

Post Joseph Witt-Doerring:

https://www.linkedin.com/posts/josef-witt-doerring-667b83a0_i-want-to-share-something-about-how-pharmaceutical-share-7438602195849306112-HCIS?utm_source=share&utm_medium=member_desktop&rcm=ACoAADOG4y4BzX_0MikQwbm2ZXAv73YX1QVHxiE

https://www.youtube.com/watch?v=figc0wOt_Uo

Ik wil iets delen over hoe farmaceutische invloed het medische discours vormgeeft, want een recent voorbeeld uit mijn eigen vakgebied illustreert het beter dan alles wat ik in jaren heb gezien.

Een vooraanstaande psychiater publiceerde onlangs een opiniestuk in JAMA Psychiatry waarin hij oproept tot meer transparantie over bijwerkingen van antipsychotica, specifiek over de manieren waarop dopamineblokkerende medicijnen depressie, botte motivatie en een vermindering van de levenskwaliteit kunnen veroorzaken. Het stuk was doordacht, de zorgen waren legitiem en de wetenschap erachter is echt.

Het werd ook gepubliceerd door iemand die betaalde consultant is voor het bedrijf dat een nieuw antipsychoticum genaamd Cobenfy op de markt brengt, dat via een ander mechanisme werkt en ongeveer \$2.000 per maand kost.

Ik suggereer niet dat de wetenschap onjuist is. De zorgen over dopamineblokkerende medicijnen zijn goed gefundeerd en ondersteund door jarenlang onderzoek. **Het probleem is dat dit onderzoek al lang bestond voordat dit artikel werd geschreven. Patiënten ervaren deze effecten al tientallen jaren zonder voldoende bekendmaking. Het eerlijke gesprek werd pas de moeite waard als iemand iets nieuws moest verkopen.**

Deze dynamiek is niet uniek voor de psychiatrie. Het bepaalt welke studies worden gefinancierd, welke bevindingen worden versterkt en welke risico's worden geminimaliseerd in de geneeskunde. Wanneer we dit begrijpen, worden we beter in het lezen van onderzoek, beter in het beoordelen van belangenconflicten en beter in het vragen wie er baat heeft als een verhaal plotseling verandert. Ik deel dit niet om iemand te ontmoedigen om farmacologische behandeling te volgen waar dat passend is. **Ik deel het omdat geïnformeerde patiënten en geïnformeerde klinici de enige echte controle zijn op dit systeem.**

(Vertaald m.b.v. Deepl)