

over een verloop van 3 jaar. Hieruit blijkt opnieuw dat het klassieke, niet-geconjugeerde pneumokokkenvaccin wel goed beschermt tegen een pneumokokkeninfectie met bacteriëmie. Voor de veel frequentere *community-acquired pneumonia* (CAP) door pneumokokkeninfectie, zonder bacteriëmie, biedt het vaccin echter zo goed als geen bescherming. De bewezen gunstige kosten-batenverhouding van het vaccin voor de preventie van pneumokokkeninfectie met bacteriëmie, samen met de toename van de multiresistentie van pneumokokken, zijn echter voldoende argumenten om bepaalde risicogroepen (b.v. personen ouder dan 45 jaar met chronisch hart-, long-, lever- of nierlijden) te vaccineren [zie ook Folia juni 2001].

Specialiteitsnamen

Oseltamivir: Tamiflu

Zanamivir: Relenza

Vaccin tegen pneumokokkeninfecties: Pneumo 23

FLASHES

- Op basis van een kleinschalige gerandomiseerde studie is gesuggereerd dat **acetylcysteïne**, omwille van zijn anti-oxiderende eigenschappen, doeltreffend zou kunnen zijn in de **preventie van nierfalen veroorzaakt door contraststoffen** [zie Folia februari 2001]. Recent verschenen twee gerandomiseerde, placebo-gecontroleerde studies, met tegenstrijdige resultaten: de ene studie bevestigt een dergelijk beschermend effect van acetylcysteïne bij risicopatiënten (nierfalen, diabetes), de andere studie weerlegt dit effect. Het veiligheidsprofiel, het gebruiksgemak en de lage kostprijs zijn evenwel argumenten om het onderzoek naar de rol van acetylcysteïne in deze indicatie verder te zetten [*Kidney Int.* **62**, 2202-2207 (2002); *JAMA* **289**, 553-558 (2003)].
- **Medroxyprogesteron** is een progestageen dat o.a. in hoge dosis gebruikt wordt als antitumoraal middel bij bepaalde hormoondependente tumoren. Medroxyprogesteron wordt ook voorgesteld als **palliatieve behandeling** in een dosis van 500 à 1.000 mg p.d. om bij kankerpatiënten het welzijn te verbeteren, en gewichtsverlies en anorexie tegen te gaan. Volgens een artikel in *La Revue Prescrire* [**20**, 338-339 (2000)] zijn de gegevens over dergelijke effecten van medroxyprogesteron evenwel gering. Enkel drie gerandomiseerde studies zijn gepubliceerd, en de resultaten ervan tonen slechts een zeer matig effect op de gewichtstoename, meestal pas na meerdere weken en zonder invloed op de levenskwaliteit. Daarenboven kan een verhoging van het risico van tromboembolie door medroxyprogesteron niet uitgesloten worden. Toediening van corticosteroiden, b.v. prednisolon (15 à 30 mg p.d.) of dexamethason (4 mg p.d.), kan een doeltreffend alternatief zijn [*La Revue Prescrire* **17**, 829-839 (1997)].

