

allergische reacties geringer is, maar lokale ongewenste effecten zoals irritatie van de keel, jeuk, conjunctivitis, gezichtsoedeem en loopneus zijn frequent, en de post-marketing ervaring is beperkt. De studies met de sublinguale preparaten tonen wel een gunstig effect op de hooikoortssymptomen en een vermindering van de nood voor medicatie, maar deze winst is beperkt. Er zijn geen vergelijkende studies met subcutane allergieextracten. Ook zijn de

verschillende preparaten voor sublinguale toediening moeilijk onderling te vergelijken gezien de verschillen in toedieningschema's en het gebrek aan standaardisatie van de extracten. Daarenboven zijn de gegevens over doeltreffendheid en veiligheid van gebruik gedurende meerdere graspolenseizoenen afwezig (Oralair®) of zeer schaars (Grazax®).

Nota: voor de referenties zie www.bcfi.be

INVLOED VAN ZOUTCONSUMPTIE OP DE BLOEDDRUK EN DE CARDIOVASCULAIRE MORBIDITEIT EN MORTALITEIT

[Reeds verschenen in de rubriek "Goed om te weten" op onze website op 06/06/11]

Traditioneel neemt men aan dat zoutbeperking niet alleen nuttig is bij patiënten met hypertensie of met hartfalen, maar dat het ook in de algemene populatie een gunstig effect zou hebben, met vermindering van de incidentie van hart- en vaatziekten. Het advies van zoutbeperking in de algemene populatie is vooral gebaseerd op epidemiologisch onderzoek en op extrapolatie van de gunstige effecten van zoutbeperking bij patiënten met hypertensie of hartfalen.

Belgische onderzoekers publiceerden recent een studie over de invloed van de zoutconsumptie (gemeten via de 24-uurs-zoutexcretie in de urine) op de bloeddruk en de cardiovasculaire morbiditeit

en mortaliteit bij mensen zonder antecedenten van hart- en vaatziekten [JAMA 2011;305:1777-85]. Op basis van de resultaten van hun studie trekken zij in hun besluit het nut van zoutbeperking in de algemene populatie in twijfel.

Een aantal beperkingen van deze studie (o.a. de relatief jonge leeftijd van de studiecohort) maken dat deze op zich onvoldoende sterk is om het advies van zoutbeperking in de algemene bevolking te wijzigen. Dit is ook het besluit van een editoriaal in *The Lancet* [2011;377:1626-7] en van een bespreking van de studie op website www.theheart.org (zoekterm "salt", bericht van 03/05/11).

Flash

- De **ACCORD-studie** over intensieve glykemiecontrole bij type 2-diabetici met hoog cardiovasculair risico werd besproken in de Folia van oktober 2008 en november 2010. Na een follow-up van 3,7 jaar toonden de resultaten geen significante vermindering

van de macrovasculaire complicaties maar wel een verhoging van de mortaliteit bij de patiënten onder zeer intensieve behandeling ($HbA_{1c} < 6\%$ of 42 mmol/mol), vergeleken met de patiënten onder standaardbehandeling (HbA_{1c} 7 tot 7,5% of 53 à 58 mmol/