

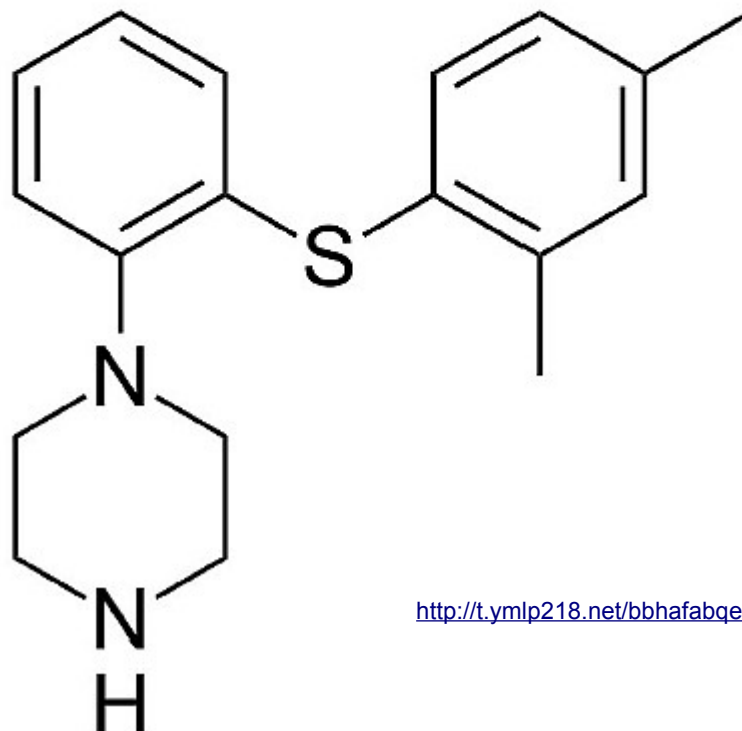


Brintellix (vortioxetine): cocaine in disguise

Jaargang 6 nr. 572
7 oktober 2012



Vortioxetine: nieuw cocaine-psychopticum



Methylphenidaat (Rilatine, Concerta), paroxetine (Seroxat, Paxil), trazodone (Trazolan), varenicline (Champix) en voortaan ook het nieuwe vortioxetine (Brintellix) overspoelen het medisch gebeuren als therapeutische wondermiddelen bij vermoedelijke ('presumed') aandoeningen en waarbij de farmacologie ervan commercieel als onbekend bekend staat.

In oktober 2012 kwam de aankondiging dat vortioxetine, als een cocaïnestof, een wereld vol met depressies zou bevrijden van kommer en kwel.

Waarop ik meteen poogde een en ander in het juiste [farmacologische kader](#) te plaatsen.

Vortioxetine is een cocaïne-dopingstof net zoals Rilatine, Ritalin, Trazolan, paroxetine, Seroxat, mCPP, Champix.

Nog sneller dan trazodone (Trazolan) door de spijsvertering wordt gemetaboliseerd tot mCPP (metaChloroPhenylPiperidine), een cocaïne-achtige, dat intussen als een sterk gereguleerde stof in het recreatieve milieu is verboden, wordt het nieuwe vortioxetine (lu aa21004) door het lichaam afgebroken tot een orthoThioPhenylPiperidine of een orthoHydroxyPhenylPiperidine, met een vergelijkbaar krachtige cocaïne-werking als de actieve stof uit trazodone.

Die stof wordt door FDA relatief snel goedgekeurd omdat het patent op escitalopram (Lexapro, Sipralexa) eind 2012 vervalt, waardoor Lundbeck een nieuw product nodig heeft om financieel competitief te kunnen blijven.

Voortgaand op de literatuur die momenteel daarover circuleert, wentelt het commerciële circus zich nog steeds in de serotoninefabel.

Vandaar dat met een grote zekerheid hier ook de werking als onbekend zal uitgeroepen worden en de (psychotische) nevenwerkingen met een cocaïne karakter tot de comorbiditeiten van de aandoening zullen gerekend worden.

Agressie, wanen, hallucinaties, controleverlies over gedrag zullen uiteindelijk na chronisch gebruik met antipsychotica moeten gecorrigeerd worden.
Geen verslaving, neen hoor, immers een behandeling mag niet gestaakt worden omdat een depressie zou kunnen hervallen.

Nu al kan voorspeld worden dat patiënten lucratief en chemisch bipolair zullen balanceren op dit psychoticum en de antipsychotica (neuroleptica).

Helemaal niet erg, want healthcare maakte de wereld al vertrouwd met dat soort van 'medische aandoeningen'. Niemand kijkt daar nog verwonderd van op.

Maar als er ook schuttersfestijnen van zullen komen, of het doodvallen als een niet-zorggerelateerde calamiteit of later zelfs vroege vasculaire dementie's, dan zal de stof misschien toch eens verboden worden.

Toch raar, dat zoiets vandaag al kan voorspeld worden, gewoon op basis van het chemisch patroon van de molecule.

Wat voeren al die geleerde koppen dan uit daar bij FDA of EMEA of CBG?

Zal men het drogeren nooit afleren?

En blijft men het medisch establishment farmacologisch en toxicologisch onnozel houden?

Nog nimmer een kaste meegemaakt die zich zo grenzeloos kan verrijken door collectief dom te blijven.

Apotheker Fernand Haesbrouck, 7 oktober 2012.

Nu blijkt vortioxetine als Brintellix in omloop te komen, waarbij weeral eens nagelaten wordt om farmacologisch uit te leggen op welke manier de patiënten daarbij zullen 'geholpen' worden.

Ik durf veronderstellen dat net zoals [rimonabant](#) (Acomplia) dit nieuwe cocaïneproduct, gezien de molecule, ook na ongeveer 18 maanden, of misschien wel minder, uit omloop zal gehaald worden.

Immers, emotioneel kwetsbare personen, harddrugs opdringen, die bij hen een controleverlies over gedrag veroorzaken en drempels tot zelfmoord verlagen, pulmonaire hypertensies doen ontstaan of agressie, wrekt zich op de lange duur.

Bovendien is te verwachten dat mogelijke sulfonaat-metabolieten gevaarlijke interacties zullen tot stand brengen, waarbij ik denk (- als voorbeeld om te vergelijken -) aan een dodelijke onverenigbaarheid wanneer fluoxetine en acamprosaat tezamen worden toegediend.

Mijn vrees daarom bestaat dat tijdens de amper 8 of 6 weken durende testperiodes bij vortioxetine te weinig aandacht werd gegeven om dat soort van mogelijk 'negatieve informatie' te documenteren.
En dat, indien die wel zou gerapporteerd zijn, die als een inconvenient fact naar de prullenmand werd verwezen.

Die vrees is trouwens gewekt omdat men begin 2011 veranderingen aan de oorspronkelijke molecule (tedatioxetine) heeft aangebracht, en het onderzoek daarover heeft gestaakt, zelfs nadat toen al (ook) positieve bevindingen gesignaleerd waren.
Geen sprake natuurlijk van negatieve bevindingen... en toch... een (lichte) aanpassing aan de molecule, maar niet aan de dubieuze zwavelbrug.

Jammer dat nieuwe slachtoffers door deze stof uiteindelijk als niet zorggerelateerde [calamiteiten](#), maar wel als "uitbehandelden" in de statistieken zullen terecht komen.

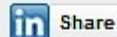
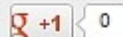
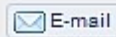
Vraag is welke houding verantwoordelijke instanties zoals FDA of FAGG of CBG aannemen tegenover een op til zijnd in vivo-experiment waarbij de proefpersonen uiteindelijk dan nog zelf de kosten zullen betalen.

Hoe zwaar weegt professionele verantwoordelijkheid tegenover het ondergaan van lucratieve lobbytussenkomsten?

Apotheker Fernand Haesbrouck, 11 april 2013.

Experimental antidepressant vortioxetine shows positive results

APR 8, 2013 | Reuters Health News



LONDON (Reuters) – Denmark’s Lundbeck today announced positive trial results with the experimental antidepressant Brintellix (vortioxetine) in adults with major depression (MDD) who changed antidepressant treatment after an inadequate response to a selective serotonin reuptake inhibitor (SSRI) or serotonin and noradrenaline reuptake inhibitor (SNRI).

The double-blind randomized REVIVE study compared the efficacy and tolerability of flexible dose treatment with Brintellix (10-20mg/day) versus agomelatine (25-50 mg/day) in nearly 500 patients with resistant MDD.

On the primary efficacy endpoint — change from baseline to week 8 in MADRS total score — Brintellix was statistically significantly superior to agomelatine ($p < 0.05$), the company said.

Significant differences in favor of Brintellix were also evident for several secondary endpoints, including anxiety symptoms, global clinical judgment and overall functioning ($p < 0.05$).

“Overall, this study confirms that Brintellix is efficacious and well tolerated,” the company said.

“Brintellix is under investigation as a multimodal antidepressant that is thought to work through a combination of two complementary mechanisms of action: receptor activity modulation and reuptake inhibition,” the company noted.

Brintellix was submitted for regulatory approval in the United States and Europe at the end of last year.

“This latest study clearly demonstrates that patients who have not had an adequate response on SSRIs or SNRIs can be switched to Brintellix and get a treatment effect – which is the relevant question for physicians,” Lundbeck R&D head Anders Gersel Pedersen said in an interview with Reuters.

Agomelatine was approved in Europe in 2009, making it the most recent new antidepressant to reach the market, although it is not sold in the United States.

<http://www.thedoctorschannel.com/view/experimental-antidepressant-vortioxetine-shows-positive-results/>