

- Het besluit van het artikel in de Folia van maart 2003 over **mucolytica bij COPD** was dat er onvoldoende evidentie is om systematisch gebruik van deze middelen aan te bevelen. De resultaten van een recente gerandomiseerde, dubbel-blinde, placebo-gecontroleerde studie, met medewerking van meerdere Belgische onderzoekscentra, versterken dit besluit [de BRONCUS-studie: *Lancet* 2005;365:1552-60]. In deze studie bij 523 patiënten met COPD, kon met acetylcysteïne (600 mg per dag gedurende 3 jaar) geen effect worden aangetoond op de éénsecondewaarde (ESW) of op het aantal exacerbaties. In verband met behandeling van COPD, zie Folia april 2005, met lezersbrief in de Folia van augustus 2005.
- Op basis van dierstudies en epidemiologische studies bij de mens werd gesuggereerd dat er een verband bestaat tussen infecties door *Chlamydia pneumoniae* en optreden van atherosclerose, en dat bepaalde **antibiotica** een rol zouden kunnen spelen in **de preventie van myocardinfarct** [zie Folia augustus 1999]. Twee gerandomiseerde, grootschalige en placebo-gecontroleerde langetermijnstudies, recent gepubliceerd in de *New England Journal of Medicine* [2005;352:1637-45 en 1646-54], toonden voor antibiotica doeltreffend tegen *C. pneumoniae*, geen effect voor wat betreft preventie van cardiovasculaire accidenten bij patiënten met coronairlijden. Volgens de auteur van een editoriaal bij deze studies [*New Engl J Med* 2005;352:1706-9] kan de mogelijkheid van een infectieuze oorzaak van atherosclerose niet volledig verworpen worden, maar moeten andere onderzoeksstrategieën overwogen worden (b.v. onderzoek naar andere vectoren, een beter geselecteerde doelgroep van patiënten).
- **Sint-Janskruid (*Hypericum perforatum*)** induceert het CYP3A4, en kan daardoor de plasmaconcentraties van geneesmiddelen die door dit CYP-isoenzym worden afgebroken, doen dalen; dit kan leiden tot een verminderde doeltreffendheid [zie Folia maart 2000 en september 2002]. Klassiek wordt daarbij verwezen naar de mogelijkheid van doorbraakbloedingen bij gelijktijdig gebruik van Sint-Janskruid en **orale anticonceptiva**. Er zijn echter aanwijzingen dat ook **ongeplande zwangerschappen** kunnen optreden; in *La Revue Prescrire* [2004;24:362-68] en *Br J Clin Pharmacol* [2002;54:349-56] wordt melding gemaakt van een aantal zwangerschappen bij gebruik van een oraal anticonceptivum en Sint-Janskruid. Een arts meldde ons ook recent het geval van een vrouw van 18 jaar, die zwanger werd terwijl ze een anticonceptivum (op basis van 30 µg ethinylestradiol en 150 µg levonorgestrel) nam en daarbij ook Sint-Janskruid als automedicatie. Mogelijk is de interactie van Sint-Janskruid met het anticonceptivum de oorzaak van het pilfalen.