

Nota van de redactie

- Recent zijn twee patiënten met levertoxiciteit na inname van rosiglitazon beschreven [*Ann. Intern. Med.* **132**, 118-124 (2000)]. De levertoxiciteit trad respectievelijk 2 en 3 weken na starten van de behandeling op, en was reversibel na stoppen van de behandeling. De auteurs raden daarom aan de leverfunctie regelmatig te controleren in het eerste jaar van de behandeling.
- In België zijn pioglitazon en rosiglitazon geregistreerd, maar nog niet gecommmercialiseerd. De indicatie in de bijsluiter luidt als volgt: "Behandeling van type 2-diabetes in associatie met een oraal antidiabeticum bij patiënten die onvoldoende worden gecontroleerd door maximale doses van metformine of van een hypoglykemiërend sulfamide:
 - in associatie met metformine enkel bij obese patiënten,
 - in associatie met een hypoglykemiërend sulfamide enkel bij patiënten bij wie metformine niet verdragen wordt of gecontra-indiceerd is."

Specialiteitsnamen

Pioglitazon: Actos, Glustin: geregistreerd, maar niet gecommmercialiseerd

Rosiglitazon: Avandia, Nyracta, Venvia: geregistreerd, maar niet gecommmercialiseerd

FLASH

- In het verleden is in meerdere studies, allen met een duur van ongeveer één jaar, **verminderde groei bij kinderen met astma behandeld met corticosteroiden via inhalatie** gevonden: het ging om een geringere lengtetoename van 1 tot 1,6 cm (23 tot 27% minder) t.o.v. kinderen die andere behandelingen hadden gekregen. Of het effect op de groei aanhoudt wanneer de inhalatiecorticosteroiden worden voortgezet, was niet bekend. Recent verschenen in de *New England Journal of Medicine* [**343**, 1054-1063 (2000) en **343**, 1064-1069 (2000)] de resultaten van twee studies bij kinderen met astma over het gebruik van budesonide via inhalatie (0,2 mg p.d. in de ene studie, gemiddeld 0,4 mg p.d. in de andere studie) gedurende meerdere jaren: in de ene studie gedurende 4 tot 6 jaar, in de andere studie gedurende gemiddeld 9 jaar. In beide studies werd in het eerste behandelingsjaar een vermindering van de groeisnelheid met ongeveer 20% gevonden; nadien echter herstelde de groeisnelheid zich, en de kinderen bereikten uiteindelijk een normale volwassen lengte, of men verwachtte dat ze deze zouden bereiken. De auteurs van een editoriaal over deze studies [*New Engl. J. Med.* **343**, 1113-1114 (2000)] merken wel op dat deze bemoedigende resultaten over het effect van corticosteroiden via inhalatie op de groei van het skelet mogelijk niet gelden voor hun effect op de groei en ontwikkeling van andere organen zoals hersenen en longen. Daarom raden de auteurs aan zeer voorzichtig te zijn bij jonge kinderen, zeker deze met mild astma.