

**Tabel 3. Antidepressiva versus placebo voor depressie in de palliatieve fase (respons)**

| Uitkomsten                     | Absolute effecten* (95% CI) |  | Relatief effect (95% CI)          | Aantal deelnemers (studies) | Certainty of the evidence (GRADE)  |
|--------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
|                                | Respons met placebo         | Respons met medicamenteuze behandeling |                                   |                             |                                    |
| Depressie (Respons 4-5 weken)  | 292 per 1.000               | Niet vermeld                           | <b>OR 1.93</b><br>(1.15 tot 3.42) | 292<br>(5 RCTs)             | ⊕○○○<br>ZEER LAAG <sup>a,b,c</sup> |
| Depressie (Respons 6-8 weken)  | 276 per 1.000               | 462 per 1.000<br>(345 tot 583)         | <b>OR 2.25</b><br>(1.38 tot 3.67) | 685<br>(12 RCTs)            | ⊕○○○<br>ZEER LAAG <sup>a,b,c</sup> |
| Depressie (Respons 9-18 weken) | 284 per 1.000               | Niet vermeld                           | <b>OR 2,71</b><br>(1.50 tot 4.91) | 231<br>(7 RCTs)             | ⊕○○○<br>ZEER LAAG <sup>a,b,c</sup> |

a. Risico op vertekening bij individuele studies onbekend, over het algemeen is de kwaliteit laag

b. De funnelplot in de paper van Rayner liet een asymmetrische verdeling zien voor werkzaamheid, met relatief weinig studies links onderin, duidend op publicatiebias

c. De populatie in de RCTs weerspiegelt onvoldoende de palliatieve populatie waarvoor de richtlijn bedoeld is.