

DEZE MAAND IN DE FOLIA

Meerdere malen werd in de Folia reeds gewezen op de relativiteit van de voordelen van de COX-2-selectieve NSAID's rofecoxib en celecoxib ten opzichte van de klassieke NSAID's. Vooral inzake contra-indicaties en ongewenste effecten nopen de voorlopige gegevens tot een eerder conservatieve houding ten opzichte van deze nieuwere middelen. Grondiger analyse van de CLASS-studie waarbij celecoxib werd vergeleken met diclofenac en ibuprofen, toont dat de informatie die aanvankelijk hierover werd verspreid niet volledig is. Een dergelijke werkwijze valt te betreuren en verhindert grondige analyse door onafhankelijke deskundigen. Het is de taak van onafhankelijke centra als het BCFI, artsen en apothekers hierop te wijzen en hen te wapenen tegen de soms agressieve reclame die voor sommige middelen gemaakt wordt.

Dat ook patiënten meer en meer geconfronteerd worden met reclameboodschappen over geneesmiddelen, bevordert een rationeel gebruik van deze middelen meestal niet. Nu er ook voor de Europese Unie sprake is van rechtstreekse informatie van de fabrikant naar de gebruiker omtrent voorschriftplichtige geneesmiddelen wordt de noodzaak sterker om ook onafhankelijke patiënteninformatie te leveren. Gegevens uit de Verenigde Staten en Nieuw-Zeeland, waar deze vorm van publiciteit reeds toegelaten is, tonen immers dat patiënten hierdoor wel degelijk worden beïnvloed. Zonder het intellect van deze patiënten te onderschatten, als het voor artsen en apothekers al zo moeilijk is om tot verantwoorde keuzes in het farmaceutisch arsenaal te komen, wat moet de patiënt dan met deze 'gekleurde' informatie?

De interesse voor het gebruik van acetylsalicylzuur als anti-aggregans neemt nog steeds toe. Ook voor de acute behandeling van een ischemisch cerebrovasculair accident is het waardevol. Stilaan komt men ook tot een nauwkeuriger bepaling van de optimale dosis voor primaire en secundaire preventie, met name 75 tot 150 à 162,5 mg per dag. Het blijft evenwel ook bij deze lage dosissen belangrijk attent te zijn voor de contra-indicaties en de mogelijke ongewenste effecten die kunnen optreden, vooral in verband met een verhoogd risico op bloedingen.

WEBSITE FOLIA EN GECOMMENTAARDE GENEESMIDDELENREPERTORIUM, MET MAANDELIJKSE UPDATING: <http://www.bcfi.be> of <http://www.cbip.be>

ADRESWIJZIGINGEN

BCFI
p.a. Algemene Farmaceutische Inspectie
Bischoffsheimlaan 33,
1000 Brussel
fax: 02/227.56.46
e-mail: bcfi@afigp.fgov.be

CORRESPONDENTIE BETREFFENDE DE INHOUD VAN DE FOLIA

Prof. M. Bogaert
Heymans Instituut
De Pintelaan 185,
9000 Gent
fax: 09/240.49.88
e-mail: Folia@rug.ac.be

De Folia Pharmacotherapeutica worden uitgegeven onder de verantwoordelijkheid van het *Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie* (Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique), vzw erkend door het Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu.

REDACTIEBUREAU

M. Bogaert (Universiteit Gent) en J.M. Maloteaux (Université Catholique de Louvain), redactiesecretarissen

M.H. Antoine (Université Libre de Bruxelles), M.L. Bouffieux en A. Bourda (Farmaceutische Inspectie, Min. Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu), W. Buylaert (Universiteit Gent), G. De Loof (Wetenschappelijke Vereniging der Vlaamse Huisartsen), N. Fierens, I. Latour en A. Van Ermen (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie), R. Gérard (Société Scientifique de Médecine Générale), X. Kurz (Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking en Universiteit de Liège), G. Laekeman (Katholieke Universiteit Leuven), T. Roisin (Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking), J. Van Campen (Antwerpen) en L. Vansnick (Algemene Farmaceutische Bond).

Verantwoordelijke uitgever:

M. BOGAERT,
Oudburgweg 30,
9830 St.-Martens-Latem

De informatie die verschijnt in de FOLIA PHARMACOTHERAPEUTICA mag niet overgenomen worden zonder toestemming van het redactie bureau. Deze informatie mag in geen geval gebruikt worden voor publicitaire doeleinden.

Een bijgewerkte index van de laatste jaren verschijnt jaarlijks bij de Folia.