

- Het symbool d “d” duidt op (1) de specialiteiten op basis van codeïne of ethylmorphine, (2) de specialiteiten op basis van corticosteroïden voor dermatologisch gebruik (ook via iontoforese of fonoforese), voor gebruik in neus, oor, mond of oog, ter hoogte van het tandvlees of voor perianaal gebruik, en (3) de specialiteiten op basis van adrenaline in combinatie met anesthetica. Deze geneesmiddelen met symbool “d”

zijn toegelaten, maar kunnen toch een positieve dopingcontrole geven. Het is in elk geval aan te raden bij elke dopingcontrole het gebruik van gelijk welk geneesmiddel te melden. Meer informatie is te vinden op de websites van de Vlaamse gemeenschap (www.dopinglijn.be) en de Franse gemeenschap (www.dopage.be, rubriek FAQ), en op de website van het WADA (*World Anti-Doping Agency*, www.wada-ama.org).

Medegedeeld door het Centrum voor Geneesmiddelenbewaking

- Het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking ontving recent melding van het overlijden van een 37-jarige astmapatiënt die een **buccale spray op basis van benzalkoniumchloride en lidocaïne** (Akinspray®) gebruikt had. Hoewel het verband tussen het geneesmiddel en het overlijden niet bewezen is en de oorzaak van het overlijden ons niet bekend is, wensen we de aandacht te vestigen op het feit dat benzalkoniumchloride bronchoconstrictie kan veroorzaken, vooral bij astmapatiënten. Het bronchoconstrictorisch effect van benzalkoniumchloride is dosisafhankelijk en kan optreden vanaf een concentratie van 10 µg/dosis (in Akinspray® bedraagt de concentratie 200 µg/dosis). Geneesmiddelen voor buccale toepassing op basis van benzalkoniumchloride zijn dan ook gecontra-indiceerd bij astmapatiënten. De bijsluiters van Akinspray® worden momenteel in die zin aangepast. In de literatuur werd een bronchoconstrictorisch effect niet teruggevonden voor de andere antiseptica gebruikt in buccale sprays zoals benzethonium, dequalinium, hexomedine of chloorhexidine.

- **Omalizumab** (Xolair®) is een recombinant gehumaniseerd monoklonaal anti IgE-antilichaam voor gebruik via subcutane injectie, bij bepaalde patiënten met bewezen IgE-gemedieerd astma [zie Folia januari 2007]. Lokale en systemische allergische reacties, optredend binnen de 2 uur na injectie van omalizumab, zijn beschreven. De Amerikaanse *Food and Drug Administration* waarschuwde recent voor het optreden van **vertraagde anafylactische reacties**, optredend van 2 tot 24 uur (of zelfs meer) na injectie van omalizumab. Anafylactische reacties (al dan niet vertraagd) kunnen optreden na gelijk welke dosis (ook reeds na de eerste dosis), met vooral bronchospasme, hypotensie, syncope, urticaria, en angioedeem van keel of tong. De FDA schat de incidentie van anafylactische reacties (al dan niet vertraagde) met omalizumab op minstens 1 op 1.000 behandelde patiënten. [Meer informatie via <http://www.fda.gov/cder/drug/infopage/omalizumab/default.htm>]