

- Hampton T. Suicide caution stamped on antidepressants. *JAMA* 2004;291:2060-61
- Hazell P, O'Connell D, Heathcote D, Robertson J, Henry D. Efficacy of tricyclic drugs in treating child and adolescent depression: a meta-analysis. *BMJ* 1995;310:897-901
- Hazell P, O'Connell D, Heathcote D, Henry D. Tricyclic drugs for depression in children and adolescents (Cochrane Review). In: *The Cochrane Library*, Issue 3, 2004. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.
- Jureidini JN, Doecke CJ, Mansfield PR, Haby MM, Menkes DB, Tonkin AL. Efficacy and safety of antidepressants for children and adolescents. *BMJ* 2004;328:879-83
- Newman TB. A black-box warning for antidepressants in children? *New Engl J Med* 2004;35:1595-98
- Ramchandani P. Treatment of major depressive disorder in children and adolescents. Most selective serotonin reuptake inhibitors are no longer recommended (Editorial). *BMJ* 2004;328:3-4
- Vitiello B, Swedo S. Antidepressant medications in children (Perspective). *New Engl J Med* 2004;350:1489-91
- Whittington CJ, Kendall T, Fonagy P, Cottrell D, Cotgrave A, Boddington E. Selective serotonin reuptake inhibitors in childhood depression: systematic review of published versus unpublished data. *Lancet* 2004;363:1341-45
-

EN BREF

- L'attention a été attirée dans les Folia de novembre 2004 sur le **retrait mondial du rofécoxib (Vioxx®, VioxxDolor®)**. Alors que les Folia de novembre étaient sous presse, le *Lancet* a publié le 5 novembre 2004 «early on line» sur son site web (via <http://www.thelancet.com>) une méta-analyse d'études randomisées et d'études d'observation dans lesquelles il a été recherché s'il existait déjà avant l'étude APPROVe des indices d'un risque accru d'infarctus du myocarde avec le rofécoxib. Pour rappel: les résultats de l'étude APPROVe, connus en septembre 2004, ont été à l'origine du retrait des spécialités à base de rofécoxib. Cette méta-analyse montre que déjà fin 2000, il existait des indices d'un risque accru d'infarctus du myocarde avec le rofécoxib par rapport au placebo ou à l'anti-inflammatoire non stéroïdien auquel il était comparé. L'hypothèse a été avancée que le risque accru d'infarctus du myocarde observé avec le rofécoxib dans l'étude VIGOR, une étude comparative entre le rofécoxib et le naproxène, s'expliquait par l'effet de protection cardiaque du naproxène. D'après les auteurs de cette méta-analyse, cette hypothèse est à rejeter: des études d'observation montrent que l'effet de protection cardiaque du naproxène est faible. Les auteurs de la méta-analyse concluent que les spécialités à base de rofécoxib auraient dû être retirées du marché bien plus tôt. [Voir aussi Bon à Savoir du 9 novembre 2004 sur notre site web.]