

bij meningitis door een andere kiem dan H. influenzae of S. pneumoniae. Als de patiënt vancomycine krijgt, kan het niet worden uitgesloten dat corticosteroiden de penetratie van vancomycine in het cerebrospinaal vocht tegengaan [n.v.d.r.: in België is de incidentie van resistentie van pneumokokken tegen derdegeneratiecefalosporines zeer laag, waardoor behandeling met vancomycine zelden noodzakelijk is].

Enkele referenties

I.v.m. toediening van antibiotica vóór hospitalisatie

Hahné SJM, Charlett A, Purcell B, Samuelsson S, Camaroni I, Ehrhard I et al. Effectiveness of antibiotics given before admission in reducing mortality from meningococcal disease: systematic review. *Brit. Med. J.* 2006; 332:1299-303

Harnden A., Ninis N., Thompson M., Perera R., Levin M., Mant D. en Mayon-White R. Parenteral penicilline for children with meningococcal disease before hospital admission: case-control study. *Brit. Med. J.* 2006;332:1295-8

Keeley D. (editoriaal) Parenteral penicillin before admission to hospital for meningitis. The benefit remains uncertain despite new evidence. *Brit. Med. J.* 2006;332:1283-4

Perera R. (commentaar) Statistics and death from meningococcal disease in children. *Brit. Med. J.* 2006;332:1297-8

I.v.m. toediening van corticosteroiden in het ziekenhuis

De Gans J. en Van De Beek D. Dexamethason in adults with bacterial meningitis. *New Engl J Med* 2002;347:1549-56

Saez-Llorenz X. en McCracken G.H. Bacterial meningitis in children. *Lancet* 2003;361:2139-48

Van de Beek D., de Gans J., Tunkel A.R. en Wijdicks E.F.M. Community-acquired bacterial meningitis in adults. *New Engl J Med* 2006;354:44-53

Weisfelt M., de Gans J., van der Poll T. en van de Beek D. Pneumococcal meningitis in adults: new approaches to management and prevention. *Lancet Neurology* 2006;5:332-42

FLASH

➡ Bij vrouwen met **niet-gemetastaseerd borstcarcinoom** vermindert **adjuvante behandeling** met polychemotherapie (met o.a. een anthracycline) en/of met hormonale behandeling op basis van tamoxifen gedurende 5 jaar, het risico van recidieven en verhoogt de overleving na 5 en na 10 jaar [zie ook Folia van juni 1999 en januari 2006]. Een meta-analyse uitgevoerd door de *Early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group* [*Lancet* 2005;365:1687-1717] bevestigt het behoud van een **gunstig effect op de overleving na 15 jaar** van adequate chemotherapie gedurende 6 maand, gevolgd door een hormonale behandeling met tamoxifen gedurende 5 jaar. Men mag niet vergeten dat in studies die zijn uitgevoerd met meer recente geneesmiddelen zoals de taxanen, trastuzumab en de aromatase-inhibitoren bemoedigende resultaten werden gezien in termen van overleving [zie Folia januari 2006 en augustus 2006], en dat deze middelen de overleving op lange termijn mogelijk nog meer verlengen.