

INFLUENZAVACCINATIE BIJ RISICOGROEPEN EN OUDEREN

[Reeds verschenen in de rubriek “Goed om te weten” op onze website op 10/11/11]

Het nut van systematische influenzavaccinatie bij risicogroepen en ouderen kwam recent opnieuw aan bod in de media. Aanleiding was de publicatie in het *Geneesmiddelenbulletin* van het artikel “Werkzaamheid en effectiviteit van influenzavaccinatie” [*Gebu* 2011;45:109-17, met persbericht en ingezonden brief (via <http://gebu.artsennet.nl>)].

De conclusie van het artikel in *Geneesmiddelenbulletin* is dat “er geen valide bewijs is uit gerandomiseerd onderzoek of meta-analysen dat de jaarlijkse influenzavaccinatie bij ouderen en risicopatiënten werkzaam en effectief is”. Tot dezelfde conclusie komen de auteurs van een meta-analyse die recent verscheen in *The Lancet Infectious Diseases* [*early online* publicatie op 26/10/11 (www.thelancet.com), met editoriaal].

Noch de auteurs van het artikel in *Geneesmiddelenbulletin*, noch deze van de meta-analyse in *The Lancet Infectious Diseases* stellen dat de jaarlijkse vaccinatie tegen influenza van de risicogroepen voortaan moet afgeraden worden. Wel wordt opgeroepen tot het verzamelen van gegevens met meer bewijskracht over de doeltreffendheid van influenzavaccinatie, wat moet toelaten de risicogroepen beter te definiëren. Er wordt ook aangegeven dat er nood is aan meer doeltreffende influenzavaccins.

Zeker bij patiënten met onderliggende aandoeningen weegt elke winst van vaccinatie op tegen de mogelijk zeer ernstige risico's van het doormaken van een influenza-infectie.

Commentaren

In het artikel “Doeltreffendheid van de anti-alzheimermiddelen en herziening van de terugbetalingsvoorwaarden” verschenen in de *Folia* van oktober 2011, werd vermeld dat de **terugbetaling van memantine** (Ebixa®) in monotherapie werd geschrapt. Er werd ons opgemerkt dat door een overgangsmaatregel de terugbetaling in monotherapie wel nog toegelaten is voor de patiënten die reeds toelating van terugbetaling hadden verkregen vóór het in voege treden van de nieuwe maatregel.

Memantine blijft in bepaalde omstandigheden terugbetaald in associatie met cholinesterase-inhibitoren.

In een recente meta-analyse kon voor memantine geen effect worden aangetoond bij milde ziekte van Alzheimer (MMSE \geq 20); het effect bij matig tot ernstige ziekte van Alzheimer (MMSE $<$ 20) werd beschouwd als klinisch niet relevant [*Arch Neurol* 2011;68:991-8].

[I.v.m. dementie, zie ook blz. 103-104 in dit nummer]