

korte termijn de eerste keuze. Sommige antidepressiva en buspiron kunnen eveneens worden gebruikt als alternatief voor de benzodiazepines.

Naar C.Gale en M. Oakley-Browne: Anxiety Disorder. *Brit. Med. J.* **321**, 1204-1207 (2000)

V. Mahe en A. Balogh : Long-term pharmacological treatment of generalized anxiety disorder. *Int. Clin. Psychopharmacology* **15**, 99-105 (2000)

Venlafaxine et anxiété généralisée. *La Revue Prescrire* **21**, 325-329 (2001)

Generalized anxiety disorder. *Clinical Evidence* **5**, 668-678 (2001)

Nota

In de *New England Journal of Medicine* [344, 1279-1285 (2001)] verschenen recent de resultaten van een gerandomiseerde, placebo-gecontroleerde studie met fluvoxamine, een selectieve serotonine-heropnameremmer (SSRI), bij **kinderen met angststoornissen**. Het ging om 128 kinderen van 6 tot 17 jaar oud met angststoornissen zoals sociale fobie, scheidingsangst en gegeneraliseerde angststoornis, waarbij psychotherapie ondoeltreffend was. Fluvoxamine (tot 300 mg p.d.) was doeltreffender dan placebo voor wat betreft de reductie van de angstsymptomen, maar meer kinderen in de fluvoxaminegroep stopten de behandeling omwille van ongewenste effecten. De auteur van een editoriaal in hetzelfde nummer [*New Engl. J. Med.* **344**, 1326-1327 (2001)] merkt op dat, hoewel de studieresultaten positief waren, ze toch vragen oproepen over het gebruik van psychotrope geneesmiddelen bij kinderen. Bij gebrek aan vergelijkende studies tussen SSRI's en psychotherapie, en gezien de geringe risico's met psychotherapie, is volgens de auteur cognitieve gedragstherapie te verkiezen als initiële behandeling van angststoornissen bij kinderen.

FLASH

- Dit seizoen is er een **nieuw influenzavaccin** beschikbaar op de Belgische markt: ADDIGRIP. Dit vaccin is al sinds 1997 in Italië in gebruik. Het onderscheidt zich van de andere influenzavaccins (α -RIX, FLUVIRIN, INFLUVAC S, MUTAGRIP S, VAXIGRIP) door de aanwezigheid van een adjuvans, een olie in water emulsie van squaleen. De bedoeling van dit adjuvans is de immunogeniciteit te verhogen. Het vaccin geeft 28 dagen na vaccinatie, voor sommige stammen van het influenzavirus een hogere titer aan antilichamen (1 à 13% hoger dan de vaccins zonder adjuvans). Of dit resulteert in een betere klinische bescherming is niet bewezen. Lokale reacties met dit vaccin zijn bij volwassenen ongeveer twee maal zo frequent als met andere influenzavaccins; bij jongere personen zijn lokale reacties nog frequenter. Ongeveer twee procent van de gevaccineerden klaagt over uitgesproken lokale pijn. Ernstige ongewenste effecten lijken vergelijkbaar met de influenzavaccins zonder dit adjuvans. Het vaccin wordt specifiek voorgesteld voor vaccinatie van personen ouder dan 65 jaar; de ervaring bij jongere personen is nog te gering. Voor de verdere evaluatie van de veiligheid van het nieuwe adjuvans in dit influenzavaccin is postmarketing-opvolging van groot belang.