

- Meerdere epidemiologische studies doen vermoeden dat regelmatige inname van **acetylsalicylzuur het risico van colorectale kanker vermindert**, in het bijzonder bij genetisch voorbeschikte personen [zie Folia maart 2001]. Gebrek aan gecontroleerde gerandomiseerde studies, en het risico van ongewenste effecten (vooral gastro-intestinale bloedingen) laten op dit ogenblik niet toe om acetylsalicylzuur in primaire preventie van colorectale kanker aan te bevelen.

Wat toediening in **secundaire preventie van colorectale kanker** betreft, werd in een recente prospectieve cohortstudie het effect onderzocht van regelmatige inname van acetylsalicylzuur bij patiënten met een diagnose van niet-gemetastaseerde colorectale kanker [JAMA 2009;302:649-59 met editoriaal 688-9]. De resultaten na een

follow-up van 12 jaar tonen een daling van de globale mortaliteit (39 % versus 35 %) en van de colorectale kanker-gerelateerde mortaliteit (19 % versus 15 %) in de groep die behandeld was met acetylsalicylzuur ten opzichte van de controlegroep. De berekende *number needed to treat* (NNT) is 25, wat betekent dat 25 patiënten gedurende 12 jaar acetylsalicylzuur moesten nemen om één bijkomend overlijden te voorkomen. Dit effect van acetylsalicylzuur zou te wijten zijn aan de inhibitie van cyclo-oxygenase 2 (COX-2), en het voordeel werd alleen gezien bij de patiënten met een colorectale tumor met COX-2-overexpressie. De evidentie uit deze en andere observationele studies is niet sterk genoeg om de toediening van acetylsalicylzuur in secundaire preventie van colorectale kanker te rechtvaardigen.