

▼: geneesmiddel onder aanvullende monitoring, waarvoor het melden van ongewenste effecten aan het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking wordt aangemoedigd.

- **Albiglutide (Eperzan®▼)**; hoofdstuk 5.1.6.) is, zoals exenatide, liraglutide en lixisenatide, een *glucagon-like peptide-1*-analoog of GLP-1-analoog (syn. incretinomimetikum). Deze nieuwe GLP-1-analoog heeft een werkingsduur van één week en wordt voorgesteld in monotherapie (dit in tegenstelling tot de andere analogen) of in associatie met andere antidiabetica bij de behandeling van type 2-diabetes. De dosis bedraagt 30 à 50 mg in één subcutane injectie éénmaal per week. Na starten van de behandeling is er een geleidelijke stijging van de plasmaconcentraties van albiglutide, en de *steady-state* bij wekelijkse toediening wordt bereikt na 3 à 5 weken. De ongewenste effecten (vooral gastro-intestinale last), contra-indicaties en interacties zijn deze van de andere GLP-1-analogen. In een vergelijkende studie met liraglutide (één injectie per dag) was er met albiglutide (één injectie per week) een minder uitgesproken vermindering van de HbA1c-waarde en van het lichaamsgewicht; met albiglutide waren er minder gastro-intestinale stoornissen maar meer reacties ter hoogte van de injectieplaats.¹ Er zijn geen vergelijkende studies met exenatide met vertraagde vrijstelling dat eveneens in één injectie per week wordt toegediend (Bydureon®, zie Folia juni 2014). Zoals voor de

andere GLP-1-analogen is de invloed van albiglutide op de langetermijncomplicaties van diabetes niet bekend. Albiglutide is dan ook geen eerstekeuzebehandeling bij de aanpak van type 2-diabetes.²

- **Nepafenac (Nevanac®▼)**; hoofdstuk 16.2.2.) is een niet-steroïdaal anti-inflammatoir middel voor oftalmologisch gebruik, voorgesteld voor de preventie en de behandeling van pijn en ontsteking na cataractchirurgie, en ook voor de preventie van macula-oedeem na cataractchirurgie bij diabetici. Gezien het om een suspensie gaat, is het belangrijk het flacon goed te schudden vóór gebruik. Zoals de andere niet-steroïdale anti-inflammatoire oogdruppels geeft nepafenac ongewenste effecten, vooral bij langdurige behandeling en bij diabetici; het gaat hoofdzakelijk om pruritus, pijn, allergische reacties en in zeldzame gevallen cornea-ulceraties, bloedingen en vertraagde wondgenezing. Het is niet bewezen dat nepafenac klinisch doeltreffender is dan de andere niet-steroïdale anti-inflammatoire oogdruppels en de kostprijs is veel hoger.³

- De specialiteit **Ellaone®** op basis van **ulipristal** (hoofdstuk 6.2.4.), gebruikt in het kader van urgentie-anticonceptie, is niet meer onderworpen aan een medisch voorschrift [in verband met ulipristal, zie ook Folia januari 2015].

1 *Lancet Diabetes Endocrinol* 2014 (doi: 10.1016/S2213-8587(13)70214-6)

2 *Pharma Selecta* 2014 (september); 9

3 *La Revue Prescrire* 2012;347: 662; *La Revue Prescrire* 2012; 350: 893; *Pharma Selecta* 2013 (december); 14