

## FLASHES

- ➡ In het themanummer “Reizen en geneesmiddelen” [Folia mei 2001] werd er op gewezen dat het **risico van trombotische complicaties bij reizen** die gepaard gaan met langdurig stilzitten, niet volledig uitgesloten kan worden, vooral bij personen met risicofactoren (b.v. obesitas). In de *New England Journal of Medicine* [345, 779-783 (2001)] verscheen recent een studie naar de incidentie van longembolus bij vliegvluchten. De resultaten tonen dat vliegvluchten een risicofactor zijn voor longembolus, en dat dit risico sterk toeneemt bij vluchten van 5.000 km of meer; de patiënten bij wie longembolus was opgetreden, vertoonden meestal andere risicofactoren (b.v. antecedenten van veneuze trombose of longembolus, aanwezigheid van varices). De onderzoekers wijzen op het belang van volgende preventieve maatregelen, ondanks het feit dat hun doeltreffendheid niet bewezen is: voldoende vloeistofinname, geen alcohol, niet roken, geen spannende kledij, gebruik van elastische steunkousen, vermijden van de benen te kruisen, frequente verandering van houding bij het zitten, en beperkte fysieke activiteit zoals rondlopen of, tenminste, de benen bewegen. Volgens de auteur van een bijbehorend editoriaal [*New Engl. J. Med.* 345, 828-829 (2001)] is profylactisch gebruik van acetylsalicylzuur of van een heparine met laag moleculair gewicht, zelfs bij risicopatiënten, nog niet aan te bevelen en mogelijk niet zonder risico's. Ook in de Folia van mei 2001 werd vermeld dat het nut van profylactische toediening van deze middelen bij risicopatiënten controversieel is.
- ➡ **Infliximab (REMICADE)** is recent beschikbaar gekomen voor de behandeling van reumatoïde artritis [zie Folia september 2001] en bepaalde vormen van de ziekte van Crohn. In een recente studie waarin een mogelijk gunstig effect van infliximab op hartfalen werd onderzocht, werd bij deze patiënten een toename van de mortaliteit en een **verslechtering van het hartfalen** vastgesteld. In een waarschuwing van het Europese Agentschap ter Beoordeling van Geneesmiddelen (*European Medicines Evaluation Agency* of EMEA) wordt dan ook aanbevolen geen behandeling te starten bij patiënten met hartfalen. Bij de patiënten met stabiel chronisch hartfalen die reeds worden behandeld met infliximab, dient de behandeling opnieuw te worden geëvalueerd, en in geval van verslechtering van het hartfalen dient de behandeling te worden gestopt. [<http://www.emea.eu.int/pdfs/human/press/pus/325701en.pdf>]

---

## ERRATUM

In de **fiche van celecoxib (CELEBREX)**, verschenen als bijlage bij de Folia van december 2001, werd vermeld: “In een studie werd, in vergelijking met naproxen, een hogere incidentie van cardiale problemen gezien.” Deze opmerking verwijst naar de VIGOR-studie, waarin niet celecoxib, maar wel rofecoxib (VIOXX), een ander COX-2-selectief niet-steroïdaal anti-inflammatoir middel, werd vergeleken met naproxen [zie ook Folia maart 2001].