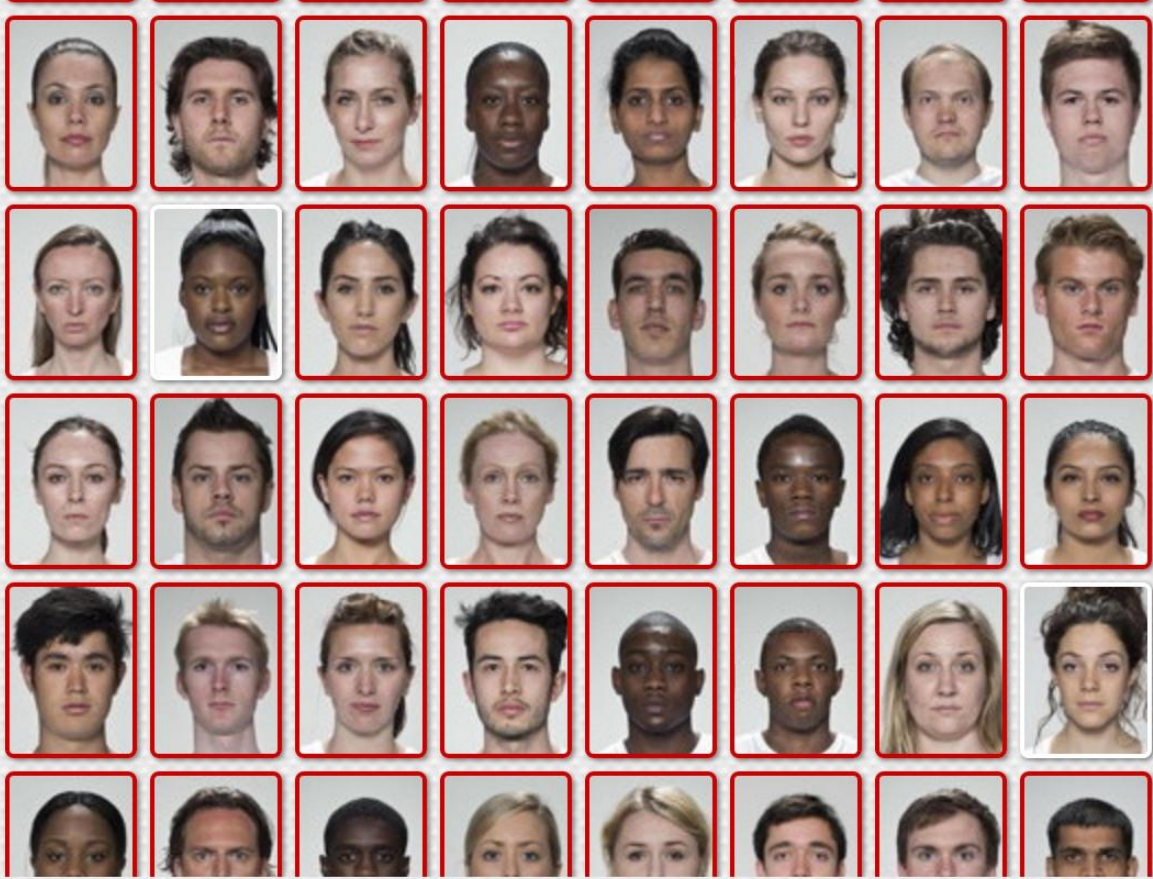
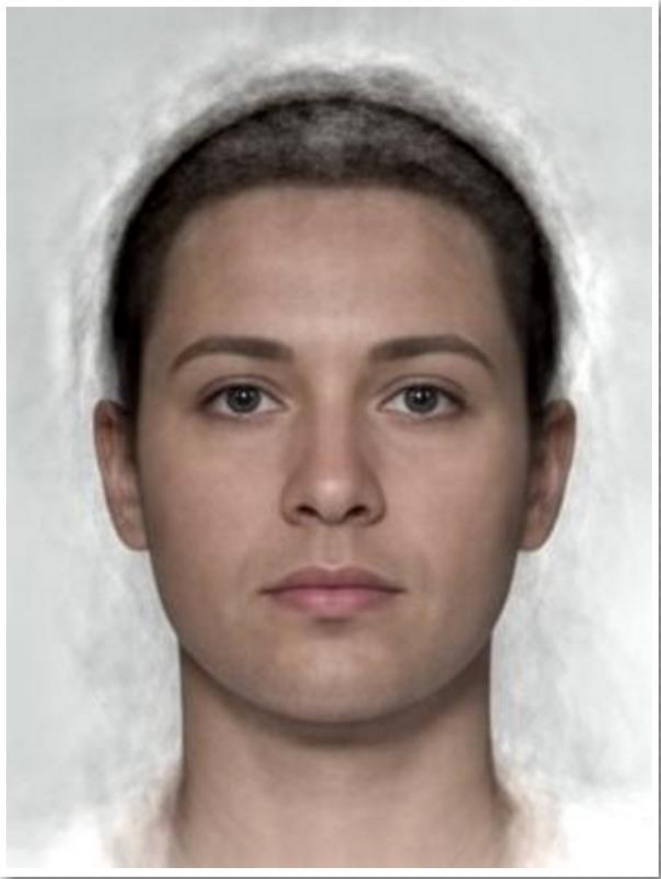
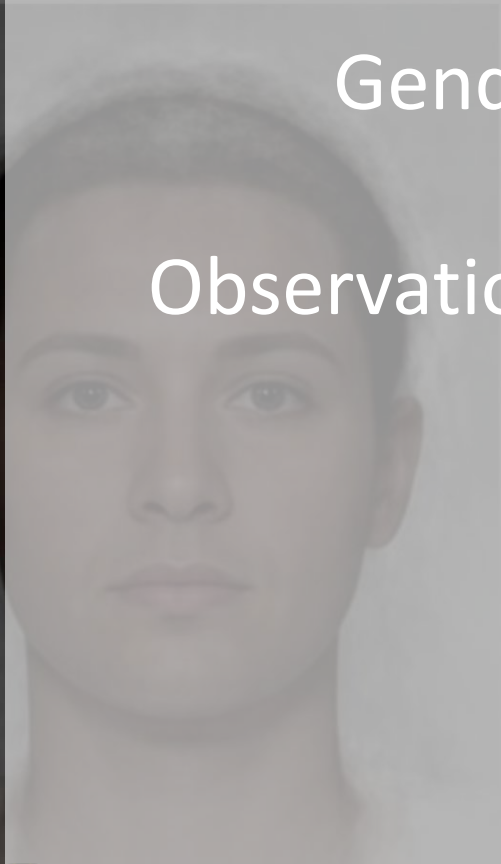






Gender & geneesmiddelen in Observationeel (database) onderzoek

Rob Heerdink



Universiteit Utrecht

Belangenverstrengeling

Wij van WC-eend adviseren...



Universiteit Utrecht

normal patient population

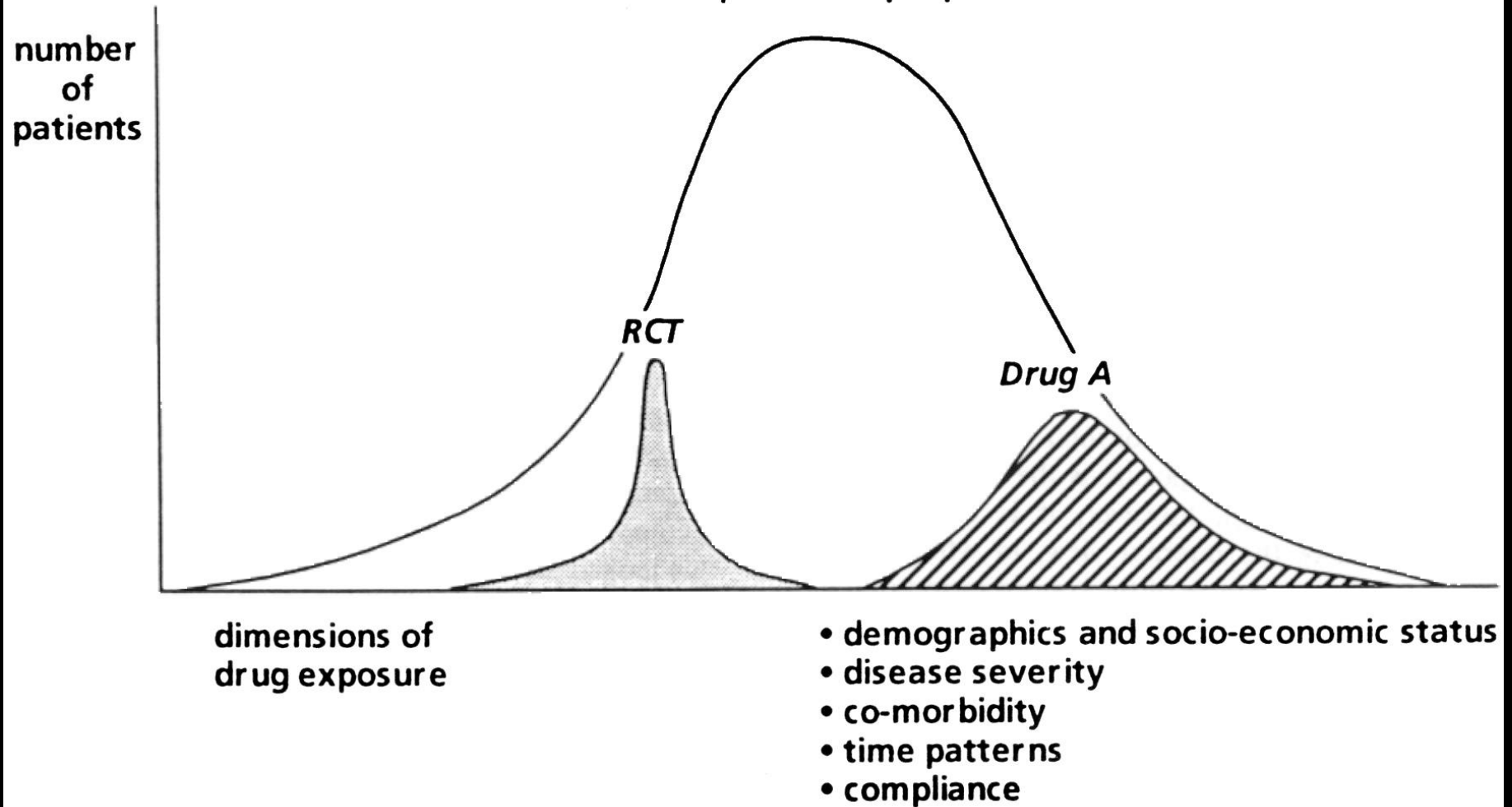
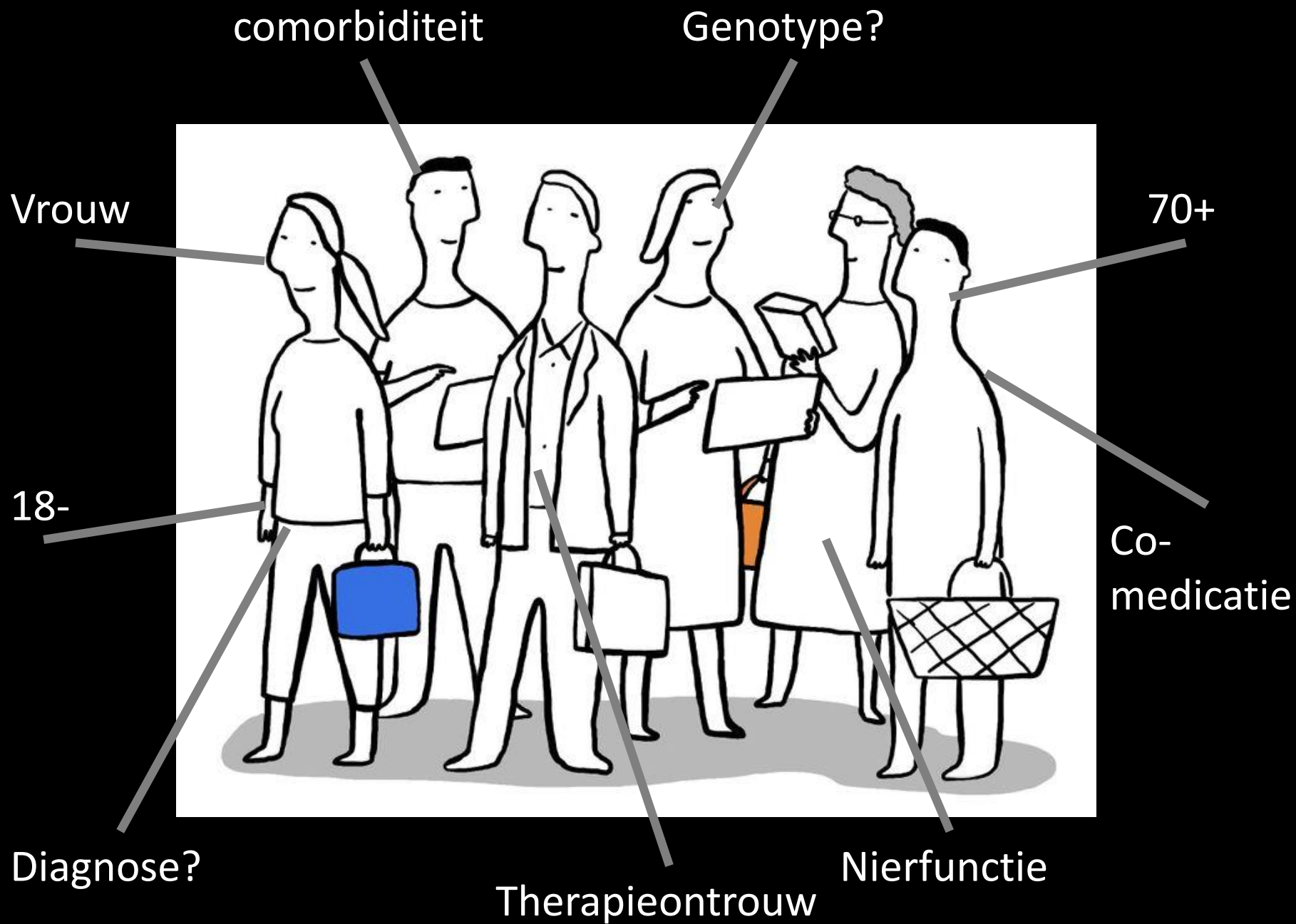
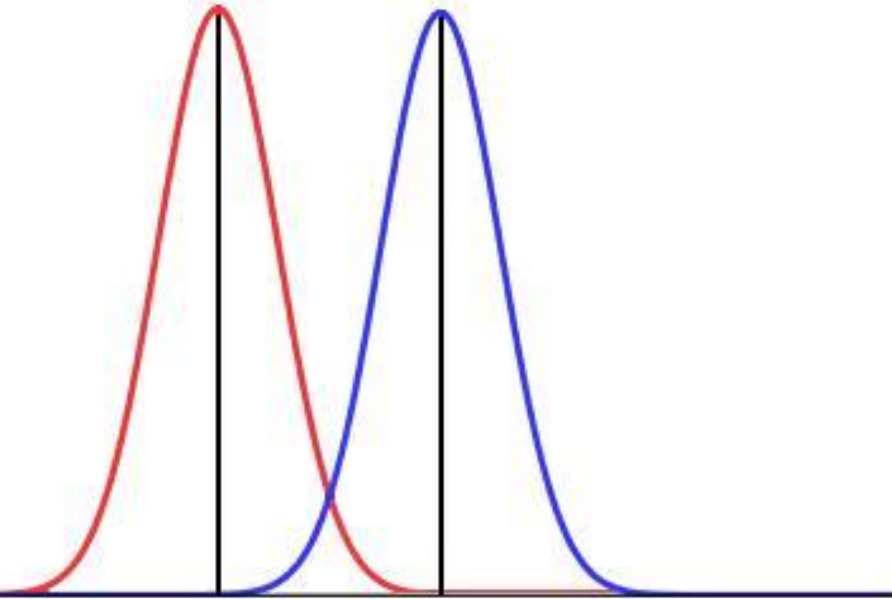


FIG. 1. Distribution of several dimensions in a normal patient population, in an RCT population, and in patients receiving Drug A.

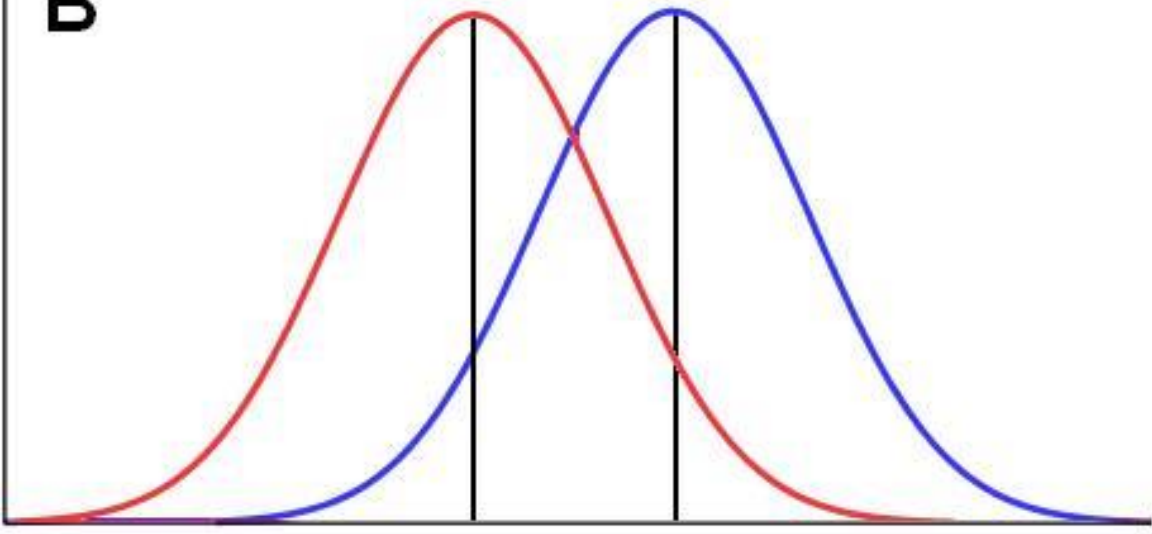




A

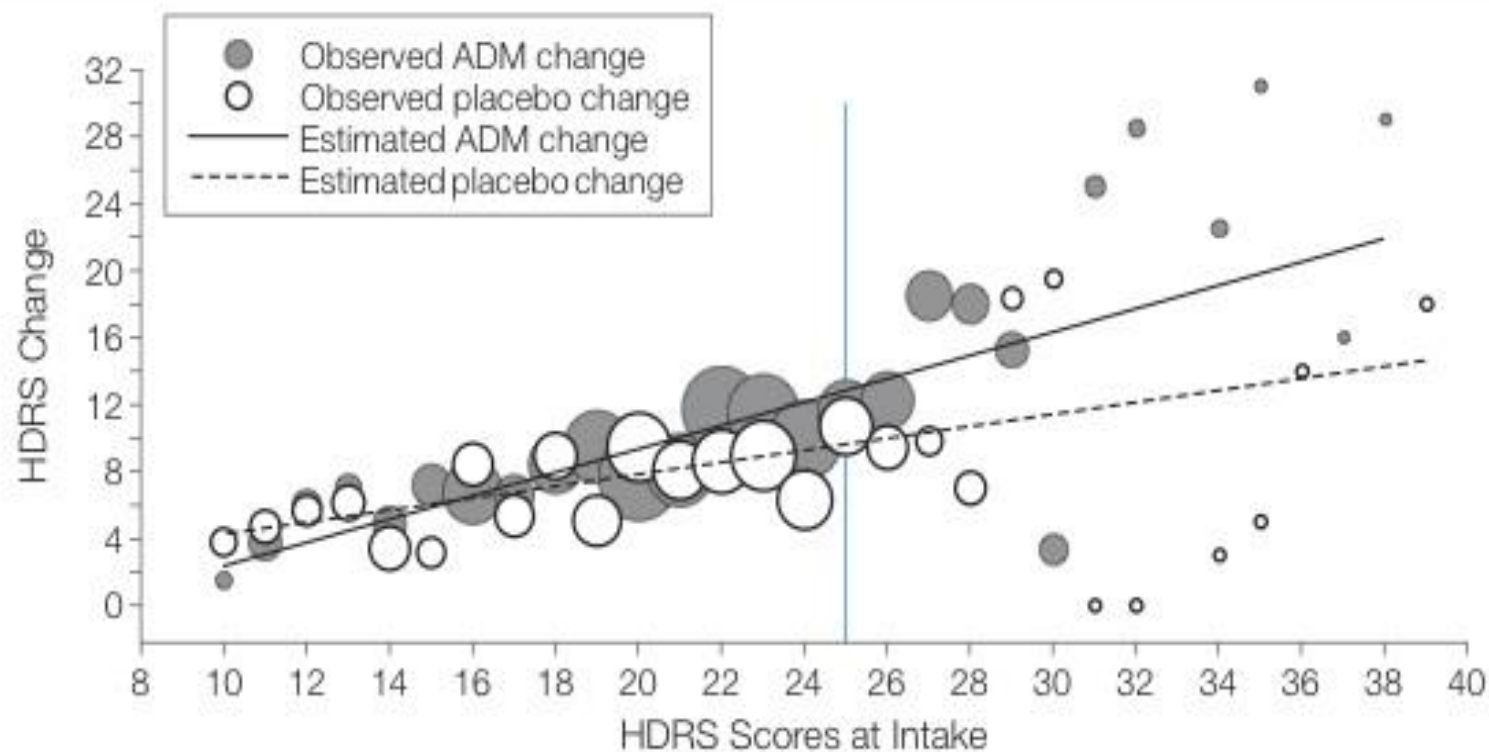


B



Een clinical trial probeert een verschil in *gemiddeld effect* tussen twee groepen aan te tonen.

Figure 2. Observed and Estimated Change in HDRS Scores Following Treatment With ADM and Placebo



Gender differences?

Fournier et al, Jama, January 2010



Werkt het middel bij
mijn specifieke
patient?

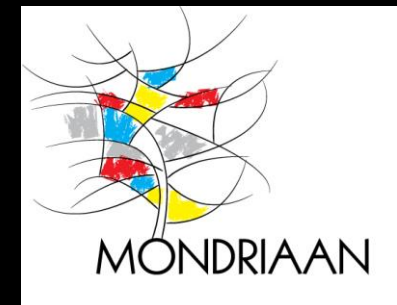
Clinical trials

- Geselecteerde deelnemers
- Gericht op groepseffecten
 - ✓ aantonen farmacologische effecten

Observationeel onderzoek

- Grote ongeselecteerde datasets
- Mogelijkheid om subgroepen te bekijken
 - ✓ klinische relevantie

SFK



Prioriteiten geneesmiddelen

(in volgorde van belangrijkheid)

Prioriteit 5.1 > kennisontwikkeling en vervolgens kennistoepassing

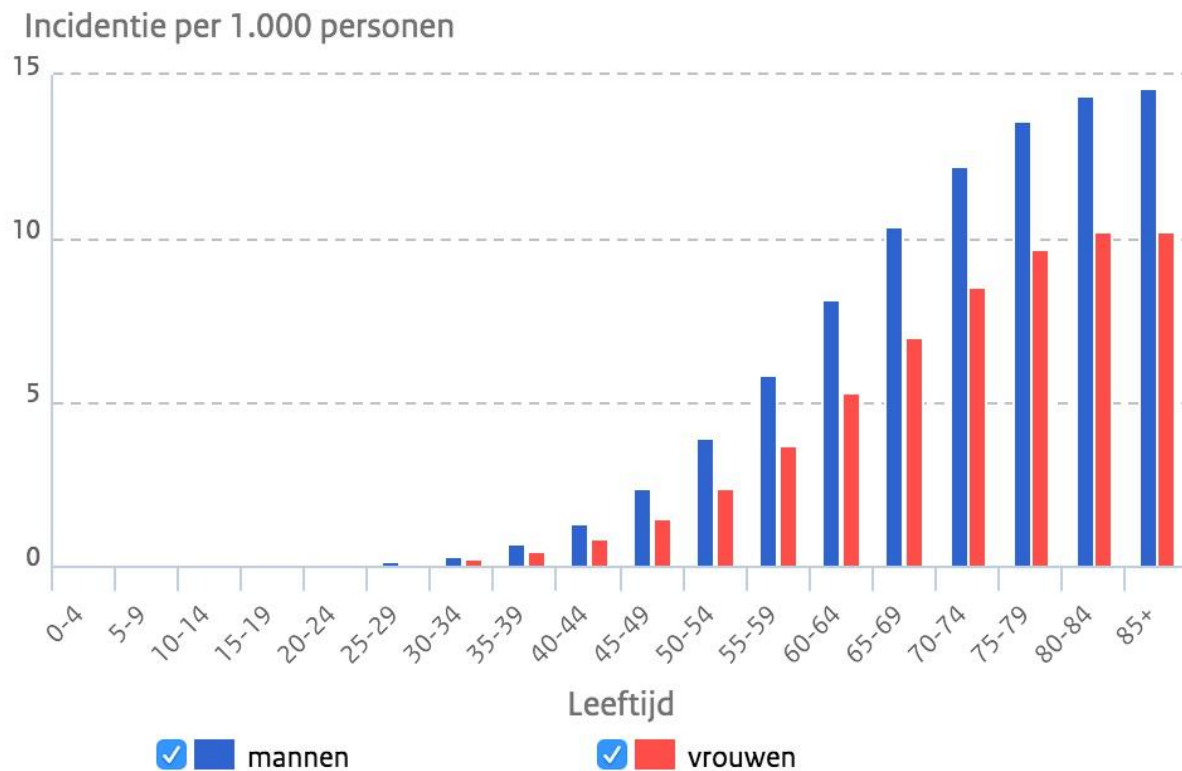
Onderzoek naar bijwerkingen van door vrouwen veelgebruikte medicijnen. Dit onderzoek zou achtereenvolgens kunnen bestaan uit:

- a retrospectief onderzoek naar de grootste man-vrouwverschillen binnen bestaande data;
- b onderzoek naar de oorzaak van deze verschillen;
- c prospectief onderzoek naar mogelijkheden om deze verschillen te verkleinen;
- d implementatie van onderzoeksresultaten door bijvoorbeeld aanpassing van richtlijnen en/of bijsluiters.

- Keuze medicatie
 - Diagnose verschillen?



- Keuze medicatie
 - Diagnose verschillen?

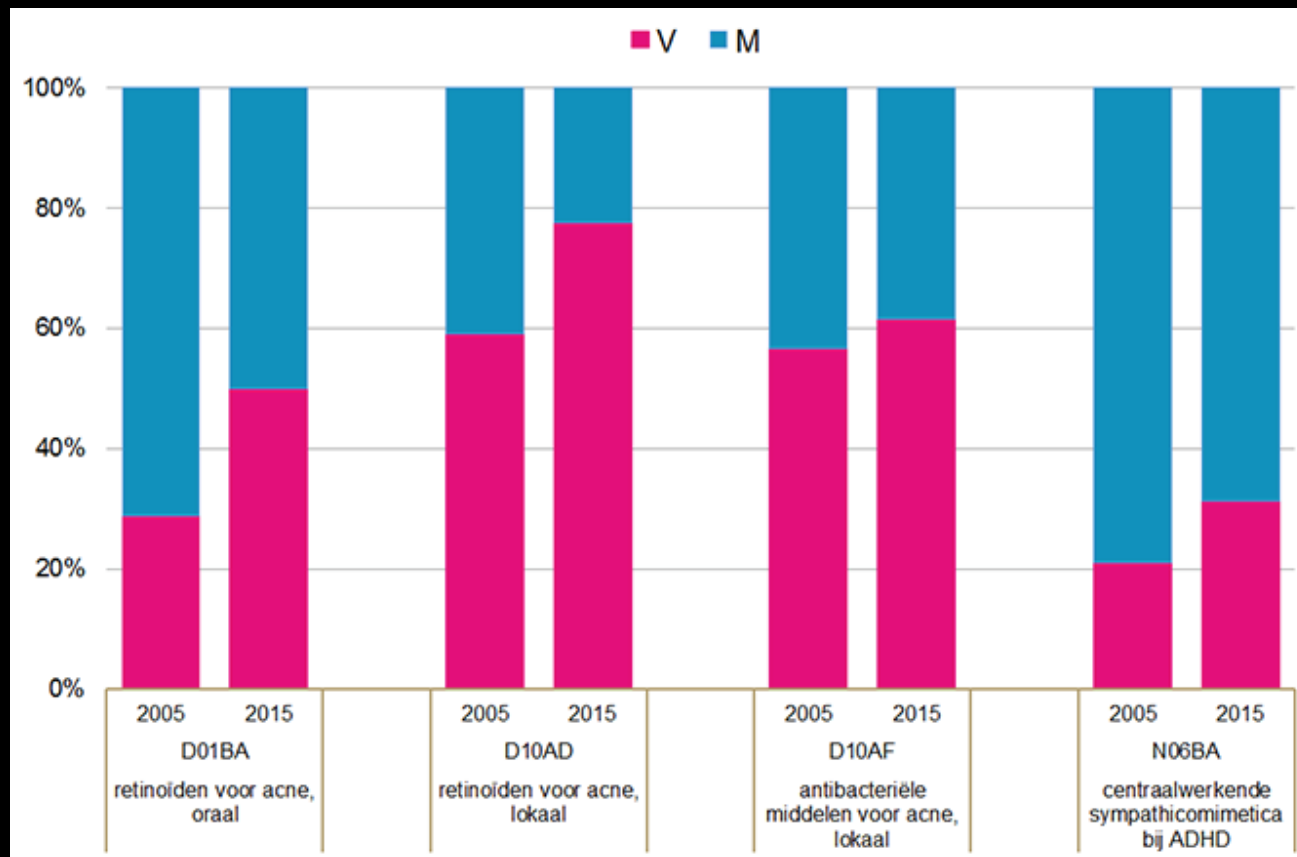
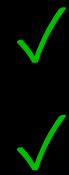


Bronnen: [LINH](#), [LMR](#) en [CBS Doodsoorzakenstatistiek](#); data bewerkt door het [RIVM](#)

- Keuze medicatie
 - Diagnose verschillen?
 - Keuze specifiek middel



- Keuze medicatie
 - Diagnose verschillen?
 - Keuze specifiek middel



- Keuze medicatie
 - Diagnose verschillen?
 - Keuze specifiek middel
 - Gezins-effecten?



- Keuze medicatie

- Diagnose verschillen?



- Keuze specifiek middel



- Gezins-effecten?



- Gender verschillen behandelen?



- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
 - Informatie
 - Monitoring
 - Therapietrouw

- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
 - Informatie
 - Monitoring
 - Therapietrouw

ORIGINAL PAPER

 THE INTERNATIONAL JOURNAL OF
CLINICAL PRACTICE

Association between concomitant psychiatric drug use, and patients' beliefs about and persistence with chronic cardiovascular medication

L. Hromadkova,^{1,2} E. R. Heerdink,² D. Philbert,² M. L. Bouvy²

- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
 - Informatie
 - Monitoring
 - Therapietrouw

X

X

X

- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
- Effecten van de behandeling

Risk of Hospitalization for Hypoglycemia in Older Patients with Diabetes Using Antipsychotic Drugs

Kris van Keulen, Pharm.D., Paul D. van der Linden, Ph.D., Patrick C. Souverein, Ph.D., Eibert R. Heerdink, Ph.D., Antoine C.G. Egberts, Ph.D., Wilma Knol, Ph.D.

TABLE 3. Risk of Hospitalization for Hypoglycemia Related to Antipsychotic Drugs Stratified for Sex

	Cases N (%)	Comparison Subjects N (%)	OR Crude ^a (95% CI)	Wald χ^2	p	OR Adjusted ^{a,b} (95% CI)	Wald χ^2	p
Male	305	1,526						
Use of antipsychotic drugs								
No use	285 (93.4)	1,513 (99.1)	(reference)	(reference)	(reference)	(reference)	(reference)	(reference)
Current use	17 (5.6)	8 (0.5)	11.26 (4.81–26.36)	31.15	<0.001	9.74 (4.03–23.51)	25.62	<0.001
Past use	3 (1.0)	5 (0.3)	3.18 (0.75–13.39)	2.48	0.115	2.96 (0.67–13.07)	2.04	0.153
Female	510	2,391						
Use of antipsychotic drugs								
No use	486 (95.3)	2,329 (97.4)	(reference)	(reference)	(reference)	(reference)	(reference)	(reference)
Current use	19 (3.7)	53 (2.2)	1.71 (1.00–2.91)	3.86	0.049	1.27 (0.72–2.24)	0.70	0.402
Past use	5 (1.0)	9 (0.4)	2.69 (0.90–8.06)	3.11	0.078	2.45 (0.78–7.71)	2.34	0.126

^aThe unconditional logistic regression model includes index date and the duration of diabetes treatment.

^bAdjusted for age, glucose-influencing comedication, and number of discharge diagnoses for cardiovascular diseases.

- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
- Effecten van de behandeling



- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
- Effecten van de behandeling
- Zwangeren

- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
- Effecten van de behandeling
- Zwangeren

- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
- Effecten van de behandeling
- Zwangeren

Prioriteit 5.3 > Kennisontwikkeling

Onderzoek naar risico's en veiligheid bij gebruik van veelvuldig voorgeschreven geneesmiddelen tijdens zwangerschap, borstvoeding en gedurende verschillende hormonale fasen.

- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
- Effecten van de behandeling
- Zwangeren

RESEARCH ARTICLE

Use of SSRI and SNRI Antidepressants during Pregnancy: A Population-Based Study from Denmark, Iceland, Norway and Sweden

Helga Zoega^{1*}, Helle Kieler², Mette Nørgaard³, Kari Furu⁴, Unnur Valdimarsdottir^{1,5},
Lena Brandt², Bengt Haglund²

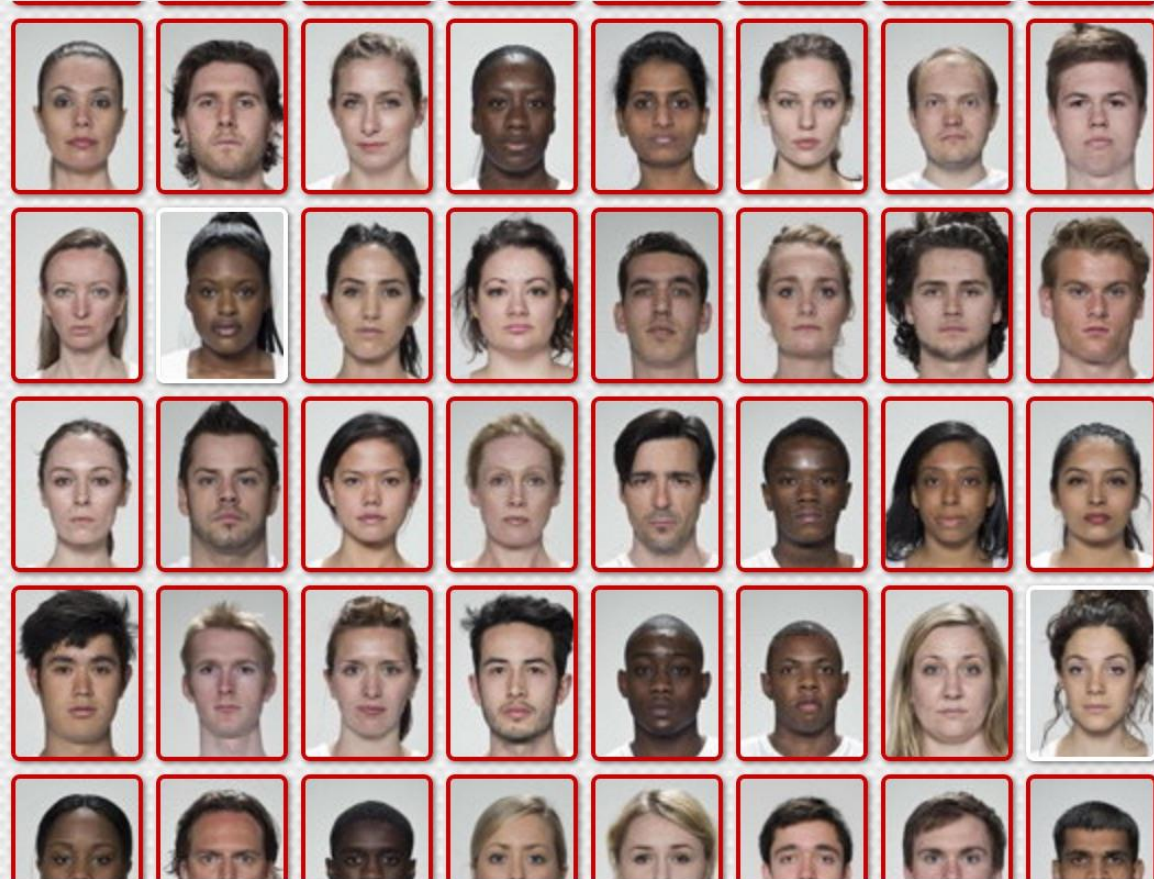
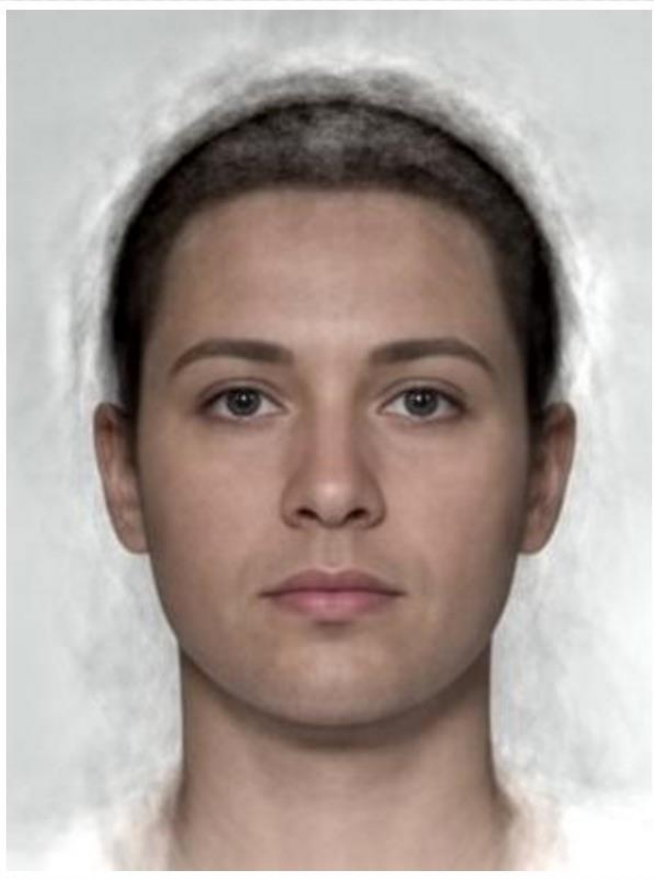
- Keuze farmacotherapie
- Gebruik medicatie
- Effecten van de behandeling
- Zwangeren

RESEARCH ARTICLE

Use of SSRI and SNRI Antidepressants during Pregnancy: A Population-Based Study from Denmark, Iceland, Norway and Sweden

Helga Zoega^{1*}, Helle Kieler², Mette Nørgaard³, Kari Furu⁴, Unnur Valdimarsdottir^{1,5},
Lena Brandt², Bengt Haglund²





Een gemiddelde patiënt bestaat niet
Van stratificeren kun je leren
Er zijn veel databases beschikbaar waarmee dat kan

FIN