

Posologie van de neuraminidase-inhibitoren (curatieve dosis)

De behandelingsduur bedraagt voor beide neuraminidase-inhibitoren 5 dagen.

Oseltamivir (Tamiflu®)

- Kinderen < 1 jaar: 3 mg/kg 2 maal per dag.
- Kinderen van 1 tot en met 13 jaar:
 - < 15 kg: 30 mg 2 maal per dag
 - 15 tot 23 kg: 45 mg 2 maal per dag
 - 23 tot 40 kg: 60 mg 2 maal per dag
 - > 40 kg: 75 mg 2 maal per dag.
- Personen > 13 jaar:
 - 75 mg 2 maal per dag
 - bij creatinineklaring 30 tot 10 ml/min: 75 mg per dag in 1 gift, of 30 mg 2 maal per dag
 - bij creatinineklaring < 10 ml/min en bij dialysepatiënten: niet toedienen.

Wanneer de tabletten/capsules Tamiflu® niet kunnen ingeslikt worden, kunnen deze geplet/geopend worden en gemengd met een zoet voedingsmiddel zoals jam om de bit-

tere smaak te maskeren. Een alternatief is de inhoud van de capsule te verdunnen in een beetje water, en eenzelfde hoeveelheid zoete, viskeuze vloeistof (bv. een siroop) toe te voegen, met goed mengen.

Zanamivir (Relenza®)

- Kinderen < 5 jaar: niet aangewezen.
- Vanaf de leeftijd van 5 jaar: 10 mg (2 inhalaties) 2 maal per dag.

Nota

Iedereen is benieuwd naar de specifieke vaccins tegen het pandemische H1N1-virus, maar het is niet mogelijk meer details te geven. In ieder geval wordt aangeraden om bij de klassieke risicogroepen de vaccinatie met de seizoensgebonden influenzavaccins te starten zoals andere jaren (dus vanaf begin oktober). Zodra meer gegevens beschikbaar zijn over het pandemische vaccin, komen we hierop terug (in eerste instantie via de rubriek “Goed om te weten” op onze website).

Flash

- **Insuline glargine** is een insuline-analoog met lange werkingsduur, beschikbaar in België onder de specialiteitsnaam Lantus®. Er werd recent in de medische pers gesproken over een mogelijk verband tussen insuline glargine en een **risico van kanker**. Deze bezorgdheid ontstond naar aanleiding van de recente publicatie van 4 retrospectieve studies daaromtrent [via www.diabetologia-journal.org/cancer.html]. De resultaten van deze studies zijn niet consistent. Twee studies suggereren een verband tussen insuline glargine in monotherapie en een risico van borstkanker. De derde studie toont een dosisafhankelijk verband tussen insuline glargine en risico van kanker (zonder specificatie van het type kanker). De vierde studie toont geen verband tussen kanker

(borst-, pancreas-, of prostaatkanker of colorectale kanker) en toediening van insuline glargine. Deze gegevens laten geen conclusies toe maar ze zijn een signaal dat verder moet worden onderzocht. Het Comité voor Geneesmiddelen voor menselijk gebruik (CHMP) van het Europese geneesmiddelenagentschap (EMA) voert een gedetailleerde analyse uit van deze studies en andere beschikbare gegevens. In afwachting van de resultaten van deze evaluatie wordt aan de patiënten aangeraden hun gebruikelijke behandeling voort te zetten en deze niet te wijzigen zonder medisch advies. [Voor meer details, zie bericht van het EMA via www.ema.europa.eu/humandocs/PDFs/EPAR/Lantus/40847409en.pdf en het FAGG via www.fagg-afmps.be/nl/news/news_lantus.jsp]