

De preparaten op basis van ethinylestradiol en het anti-androgeen cyproteron-acetaat zijn niet als dusdanig aangewezen als anticonceptiemiddel. Deze preparaten kunnen wel gebruikt worden bij vrouwen met therapie-resistente androgene acne of met androgene alopecie, waarbij hun anticonceptieve eigenschappen nuttig kunnen zijn. De resultaten van een recent patiënt-controle onderzoek wijzen op een hoger risico van veneuze trombo-embolie met de preparaten op basis van ethinylestradiol in combinatie met cyproteronacetaat, dan voor preparaten op basis van ethinylestradiol in combinatie met levonorgestrel.

- Naar P.A. Marchbanks et al.: Oral contraceptives and the risk of breast cancer. *New Engl. J. Med.* **346**, 2025-2032 (2002)
- N.E. Davidson en K.J. Helzlsouer (editorial): Good news about oral contraceptives. *New Engl. J. Med.* **346**, 2078-2079 (2002)
- V. Moreno et al.: Effect of oral contraceptives on risk of cervical cancer in women with human papillomavirus infection: the IARC multicentric case-control study. *Lancet* **359**, 1085-1092 (2002)
- N. Munoz et al.: Role of parity and human papillomavirus in cervical cancer: the IARC multicentric case-control study. *Lancet* **359**, 1093-1101 (2002)
- D.C.G. Skegg (commentary): Oral contraceptives, parity and cervical cancer. *Lancet* **359**, 1080-1081 (2002)
- B.A. Tanis et al.: Oral contraceptives and the risk of myocardial infarction. *New Engl. J. Med.* **345**, 1787-1793 (2001)
- L. Chasan-Taber en M. Stampfer (editorial): Oral contraceptives and myocardial infarction – The search for the smoking gun. *New Engl. J. Med.* **345**, 1841-1842 (2001)
- J.M. Kemmeren et al.: Third generation oral contraceptives and risk of venous thrombosis: meta-analysis. *Brit. Med. J.* **323**, 131-134 (2001)
- J.O. Drife (editorial): The third generation pill controversy (« continued »). The risks are still small compared with those of pregnancy. *Brit. Med. J.* **323**, 119-120 (2001)
- C. Vasilakis-Scaramozza en H. Jick: Risk of venous thrombo-embolism with cyproterone or levonorgestrel contraceptives. *Lancet* **358**, 1427-1429 (2001)

FLASH

- In het **nieuwe basisvaccinatieschema aanbevolen door de Hoge Gezondheidsraad** wordt voorgesteld de vaccinatie tegen bof, mazelen en rubella uit te voeren op de leeftijd van 12 maand in plaats van 15 maand, samen met de vaccinatie tegen meningokok serogroep C. De argumenten hiervoor zijn het nut van een vroegtijdige vaccinatie tegen meningokok serogroep C en de compatibiliteit van dit vaccin met het vaccin tegen bof, mazelen en rubella. Ook wordt de vierde dosis van het vaccin tegen polio, difterie, tetanus, kinkhoest, Hib-infecties en hepatitis B verschoven van de leeftijd van 13 maand naar de leeftijd van 14 maand. [Zie http://www.health.fgov.be/CSH_HGR/Nederlands/lijstvanadvies_en_brochures.htm#V]