

- **Aliskiren** (Rasilez®), beschikbaar sinds april 2008, is de eerste vertegenwoordiger van de renine-inhibitoren [zie Folia mei 2008]. Renine-inhibitoren remmen, zoals de ACE-inhibitoren en de sartanen, het renine-angiotensinesysteem. Aliskiren kan worden gebruikt bij hypertensie, maar er is op dit ogenblik geen evidentie van een effect op de morbiditeit en mortaliteit. Het Europese Geneesmiddelenagentschap (EMA) vestigde recent de aandacht op het feit dat er sedert de commercialisering van aliskiren gevallen van **angioedeem** zijn gerapporteerd [www.emea.europa.eu/pdfs/human/press/pr/8952309en.pdf]. Vanzelfsprekend moet men de behandeling stoppen wanneer angioedeem optreedt, en mag men ze nadien niet meer opnieuw opstarten. Het is momenteel niet bekend of patiënten die in het verleden angioedeem ontwikkelden tijdens een behandeling met een ACE-inhibitor of een sartaan een hoger risico hebben van angioedeem door aliskiren. In ieder geval is voorzichtigheid bij dergelijke patiënten geboden want het vermoeden bestaat dat bij patiënten die reeds angioedeem ontwikkelden ten gevolge van een ACE-inhibitor, het risico van angioedeem met een sartaan groter is [*Drug Safety* 2002;25:73-6], en het is mogelijk dat dit ook zo is voor aliskiren.

- Gebruik van acetylsalicylzuur bij kinderen ter behandeling van koorts en pijn wordt afgeraden omdat het bij kinderen met virale infecties het risico van Reye-

syndroom zou verhogen [zie Folia maart 2003 en september 2003]. Volgens de Britse gezondheidsinstanties dient ook het gebruik van **lokale preparaten voor toepassing in de mond op basis van salicylaten** bij kinderen te worden afgeraden [www.mhra.gov.uk/NewsCentre/Pressreleases/CON044014]. Het gaat daarbij vooral om de orale gels die, zondervee-evidentie, o.a. worden gebruikt bij kleine kinderen om de pijn te verlichten bij het doorbreken van de tanden (in België is Teejel® als orale gel beschikbaar die cholinesalicylaat en cetalkoniumchloride bevat). De waarschuwing van de Britse gezondheidsinstanties berust op theoretische overwegingen: er zijn geen bewezen gevallen van Reye-syndroom bij gebruik van dergelijke lokale preparaten. De waarschuwing is vooral gebaseerd op aanwijzingen dat overmatig gebruik van dergelijke orale gels kan leiden tot duidelijke salicylzuurspiegels (o.a. beschrijving van een 20 maand oud kindje dat na toepassing van 1 tube gel per dag – overeenkomend met 1,31 g cholinesalicylaat per dag – gedurende meerdere dagen symptomen van salicylaatintoxicatie vertoonde [*Brit. Med. J.* 2008;336:1376]). We willen eraan herinneren dat, zoals vermeld in hoger geciteerde Folia, een causaal verband tussen inname van acetylsalicylzuur en Reye-syndroom door sommigen wordt betwist, en het is nog minder duidelijk of er een verband bestaat tussen de dosis acetylsalicylzuur en het risico van Reye-syndroom [*Drug Safety* 2006;29:1111-21].