

Zyban Dossier

Publicaties over het anti-depressivum en afkickhulpje

"Het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen in Nederland beschouwt het als een veilig middel, mits het volgens voorschrift wordt gebruikt."

Dat was de essentie van de [boodschap](#) die het CBG vandaag (26-4) via het ANP de wereld instuurde. Er staat een rare tegenstrijdigheid in het bericht:

"Het CBG wijst erop dat het bij de sterfgevallen in overgrote meerderheid gaat om 40-plussers die proberen te stoppen met roken en mogelijk al een verhoogde kans hebben op hart- en vaatproblemen."

Daar ben je blij mee als 40-plusser! Hoewel het middel officieel beperkt wordt tot gebruikers boven de 18 wordt het middel in de bijsluiter voor 40-plussers ontraden, tenzij men 40+ als een hoge leeftijd beschouwt. Dus worden deze doden maar geaccepteerd ter realisatie van het hogere goed?

Het aantal doden in Engeland tengevolge van Zyban gebruik is inmiddels, gedurende de laatste 8 weken, opgelopen tot een gemiddelde van twee per week. Het totaal staat daar inmiddels op 35 sinds het middel in juni 2000 werd geïntroduceerd.

Een dergelijk bericht geeft je steeds meer te denken: was het vroeger de tabaksindustrie die in staat was de overheid en haar berichtgeving te beïnvloeden, nu lijkt het de farmaceutische industrie te zijn. Zie daarvoor o.a. [Ongemakkelijke minnaars Medische wetenschap](#) en [Pharmaceutical Multinationals buying governments selling antismoking](#).

[Meer over de marketing van Zyban](#) en [Let's kill them for their own good](#)

[Nieuwe Zyban site](#): Een Amerikaanse groep Zyban slachtoffers startte een eigen site met een gigantische hoeveelheid informatie over historie, bijwerkingen, bijsluiters, een locatie om bijwerkingen te melden en nog veel meer...

Zyban Forum

[Wissel je ervaringen uit met lotgenoten en andere belangstellenden!](#)

Wanda Hamilton (onafhankelijk onderzoeker) over Zyban:

For federal Food and Drug Administration approval, a drug must be proven by clinical trials not only to be safe but also efficacious (that is, it must be proven to work)

Okay, suppose clinical trials for a drug (and these trials are funded by the pharmaceutical company which is trying to get FDA approval) show that it causes one in 1000 users to have seizures. Would you say that is safe enough? Suppose also that even in highly motivated users supported with psychological counseling, at the end of a year of clinical testing the drug fails to work in 85% of those

taking it, only a slightly lower failure rate than the one recorded for those in the clinical trial who took a placebo. Does this show the drug is "efficacious"?

Do you suppose the FDA would approve such a drug as both safe and efficacious? Of course, the FDA has approved such a drug. It is Zyban (bupropion) for smoking cessation. It also approved the nicotine patch, which has no apparent serious side effects, but which fails to work in 90% or more of those using it, a rate comparable to those who use nothing at all to quit smoking.

Does the FDA routinely approve as efficacious drugs which fail to work in 85 to 90 percent of those taking them? Or did Kessler's FDA simply overlook the efficacy requirement in the case of these particular drugs?

Lees ook:

- **7 oktober 2002:** [Aantallen gerapporteerde gevallen van zware bijwerkingen van Zyban](#)

The document below comes from the Medicine Control Agency, Britain's equivalent of the US Food and Drug Administration (FDA). It was issued 24 July 2002 and is also available in [Acrobat format](#).

Up to 24 July 2002, a total of 7,630 reports of suspected adverse reactions have been received via the Yellow Card Scheme in the UK. The reactions most commonly reported through the Yellow Card Scheme are shown in the table below - all of these are recognised reactions and listed in the SPC and PIL. It is important to note that the suspected reactions are not necessarily caused by the drug and may relate to other factors such as nicotine withdrawal, other illnesses or other medicines taken concurrently.

- **24 juli 2002:** "[Zyban werkt ook voor zwarten](#)"

Uit een onderzoek, betaald door het Amerikaanse National Cancer Institute, zou blijken dat zwarten even positief reageren op een behandeling met behulp van Zyban, als blanken. Niet dat wij daar aan twijfelden trouwens. Ze zullen ook wel dezelfde bijverschijnselen hebben.

After seven weeks of treatment, 36 percent of Zyban users had quit compared with 19 percent of the placebo group. Both groups also participated in eight sessions led by black counselors.

Quit rates dropped after participants used up their seven-week supply of pills, but at 26 weeks rates were still higher among Zyban users, 21 percent versus 13.7 percent.

The quit rates at 26 weeks were slightly lower than rates found in two studies of mostly white smokers — 27 percent and 35 percent.

Aan het einde van dit artikel worden echter ook wat vraagtekens gezet bij het onderzoek. De mensen die in het onderzoek meededen kregen wél een super ondersteuning die voor de doorsnee zwarte niet is weggelegd.

- **12 juli 2002:** [Zyban nu ook ingezet tegen corpulentie](#)

Het is niet te geloven. Het door GlaxoKline ontwikkelde antidepressivum Zyban, eerder ingezet als nicotine ontwenningmiddel, is nu door de producent getest in de strijd tegen zwaarlijvigheid. Van de drug is bekend dat er ernstige bijwerkingen kunnen optreden. Ondanks de belabberde resultaten van het middel probeert

men nu blijkbaar ook een nieuwe markt aan te boren.

Gelukkig wordt in het artikel vermeld dat het onderzoek door de producent zélf is betaald zodat we weten dat we de resultaten met een korreltje zout moeten nemen. Maar dit artikel geeft wél aan dat de farmaceuten nog steeds agressief bezig zijn twijfelachtige middelen aan een groter publiek te slijten....

- [Zyban site effects, help!!](#)

Gebruikers verhalen.... Niet erg bemoedigend.

My husband stopped taking zyban a week ago after using it for 6 weeks to quit smoking. I'd rather die of lung cancer than go through what he's going through.

Factors doctors should consider when prescribing NRT and Zyban
Smokers intention and motivation to stop. How likely it is they will follow the course of treatment. If counselling and support are available. If the smoker has used treatments to try to stop in the past. If there are medical reasons why treatments are unsuitable. Which treatment the smoker would prefer.

Mits onder medische begeleiding mag Zyban in de toekomst officieel worden toegepast in Engeland. Het afkickmiddel kwam onder vuur te liggen nadat gebleken was dat er relatief veel doden onder Zyban-gebruikers waren gevallen.

De medische begeleiding is strikt gereguleerd:. Er zijn een aantal regels geformuleerd waaraan de ontwenningstherapie moet voldoen willen de nicotine afkickmiddelen mogen worden gebruikt.

NICE, which began its appraisal of smoking cessation therapies in December 2000, recommends a two week preion for NRT and a three to four week preion for Zyban (bupropion) - which smoker's need to start taking one week before their target date. But it says smokers should only be given a second preion for NRT or Zyban if they can show they are still trying to stop. If smokers do not manage to give up, NICE recommends they should not be given another course of treatment for at least six months.

Deze pagina komt van

Forces Nederland:

<http://www.forces-nl.org>

De URL van deze pagina is:

<http://www.forces-nl.org/modules.php?name=Content&pa=showpage&pid=31>