

- Gebruik van meerdere NSAID's tegelijkertijd dient zeker te worden vermeden. Een behandeling met acetylsalicylzuur in lage doses ter cardioprotectie, dient wel worden verder gezet wanneer ook behandeld wordt met een NSAID, zeker als het een COX-2-selectief NSAID betreft. Het associëren van een COX-2-selectief NSAID met een lage dosis acetylsalicylzuur zou, zoals voor de niet COX-selectieve NSAID's (cf. supra), het risico van gastro-intestinale problemen verhogen. Er verschenen de laatste jaren gegevens die suggereren, doch nog onvoldoende bewijzen dat bepaalde NSAID's het cardioprotectief effect van acetylsalicylzuur zouden tegengaan [*Lancet* **361**, 573-574 (2003), met editoriaal **361**, 542-543 (2003); *Brit. Med. J.* **327**, 1322-1323 (2003); *Circulation* **108**, 1191-1195 (2003)].
- Bij de meeste patiënten is het mogelijke, maar in ieder geval beperkte, voordeel van de COX-2-selectieve NSAID's in verband met gastro-intestinale ongewenste effecten, de hogere kostprijs niet waard. Bij patiënten met antecedenten van maagulcera kan de keuze van een COX-2-selectief NSAID wel verantwoord zijn. Een mogelijk alternatief bij deze risicopatiënten is een klassiek NSAID te geven in combinatie met een protonpompinhibitor of misoprostol. Men mag evenwel niet vergeten dat er ook in die omstandigheden een risico van ulcera met complicaties blijft bestaan [*N. Engl. J. Med.* **347**, 2104-2110 en 2162-2164 (2002)]. In ieder geval dienen voor de COX-2-selectieve NSAID's dezelfde voorzorgen en contra-indicaties als voor de NSAID's in het algemeen in acht te worden genomen.

FLASH

- ➡ In de Folia werd reeds meerdere malen aandacht besteed aan de risico's en de baten van **hormonale substitutietherapie** (HST) [Folia januari, juli, september en november 1998, november 2002, oktober 2003]. Ook werd aandacht besteed aan de mogelijke alternatieven voor HST bij diens klassieke indicaties: menopauzale klachten [Folia maart 2004] en osteoporose [Folia augustus 2004]. Recent werden op Europees niveau, n.a.v. de recente inzichten in de risico's van HST, een gemeenschappelijke bijsluiters voor de specialiteiten voor hormonale substitutietherapie bij postmenopauzale vrouwen, goedgekeurd. Dit is de zogenaamde "**CORE SPC**" (SPC is "Summary of Product Characteristics"). Voor België betekent dit dat de wetenschappelijke bijsluiters en de bijsluiters voor het publiek van alle beschikbare preparaten voor HST, zullen worden aangepast in functie van die CORE SPC. Behandeling van menopauzale klachten blijft wel een mogelijke indicatie voor deze producten. Wat osteoporose betreft, wordt de indicatie beperkt tot preventie van osteoporose bij postmenopauzale vrouwen met hoog risico van fracturen, wanneer de andere geneesmiddelen niet verdragen worden of gecontra-indiceerd zijn.