

### **Ciclesonide**

(Alvesco®▼, Hoofdstuk 4.1.4.)

#### **Plaatsbepaling**

- Ciclesonide is een nieuw inhalatiecorticosteroid dat beschikbaar is in doseeraerosol. Het is een prodrug die gemetaboliseerd wordt ter hoogte van de longen tot een actieve metaboliet. De doeltreffendheid van ciclesonide lijkt vergelijkbaar met deze van de andere inhalatiecorticosteroiden aan equivalente doses. Er zijn geen bewijzen dat ciclesonide minder systemische ongewenste effecten zou uitlokken. Het wordt eenmaal daags toegediend.

#### **Indicatie**

- Persisterend astma bij volwassenen en adolescenten vanaf de leeftijd van 12 jaar. Het RIZIV voorziet geen terugbetaling van ciclesonide (situatie op 10/03/10).

#### **Ongewenste effecten**

- Ongewenste effecten gelijkaardig aan deze van de andere inhalatiecorticosteroiden (heesheid, geïrriteerde keel, orale schimmelinfecties).  
- Zoals met de andere inhalatiecorticosteroiden kunnen systemische effecten optreden, vooral bij langdurige toediening van hoge doses.

#### **Interacties**

- Gezien CYP3A4 het belangrijkste enzym is dat tussenkomt in de afbraak van de actieve metaboliet van ciclesonide, kan gelijktijdige toediening van een krachtige CYP3A4-inhibitor leiden tot een verhoging van de serumspiegels van de actieve metaboliet.

**Posologie:** 160 µg eenmaal per dag.

### **Studies**

- Er zijn zeer weinig vergelijkende studies met andere inhalatiecorticosteroiden. De huidige beschikbare gegevens wijzen op een gelijkaardige doeltreffendheid van ciclesonide ten opzichte van budesonide en fluticason aan equivalente doses, maar laten geen conclusies toe wat betreft het risico van systemische ongewenste effecten, vooral op lange termijn.

### **Lacosamide**

(Vimpat®▼, Hoofdstuk 6.6.7.)

#### **Plaatsbepaling**

- Lacosamide is een nieuw anti-epilepticum waarvan het werkingsmechanisme niet volledig duidelijk is. Het zou o.a. werken door vermindering van de activiteit van de natriumkanalen. Lacosamide is een mogelijke aanvulling bij de aanpak van partiële epilepsie, maar er zijn geen bewijzen dat lacosamide doeltreffender is dan de andere reeds beschikbare anti-epileptica.

#### **Indicatie**

- Behandeling van partiële epileptische aanvallen, met of zonder secundaire veralgemening, in associatie met andere anti-epileptica, bij patiënten ouder dan 16 jaar. Het RIZIV voorziet terugbetaling van lacosamide (categorie a volgens hoofdstuk IV, d.w.z. met « a priori » controle) bij falen van een behandeling met minstens drie anti-epileptica.

#### **Ongewenste effecten**

- Zoals met de andere anti-epileptica: neuropsychiatrische en digestieve stoornissen (vooral duizeligheid, hoofdpijn, diplopie, nausea).

- Atrioventriculaire geleidingsstoornissen met risico van aritmie en syncopes.

### Contra-indicaties

- Tweede- en derdegraads-atrioventriculair blok.

### Interacties

- Farmacodynamische interacties met andere geneesmiddelen die de atrioventriculaire geleiding beïnvloeden, zijn mogelijk (o.a. carbamazepine, lamotrigine, pregabaline).

**Posologie:** 100 à 200 mg per dag in twee giften.

### Studies

- Er zijn geen vergelijkende studies met andere anti-epileptica.

### Plerixafor

(Mozobil®▼, Hoofdstuk 10.8.)

Plerixafor is een immunostimulans, voor hospitaalgebruik, dat gebruikt wordt in associatie met *granulocyte colony-stimulating factors* (G-CSF) om de circulerende leukocytenpiegels en het aantal hematopoëtische stamcellen te verhogen vóór hun collecte met het oog op een autologe transplantatie bij patiënten met lymfoom of multipel myeloom. De voornaamste ongewenste effecten van plerixafor zijn overgevoeligheidsreacties en reacties op de injectieplaats. Het gaat om een weesgeneesmiddel.

### Engerix B® en Hbvaxpro®

(Hoofdstuk 9.1.1.1.5.)

We wensen ook te signaleren dat sinds 1 februari 2010 deze vaccins tegen hepatitis B ook terugbetaald worden aan de partner, gezinsleden en huisgenoten van een HBs-antigeen-positief persoon (dus niet meer enkel aan de eerstegraadsverwanten van deze personen).

## Flash

- De redactie van *The Lancet* trok begin februari 2010 de van 1998 daterende publicatie over een mogelijke associatie tussen **vaccinatie tegen bof-mazelen-rubella, en autisme** terug [*The Lancet* 2010;375:445; *Brit Med J* 2010;340:281 en 294-5]. Hiermee volgt de redactie van *The Lancet* het besluit van een onderzoek uitgevoerd door de Britse *General Medical Council*, waarbij ernstige ethische en wetenschappelijke tekorten bij het uitvoeren

en publiceren van de studie aan het licht werden gesteld. Suggesties van een verband tussen vaccinatie tegen bof, mazelen en rubella en autisme kregen meerdere jaren geleden veel aandacht, ook in de lekenpers, maar de meeste gegevens die daarover beschikbaar zijn, blijken dus van een dermate slechte kwaliteit dat er geen enkel argument is voor een causaal verband; dit was ook de conclusie in de Folia van juni 2001.