

recent herziene aanbevelingen van de *European Society of Hypertension/European Society of Cardiology* aangeraden om β -blokkers niet te gebruiken bij patiënten met “metabool syndroom”, tenzij er een andere dwingende indicatie bestaat.

Conclusie

Op basis van een aantal recente bevindingen wordt de plaats van β -blokkers als één

van de eerstekeuzemiddelen bij hypertensie in twijfel getrokken. Er lijken echter geen afdoende bewijzen om het standpunt in het artikel “Startbehandeling van hypertensie: stand van zaken” in de *Folia* van april 2004 (zie hoger), te wijzigen.

Nota

De referenties bij dit artikel zijn te vinden op onze website.

Goed om weten

ZIEKTE VAN LYME: VACCINATIE?

[Reeds verschenen in de rubriek “Goed om weten” op onze website op 22/6/2007]

De ziekte van Lyme wordt veroorzaakt door de spirocheet *Borrelia burgdorferi* en overgebracht via een tekenbeet [zie *Folia* mei 2002, mei 2003, mei 2004 en mei 2007]. Recent verscheen in een dagblad een lezersbrief waarbij gevraagd werd waarom men in de apotheek geen vaccin ter bescherming tegen de ziekte van Lyme kan vinden. Het antwoord is simpel: er is geen vaccin tegen de ziekte van Lyme beschikbaar, en er zijn een aantal factoren die verklaren waarom dit zo is. Er is bijvoorbeeld, zeker in Europa, een belangrijke heterogeniteit in de subspecies van *B. burgdorferi*, met belangrijke antigene verschillen. Daarenboven zijn in Europa slechts 20% van de teken besmet met *B. burgdorferi*, en is de kans op transmissie zeer laag wanneer de teek binnen de 24 uur wordt verwijderd. In de Verenigde Staten was tot 2002 een vaccin tegen *B. burgdorferi* beschikbaar: de vaccinatie was niet kosten-effectief en er waren twijfels over de veiligheid van het vaccin. De beste preventieve maatregel tegen de ziekte van Lyme en andere ziekten overgebracht door teken, is het vermijden van te-

kenbeten, bv. door dragen van beschermende kledij en gebruik van repellants [in verband met repellants, zie bv. *Folia* mei 2007]. We herinneren eraan dat bij vele patiënten (naar schatting 75%) het eerste symptoom van de ziekte van Lyme het “erythema migrans” is, een huidreactie die meestal goed herkenbaar is, en dat antibiotische behandeling pas is aangewezen in dit stadium.

Gegevens over incidentie en aanpak van ziekte van Lyme in België (periode 2003 – 2004) verschenen in het *Vlaams Infectieziektenbulletin* [2006; 2:10–4] van het *Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid* [via www.wvc.vlaanderen.be/epibul/56/epidemiologie_en_aanpak_van_de_ziekte_van_Lyme.htm].

We herinneren eraan dat er wel een vaccin bestaat tegen tekenencefalitis door flavivirussen (FSME Immun®). Vaccinatie tegen tekenencefalitis is aangewezen bij een reis naar gebieden met hoog risico, vooral verblijf in de natuur in Centraal-Europa en Oost-Europa [zie daaromtrent www.itg.be/ITG/uploads/MedServ/nteken.pdf].