

ARTIKELS

Leeftijdsgebonden hypogonadisme: welke zijn de effecten van een behandeling met testosteron?

Recent gepubliceerde studies bieden geen argumenten om testosteronsupplementen aan te bevelen bij mannen ouder dan 65 jaar met een laag testosterongehalte.

GOED OM TE WETEN

De FOURIER-studie toont dat evolocumab (Repatha®), een PCSK9-inhibitor, een gunstig effect heeft op de cardiovasculaire morbiditeit, maar een kritische analyse is belangrijk

De Hoge Gezondheidsraad heeft een advies inzake vaccinatie tegen meningokokken van serogroep B gepubliceerd

Methylfenidaat bij ADHD en groeiachterstand

Nieuwe website van de diergeneeskundige afdeling van het BCFI over geneesmiddelen voor diergeneeskundig gebruik

Wijzigingen in terugbetaling van orale PPI's en nasale corticosteroïden sinds 1 april 2017

RECENTE INFORMATIE: juni 2017



Nieuwigheden in de specialistische geneeskunde:

- eftrenonacog alfa
- hydroxycarbamide
- thiotepa



Nieuwigheden in de oncologie:

- trifluridine + tipiracil



Schrappingen:

- merbromine voor cutaan gebruik

Andere wijzigingen

- terugbetaling clopidogrel
- Truvada voor pre-exposure profylaxis

GENEESMIDDELENBEWAKING

5-Alfa-reductase-inhibitoren (finasteride en dutasteride) en risico van depressie

Deze maand in de Folia

Als men sommige reclameboodschappen zou geloven kan de oudere man de "eeuwige jeugd" wat langer vasthouden door het gebruik van testosteron. Analyse van recent betrouwbaar studiemateriaal toont dat er hooguit bescheiden effecten te verwachten zijn voor mannen ouder dan 65 jaar met leeftijdsgebonden hypogonadisme, en dat de klinische betekenis van deze effecten twijfelachtig is. Hierover meer in deze Folia.

PCSK9-inhibitoren zijn monoklonale antilichamen die een uitgesproken vermindering geven van de LDL-cholesterolwaarden. Met evolocumab, een van deze nieuwe hypolipemiërende middelen, gebeurde de FOURIER-studie. In tegenstelling tot de soms zeer enthousiaste besprekingen van deze studie komt het BCFI tot de conclusie dat de klinische betekenis van de cardiovasculaire winst met evolocumab te relativiseren valt. Het hoe en waarom hiervan kan men lezen in deze Folia.

Bij de vergunning van een eerste vaccin tegen meningokokken van serogroep B kon men in de Folia van juli 2013 al lezen dat er van dit vaccin minder impact te verwachten was dan bijvoorbeeld van de vaccins tegen meningokokken van serogroep C. In deze Folia kan men een samenvatting van de recente aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad over dit vaccin tegen meningokokken van serogroep B vinden, samen met een commentaar van het BCFI.