



Antidepressiva afbouwen niet nodig voor zwangerschap


Kletspraat van een rijke domoor!

http://www.standaard.be/cnt/dmf20151208_02011562

‘Antidepressiva afbouwen niet nodig voor zwangerschap’

09 DECEMBER 2015 | vpb

‘Het is niet nodig om medicatie voor depressie af te bouwen wanneer je een kind wil hebben’, zegt Koen Demyttenaere, psychiater aan de KU Leuven. ‘Al zou ik wel aanraden iets te nemen dat al tien jaar op de markt is en door duizenden vrouwen genomen is.’

‘Depressie tijdens de zwangerschap leidt vaker tot een vroeggeboorte. Het is beter dat een moeder positief kan terugblikken op haar zwangerschap om een goeie start te nemen. Er is ook een groter gevaar voor postnatale depressie, al moet ik hieraan toevoegen dat 30 procent van vrouwen in dat geval voordien al depressief was.’





Ferre (6) is te breekbaar om tussen zijn vriendjes te spelen



Als deze slim gewaande psychiater kennis zou gehad hebben van de **farmacologie** van antidepressiva, dan zou hij zich minstens iets meer gematiger moeten gedragen dan met dat soort ex-cathedra uitspraken.

Ik citeer pagina 149 van mijn boek (2007): ADHD-medicatie: medische megablunder, en de studie uit **Noorwegen** (2005).

Fra forskningsmiljøene. En artikkel fra NTNU

Lykkepiller kan øke risiko for beinskjørhet

400 000 nordmenn bruker i dag såkalte lykkepiller. Pillene kan gi varige skader på skjelettet.

Tor H. Monsen
journalist, På Høyden

En artikkel fra
NTNU



28.11.2005 05:00

ANNONSE

Farmaceutische financiële sponsoring aan universiteiten en artsen moet wettelijk en deontologisch verboden worden.
Farmacologie moet een verplicht vak worden in de artsenopleiding.

Apotheker Fernand Haesbroeck, 9 december 2015

Om te voorkomen dat nog dergelijke gevallen zich voordoen, zou het volstaan om toch even proberen de verklaring voor deze aandoening te achterhalen.

Ik lees dat de jongen nu zes jaar is, dus geboren in 2006.

Dit is precies hetzelfde jaar waarin in Nederland in een en dezelfde week in de kraamkliniek in Tilburg en eentje in Amsterdam telkens armpjes of beentjes braken bij de verzorging van pasgeborenen.

De verklaring ervoor plaatste ik in mijn eerste boek (978-909021709-3) en bracht dit ook aan bij de Nederlandse tweede kamer, waar ik toen (in 2007) uitgenodigd werd. Vol ongeloof heeft men mij toen beloofd om mij in contact te brengen met de hoogste medische kringen.

Evenwel heb ik daar toen niets meer van gehoord. Waaruit ik besluit dat de verklaring die ik beschreef in dat boek misschien wel de juiste zou zijn geweest.

Mij valt het op dat momenteel geen armpjes of beentjes meer ~~braken~~ braken bij pasgeborenen.

Botafbraak.

Het is wel merkwaardig stil geworden rond de baby's die begin november 2006 in twee Nederlandse ziekenhuizen plots 'onverklaarbare' botbreuken hebben opgelopen.

Het gaat hier over AMC (Het Amsterdams Medisch Centrum) en het St Elisabethziekenhuis in Tilburg.

Eerst dacht men aan kwaad opzet, maar nu blijkt dat de twee gevallen niets met mekaar te maken hebben. Nu spreekt men van 'een broze botstructuur' bij de kindjes.

Maar net een jaar eerder verscheen een studie in Noorwegen van een zekere Gustafsson,²⁴ over Prozac (de titel kreeg een zeer mooie welluidende Noorse naam : Lykkepiller, klinkt toch veel mooier dan antidepressiva, waarom noemen ze bij ons geen pretsnoepjes?)

Vrij vertaald komt deze bijdrage erop neer: dat antidepressiva (SSRI's) het skelet kunnen beschadigen. SSRI's vertragen de activiteit van botopbouwcellen. Tegelijk maken zij meer signaalsubstanties aan die de afbraak van botmassa stimuleren.

Een werking die zeer nauw aanleunt bij de groeiverstoring die ook optreedt bij Rilatine of amfetaminegebruik.

SSRI's zijn chemisch trouwens nauw verwant aan de amfetamines.

Het onderzoek suggereert dat antidepressiva de balans verstoren tussen de botproducerende osteoblasten en de botafbrekende osteoclasten.

²⁴ <http://www.forskning.no/Artikler/2005/november/1132927827.83>