

den dan tamoxifen, suggereren de gegevens dat de prevalentie van musculoskeletale ongewenste effecten (o.a. pijn en stijfheid ter hoogte van de gewrichten, verhoogd risico van fracturen) bij een behandeling met aromatase-inhibitoren hoger ligt dan

wat vroeger in klinische studies werd gezien. Deze ongewenste effecten zouden dan ook verantwoordelijk kunnen zijn voor een slechte therapietrouw en dus voor een verminderde doeltreffendheid van de behandeling [*J Clin Oncol* 2007;25:3877-83].

VACCINATIE TEGEN INFLUENZA: WINTER 2008-2009

De vaccins die beantwoorden aan de normen van de *Wereldgezondheidsorganisatie* (WGO) voor de winter 2008-2009 hebben volgende samenstelling:

- A/Brisbane/59/2007 (H1N1) of een verwante stam;
- A/Brisbane/10/2007 (H3N2) of een verwante stam;
- B/Florida/4/2006 of een verwante stam.

De specialiteiten die hieraan beantwoorden zijn: Alfa-Rix®, Influvac S®, Vaxigrip® en Inflexal V® (situatie op 1 juli 2008). Deze vaccins kunnen als gelijkwaardig worden beschouwd: er is geen enkele evidentie dat de bescherming geboden door deze vaccins onderling verschilt.

Voor meer informatie over de risicogroepen en andere praktische informatie in verband met de vaccinatie tegen influenza verwijzen we naar de Folia van augustus 2004 en augustus 2005. Informatie van de overheid over griep, vogelgriep en de mogelijkheid van een pandemie vindt men via www.influenza.be

Tijdens het griepseizoen 2007-2008 waren er in België, zoals in de rest van Europa, voornamelijk besmettingen met het H1N1-virus. De epidemische verspreiding was beperkt.

Begin 2008 werd in Europa een belangrijke resistentie vastgesteld van het H1N1-virus tegen oseltamivir; de resistentie wisselde sterk van land tot land. De resistente virussen zijn even besmettelijk en ziekmakend als de niet resistente virussen. Ze verspreiden zich ook even gemakkelijk. Voor Noorwegen waren 67% van de stammen resistent, voor Frankrijk 47% en voor Nederland en Luxemburg ongeveer 30%; in een aantal Europese landen werd nog geen resistentie vastgesteld (voor België zijn geen cijfers bekend). De resistentievorming heeft waarschijnlijk niets te zien met gebruik van oseltamivir, dat in Europa slechts zeer beperkt is. Deze “spontane” resistentie werd niet verwacht, en het is moeilijk te voorspellen hoe deze verder zal evolueren. De resistentie wordt nu maandelijks opgevolgd door het *European Centre for Disease Prevention and Control* (ECDC), het *European Influenza Surveillance Scheme* (EISS) en de WGO.