FOLIA PHARMACOTHERAPEUTICA APRIL 2025

Nieuwigheden geneesmiddelen

Nieuwigheden geneesmiddelen april 2025

Nieuwigheden in de eerste lijn
- azelastine + fluticason neusspray (Riniforce®): allergische rinitis
- ijzersulfaat oplossing voor oraal gebruik (Tardysol®): ferriprieve anemie bij kinderen, adolescenten, volwassenen
- vaccin tegen chikungunya (Ixchiq®▼): preventie van chikungunya

Nieuwigheden in de specialistische geneeskunde
- macitentan + tadalafil (Yuvanci®): pulmonale arteriële hypertensie
- menotrofine 150 IE + 150 IE (Fertinorm®): inductie van de follikelontwikkeling en van de ovulatie
- ritlecitinib (Litfulo®▼): ernstige alopecia areata

Nieuwigheden in de oncologie
- ciltacabtagene autoleucel (Carvykti®▼): multipel myeloom
- tislelizumab (Tevimbra®▼): long-/maag-/slokdarmkanker

Nieuwe sterktes
- omalizumab 300 mg/2ml (Xolair®)

Nieuwe indicaties
- benralizumab (Fasenra®): eosinofiele granulomatose met polyangiitis

Homeopathische nieuwigheden
- Mama Natura Coldprev®

Terugbetalingen
- pirfenidon (Esbriet®)
- vaccin tegen rotavirus (Rotarix®)

Stopzettingen van commercialisatie
- duloxetine (Yentreve®)
- povidon (Oculotect®)
- valproaat siroop (Depakine® siroop)

▼: geneesmiddelen onder aanvullende monitoring, waarvoor het melden van ongewenste effecten aan het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking wordt aangemoedigd (onder andere geneesmiddelen die een nieuwe werkzame stof bevatten, biologische geneesmiddelen).

: geneesmiddelen waarvoor de autoriteit die de vergunning voor het in de handel brengen afgeeft aanvullende procedures voor risicobeperking (*Risk Minimization Activities*: RMA) heeft opgelegd (zie Folia maart 2015), zoals educatief materiaal of brochures.

contra-indicatie of dosisverlaging in het geval van ernstige nierinsufficiëntie (creatinineklaring tussen 30 en 15 ml/min/1,73 m^2).

contra-indicatie of dosisverlaging reeds bij matige nierinsufficiëntie (dus vanaf creatinineklaring van 60 ml/min/1,73 m^2 of lager), of bij nierinsufficiëntie zonder verdere vermelding van de ernst.

Voor de nieuwigheden geneesmiddelen van deze maand houden we rekening met de wijzigingen waarvan we ten laatste op 28 maart 2025 op de hoogte gebracht werden. De wijzigingen die na deze datum gemeld worden, zullen worden opgenomen in de Weekly Folia van mei.

De teksten van het Repertorium over deze nieuwigheden worden op 18 april 2025 aangepast.

Nieuwigheden in de eerste lijn

azelastine + fluticason neusspray (Riniforce®)

De associatie van azelastine en fluticason als neusspray (Riniforce®,hoofdstuk 17.3.2.3.4) heeft als indicatie de behandeling van matige tot ernstige seizoensafhankelijke en seizoensonafhankelijke allergische rinitis, als monotherapie met een antihistaminicum of corticosteroïd niet voldoende is (synthese van de SKP).
Azelastine is een H_1-antihistaminicum en fluticason is een corticosteroïd. Beide zijn reeds gecommercialiseerd in de vorm van neusspray in monotherapie voor de behandeling van allergische rinitis.
Volgens beperkte gegevens lijkt deze vaste associatie bij nasale en oculaire symptomen van allergische rinitis iets effectiever dan elk van haar componenten in monotherapie.
Het veiligheidsprofiel is dat van de corticosteroïden en van de H_1-antihistaminica. Neusbloeding is een zeer vaak voorkomend ongewenst effect (≥10%).
Commentaar van het BCFI
De plaats van deze vaste associatie voor nasaal gebruik in de behandeling van allergische rinitis is niet duidelijk. Een associatie stelt de gebruiker bloot aan het cumulatieve risico van de ongewenste effecten van beide componenten en laat geen afzonderlijke dosisaanpassing toe. In tegenstelling tot de nasale corticosteroïden wordt de associatie niet terugbetaald (situatie op 1 april 2025). Ze is dus veel duurder voor de patiënt dan nasale corticosteroïden en ook duurder dan de combinatie van beide componenten als monopreparaat.

Dosering: vanaf 12 jaar: 1 verstuiving in elk neusgat 2x/dag.
Kostprijs: € 25,45 voor 120 doses, niet terugbetaald op 1 april 2025.

ijzersulfaat oplossing voor oraal gebruik (Tardysol®)

IJzersulfaat wordt nu gecommercialiseerd in de vorm van een oplossing voor oraal gebruik (Tardysol® oplossing, hoofdstuk 14.1.1.1). Het heeft als indicatie de behandeling van ferriprieve anemie en de preventie van ferriprieve anemie bij zwangere vrouwen wanneer voldoende ijzerinname via de voeding niet kan worden gegarandeerd (synthese van de SKP).
Een normale zwangerschap is geen indicatie voor ijzersuppletie.
Dit is het enige ijzersulfaat dat geschikt is voor kinderen vanaf 2 jaar.
Ijzerpolysacharaat is reeds voor zuigelingen beschikbaar (Ferricure® oplossing 100mg/5ml).
Voor de aanbevelingen en het veiligheidsprofiel, zie hoofdstuk 14.1.1. IJzer.

Dosering (volgens de SKP):

- Behandeling van ferriprieve anemie
  - Volwassenen en kinderen > 10 jaar: 50 tot 100 mg 1x/dag
  - Kinderen van 2-10 jaar :
    - 15-20 kg: 30 tot 40 mg 1x/dag
    - 20-35 kg: 40 tot 50 mg 1x/dag
- Preventie van ferriprieve anemie bij zwangere vrouwen: 50 mg 1x/dag

Kostprijs: € 15,02 voor 90 ml, niet terugbetaald op 1 april 2025

vaccin tegen chikungunya (Ixchiq®▼)

Er is een eerste vaccin tegen chikungunya gecommercialiseerd (Ixchiq®▼,hoofdstuk 12.1.1.19, intramusculair) met als indicatie de preventie van ziekte veroorzaakt door het chikungunya-virus bij volwassenen (synthese van de SKP).[1]
Chikungunya is aanwezig in (sub)tropische landen (zie Chikungunya-wereldkaart) en wordt verspreid door de Aedes-mug, die overdag steekt. Symptomen zijn vooral koorts en gewrichtspijn die lang kan duren. Kwetsbare personen zoals pasgeborenen en ouderen lopen een groter risico om ernstige vormen te ontwikkelen. Er is geen specifieke behandeling.[2,3]
Ixchiq® is een levend verzwakt vaccin. Er zijn geen studies over de klinische bescherming die dit vaccin biedt tegen de ziekte. De klinische werkzaamheid werd gemeten aan de hand van de immuunrespons: bij 99% van de gevaccineerde personen werden na één dosis van het vaccin niveaus van antilichamen vastgesteld die geacht worden bescherming te bieden tegen chikungunya. Die niveaus blijven behouden tot minstens 2 jaar na de vaccinatie. Of een

herhalingsinenting nodig is, is nog niet bekend.[4-6]
De gebruikelijke voorzorgen met betrekking tot levende vaccins moeten worden genomen (zie 12.1. Vaccins).
De precieze plaats van dit vaccin en de doelpopulatie zijn op dit moment niet duidelijk. De Hoge Gezondheidsraad en het Instituut voor Tropische Geneeskunde (wanda.be) hebben nog geen advies gegeven over dit vaccin (situatie op 27/3/2025). De beschermingsmaatregelen tegen muggenbeten blijven gelden, ook voor gevaccineerde personen (cfr. Wanda voor reizigers > Muggenwerende maatregelen) en Wanda voor reizigers > Insectenwerende middelen (repellents)).

Veiligheid

- Zie 12.1. Vaccins
- Ongewenste effecten
  - Meest frequent
    - Reacties op de injectieplaats, hoofdpijn, myalgie, artralgie, vermoeidheid, misselijkheid, koorts.
    - Chikungunya-achtige bijwerkingen, zelden ernstig.
    - Neutropenie, lymfopenie, verhoogde leverenzymen.
  - Gevallen van vaccinatiegerelateerde artritis en cardiale en neurologische events werden geïdentificeerd als mogelijke belangrijke risico's en worden opgevolgd.[7,8]
- Zwangerschap en borstvoeding
  - Aanbevolen wordt om geen zwangerschap te starten binnen de maand die volgt op de toediening van het vaccin.
  - Klassiek wordt aanbevolen om levende verzwakte vaccins niet toe te dienen tijdens de zwangerschap, behalve als de infectie een duidelijk risico inhoudt voor moeder en kind. Er zijn onvoldoende gegevens om een uitspraak te doen over de veiligheid van de vaccinatie tijdens de zwangerschap. De vaccinatie van een zwangere vrouw moet worden afgewogen tegen het risico in geval van blootstelling aan het wildtype-virus.
    - Na vaccinatie zijn gevallen van spontane abortus beschreven met een hogere frequentie dan binnen de algemene bevolking. Volgens de onderzoekers en een onafhankelijke analyse lijken die abortussen niet gerelateerd te zijn aan het gebruik van het vaccin. Gezien de geringe omvang van de steekproef moeten de gegevens met de nodige voorzichtigheid worden geïnterpreteerd.[7]
    - Het is niet bekend of het vaccinvirus kan worden overgedragen naar de foetus. Overdracht van het wildtype-virus naar de pasgeborene tijdens de bevalling kan ernstige gevolgen hebben voor het kind.
  - Er zijn onvoldoende gegevens over gebruik tijdens de borstvoedingsperiode. Levende vaccins worden afgeraden tijdens het geven van borstvoeding aan een kind met verminderde immuniteit.[1]

Dosering: 1 injectie in de deltaspier
Kostprijs: € 137,40 voor een dosis, niet terugbetaald op 1 april 2025

Nieuwigheden in de specialistische geneeskunde

macitentan + tadalafil (Yuvanci®)

De associatie van macitentan + tadalafil (Yuvanci® , hoofdstuk 1.14, oraal, aflevering in het ziekenhuis) heeft als indicatie de langdurige behandeling van pulmonale arteriële hypertensie die al wordt behandeld met macitentan en tadalafil in afzonderlijke tabletten (synthese van de SKP).
Beide componenten bestaan reeds in monotherapie voor dezelfde indicatie. Tadalafil is een inhibitor van fosfodiësterase type 5 (Adcirca®, ook gebruikt bij erectiestoornissen: Cialis®). Macitentan is een antagonist van de endothelinereceptoren (Opsumit®).
De associatie is effectiever dan elk van beide componenten in monotherapie op vlak van vermindering van de pulmonale vasculaire weerstand (primair eindpunt), maar niet op vlak van toename van de 6 minuten-wandelafstand (niet-statistisch significant verschil, secundair eindpunt). Er zijn geen gegevens over overleving of levenskwaliteit.[1,2]
Het veiligheidsprofiel is dat van elk van de componenten (zie 1.14. Middelen bij pulmonale hypertensie).[1]

Dosering: 1 tablet 1x/dag

Kostprijs: € 3111 voor 30 tabletten, terugbetaald in op 1 april 2025 (zie voorwaarden en formulier)

menotrofine 150 IE + 150 IE (Fertinorm®)

Menotrofine wordt nu gecommercialiseerd in de sterktes van FSH 150 IE + LH 150 IE (Fertinorm®,hoofdstuk 6.5.2, subcutaan of intramusculair) voor de inductie van ovulatie, en voor de inductie van de follikelontwikkeling in het kader van medisch geassisteerde voortplanting (synthese van de SKP).
Menotrofine bestond reeds in de sterktes van 75/75, 600/600 en 1200/1200 IE.
Het veiligheidsprofiel is dat van de gonadotropinen.

Kostprijs: € 47,09 voor een ampul, niet terugbetaald op 1 april 2025

ritlecitinib (Litfulo®▼)

Ritlecitinib (Litfulo®▼ , hoofdstuk 12.3.2.5.1.1, oraal) heeft als indicatie de behandeling van ernstige alopecia areata bij personen vanaf 12 jaar (synthese van de SKP).
Ritlecitinib is een inhibitor van bepaalde Januskinase (JAK3)- en tyrosinekinase (TEC)-proteïnen. Baricitinib, een andere proteïnekinase-inhibitor (van JAK1 en JAK2), had reeds deze indicatie.
Een studie bij personen vanaf 12 jaar met ernstige alopecia areata toonde meer teruggroei van het haar met ritlecitinib 50 mg dan met placebo. Ritlecitinib werd niet vergeleken met baricitinib of met andere behandelingen van alopecia areata.
De vaakst voorkomende ongewenste effecten met ritlecitinib 50 mg zijn: diarree, infecties van de bovenste luchtwegen, hoofdpijn, folliculitis, acne, urticaria, huiduitslag, duizeligheid, herpes zoster en verhoogd creatinekinase.
Met de JAK-inhibitoren zijn mogelijk ernstige ongewenste effecten mogelijk, zoals ernstige infecties, tumoren, majeure cardiovasculaire events, veneuze trombo-embolie, neurologische of hematologische stoornissen en embryotoxiciteit (zie Folia december 2022).[1-5] Dergelijke ongewenste effecten werden ook gezien bij de selectieve JAK3/TEC-inhibitor ritlecitinib. Evaluaties van de veiligheid op lange termijn zijn nog lopende. Er is RMA-materiaal (Risk Minimization Activities) beschikbaar voor zorgverleners.

Werkzaamheid :

- De werkzaamheid van ritlecitinib werd beoordeeld in de gerandomiseerde placebogecontroleerde studie ALLEGRO.
- Geïncludeerde patiënten: 261 personen ≥ 12 jaar, met haarverlies ≥ 50%, inclusief totale alopecia areata, sinds minstens 6 maanden.
- Primair eindpunt: SALT-score ≤ 20% (score die het percentage haaruitval evalueert) na 24 weken.
- Resultaten: de patiënten met ritlecitinib 50 mg hadden een grotere kans om een SALT-score ≤ 20% te behalen dan de patiënten met placebo: 23% versus 2%.
- Meer patiënten waren ook in staat om een SALT-score ≤ 10% te behalen (14% versus 2%, secundair eindpunt).
- Vooraf gespecificeerde analyses toonden resultaten bij adolescenten die vergelijkbaar waren met die bij volwassenen.[1-5]
- Een open-label uitbreiding van deze studie tot 48 weken toonde aan dat de respons op ritlecitinib bleef toenemen (tot 40% responders voor SALT 20% in week 48, secundair eindpunt).[3]

Dosering: 1 capsule 1x/dag

Kostprijs: € 941,98 voor 30 harde capsules, niet terugbetaald op 1 april 2025

Nieuwigheden in de oncologie

ciltacabtagene autoleucel (Carvykti®▼)

Ciltacabtagene autoleucel (Carvykti®▼ , hoofdstuk 13.3.2, intraveneus, weesgeneesmiddel, voor gebruik in het ziekenhuis) is een cellulaire immuuntherapie, CAR-T-celtherapie genoemd, op basis van genetisch gemodificeerde, autologe anti-BCMA T-lymfocyten. Ciltacabtagene autoleucel heeft als indicatie de behandeling van bepaalde recidiverende en refractaire multipele myelomen bij volwassenen (synthese van de SKP).

Er is een risico op infecties, aantasting van de hematologische cellijnen en neurologische toxiciteit. Vrijwel alle patiënten ontwikkelen een cytokine release syndroom (meestal omkeerbaar met behandeling). Al deze ongewenste effecten kunnen fataal zijn. Er bestaat ook een DHPC voor alle geneesmiddelen van deze klasse betreffende een risico op secundaire maligne tumoren van lymfocytaire oorsprong.[1,2]
Er is RMA-materiaal (Risk Minimization Activities) beschikbaar voor zorgverleners over vervoer, opslag, bereiding en hantering van het product.

Kostprijs: € 422 940 voor een zak voor infusie, terugbetaald in op 1 mei 2025

tislelizumab (Tevimbra®▼)

Tislelizumab (Tevimbra®▼ , hoofdstuk 13.3.1, intraveneus, voor gebruik in het ziekenhuis) is een monoklonaal antilichaam met als indicaties de behandeling van niet-kleincellige longkanker, adenocarcinoom van de maag of gastro-oesofageale overgang en slokdarm-plaveiselcelcarcinoom (synthese van de SKP).
De vaakst voorkomende ongewenste effecten (>20%) zijn anemie, vermoeidheid en verhoogde leverenzymen. Ernstige (inclusief fatale) immuunreacties zijn mogelijk en kunnen meerdere organen treffen.[1,2]
Er is RMA-materiaal (Risk Minimization Activities) beschikbaar voor zorgverleners.

Kostprijs: € 2432 voor een flacon van 10 ml, terugbetaald in op 1 april 2025 (zie voorwaarden en formulier)

Nieuwe sterktes

omalizumab 300 mg/2ml (Xolair®)

Omalizumab is nu beschikbaar in de sterkte van 300 mg/2 ml in een voorgevulde pen (Xolair®,hoofdstuk 12.4.3, subcutaan). Omalizumab heeft als indicatie allergisch astma (vanaf 6 jaar), chronische spontane urticaria (vanaf 12 jaar), en rinosinusitis met neuspoliepen (bij volwassenen) (synthese van de SKP). In tegenstelling tot de bestaande sterktes van 75 mg en 150 mg (in voorgevulde spuit) mag de nieuwe sterkte van 300 mg niet gebruikt worden bij kinderen jonger dan 12 jaar.
Voor het veiligheidsprofiel, zie 12.4.3. Monoklonale antilichamen gericht tegen Ig-E.

Dosering: zie SKP.
Kostprijs: € 1342,72 voor 3 voorgevulde pennen, terugbetaald in op 1 april 2025 (zie formulieren en voorwaarden).

Nieuwe indicaties

benralizumab (Fasenra®)

Benralizumab (Fasenra®, hoofdstuk 12.3.2.2.3, subcutaan), heeft een uitbreiding van de indicatie gekregen voor de behandeling van eosinofiele granulomatose met polyangiitis bij volwassenen (synthese van de SKP).
Deze interleukine-5-inhibitor had reeds als indicatie de behandeling van ernstig eosinofiel astma.
Deze uitbreiding van de indicatie is gebaseerd op een gerandomiseerde gecontroleerde studie waaruit bleek dat benralizumab niet inferieur was aan de IL-5-inhibitor mepolizumab wat betreft remissiewaarde na 52 weken bij patiënten met recidiverende of refractaire vormen van eosinofiele granulomatose met polyangiitis.[1]
Zoals met alle interleukine-inhibitoren zijn er potentieel ernstige ongewenste effecten mogelijk (zie 12.3.2.2.3. IL-5-inhibitoren).

Dosering: 1 subcutane injectie van 30 mg om de 4 weken.
Kostprijs: € 2422,83 voor 1 injectie, niet terugbetaald voor deze indicatie op 1 april 2025, terugbetaald in bij ernstig eosinofiel astma (zie formulier en voorwaarden).

Homeopathische nieuwigheden

Mama Natura Coldprev®

Mama Natura Coldprev® is een homeopathisch geneesmiddel met als indicatie het verhogen van de weerstand bij terugkerende verkoudheid (synthese van de SKP).[1]
Er is op dit ogenblik geen valabele evidentie dat homeopathische producten meer werkzaam zijn dan placebo [zie Folia november 2010 en Folia januari 2018]. De eisen inzake werkzaamheid in het kader van de vergunning van een homeopathisch geneesmiddel zijn veel beperkter dan die voor de klassieke geneesmiddelen.
Kostprijs: € 10,95 voor 120 tabletten, niet terugbetaald op 1 april 2025

Terugbetalingen

pirfenidon (Esbriet®)

Pirfenidon onder de specialiteitsnaam Esbriet®, gebruikt voor de behandeling van pulmonale fibrose, wordt niet meer terugbetaald sinds 1 april 2025. De generiek van pirfenidon wordt wel nog terugbetaald in (zie voorwaarden en formulieren). Voor de plaatsbepaling en het veiligheidsprofiel van pirfenidon, zie 4.3.3. Geneesmiddelen bij pulmonale fibrose.

vaccin tegen rotavirus (Rotarix®)

Het vaccin tegen rotavirus met 1 serotype (Rotarix®, hoofdstuk 12.1.1.11, oraal) wordt nu terugbetaald in b zonder voorwaarden. Voordien was de terugbetaling in b beperkt tot kinderen jonger dan 6 maanden. Voor het vaccin met 5 serotypes (Rotateq®) blijft de terugbetaling onder voorwaarden behouden (terugbetaald bij kinderen jonger dan 32 weken, zie voorwaarden).
Hoewel er geen voorwaarden meer gelden voor de terugbetaling van Rotarix®, is het belangrijk rekening te houden met de indicatie en met het toedieningsschema: vaccinatie vanaf de leeftijd van 6 weken, 2 doses, met een interval van minstens 4 weken (schema bij voorkeur afgewerkt vóór de leeftijd van 16 weken en ten laatste vóór de leeftijd van 24 weken).
Ter herinnering: deze vaccins worden niet gratis ter beschikking gesteld door gemeenschappen.
Voor meer informatie over de vaccinatie tegen het rotavirus, zie 12.1.11. Vaccin tegen rotavirus.
Kostprijs: € 72,84 voor een dosis, terugbetaald in b op 1 april 2025

Stopzettingen van commercialisatie

In deze rubriek worden de definitieve stopzettingen van commercialisatie vermeld. De betrokken specialiteiten worden niet meer vermeld in het Repertorium.
De lijst van de onbeschikbare geneesmiddelen kan worden geraadpleegd op de website van het FAGG-FarmaStatus.

duloxetine (Yentreve®)

Duloxetine, gebruikt bij inspanningsincontinentie (Yentreve®), wordt niet meer gecommercialiseerd. De risico-batenverhouding bij deze indicatie was negatief vanwege het beperkte bewijs van werkzaamheid en het veiligheidsprofiel. Bij inspanningsincontinentie vormen bekkenbodemoefeningen de basis van de behandeling (zie 7.1. Blaasfunctiestoornissen).

povidon (Oculotect®)

Povidon oogdruppels (Oculotect®) wordt niet meer gecommercialiseerd. Deze oogdruppels in unidose-verpakking hadden als indicatie de symptomatische behandeling van droge ogen en bevochtging van contactlenzen bij volwassenen. Er zijn andere kunsttranen beschikbaar (zie 16.6. Kunsttranen).

valproaat siroop (Depakine® siroop)

Valproaat in de vorm van siroop (Depakine siroop® 300 mg/5ml) zal vanaf 28 april 2025 niet meer gecommercialiseerd

worden. Het bestaat nog in de vorm van een drinkbare oplossing (Depakine drank 300 mg/1ml). Deze is 5 keer geconcentreerder, wat kan leiden tot fouten. Voor meer informatie en advies, zie Folia februari 2025. Voor de plaatsbepaling en het veiligheidsprofiel van valproaat, zie 10.7.1.1. Valproïnezuur en valproaat.

Bronnen

Naast de algemene bronnen die systematisch geraadpleegd worden door het BCFI (British Medical Journal, New England Journal of Medicine, Annals of Internal Medicine, The Lancet, JAMA, Drug & Therapeutic Bulletin, GeBu, La Revue Prescrire, Australian Prescriber), werden de volgende bronnen geraadpleegd voor het opstellen van de artikelen 'Nieuwe geneesmiddelen': SKP en evaluatiedossier van het EMA (EPAR) van het product, The Medical Letter, NEJM Journal Watch.

Specifieke bronnen

azelastine + fluticason neusspray

1. Riniforce®-Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 28 maart 2025
2. Rev. Prescr. Juin 2015 ; 35(380) : 412

ijzersulfaat oplossing voor oraal gebruik

1. Tardysol®- Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 31 maart 2025

vaccin tegen chikungunya

1. Ixchiq®-Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 28/3/2025
2. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chikungunya geraadpleegd op 28/3/2025
3. https://www.wanda.be/fr/a-z-index/chikungunya/ geraadpleegd op 28/3/2025
4. https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/ixchiq geraadpleegd op 28/3/2025
5. Safety and immunogenicity of a single-shot live-attenuated chikungunya vaccine: a double-blind, multicentre, randomised, placebo-controlled, phase 3 trial. Schneider, Martina et al. The Lancet, Volume 401, Issue 10394, 2138 – 2147. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00641-4
6. Et éditorial : https://doi.org/10.1016/ S0140-6736(23)00641-4
7. https://www.ema.europa.eu/en/documents/rmp-summary/ixchiq-epar-risk-management-plan_en.pdf
8. https://www.cdc.gov/chikungunya/hcp/vaccine/index.html

macitentan + tadalafil

1. Yuvanci®- Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 28/3/2025
2. J Am Coll Cardiol. 2024 Jan 30;83(4):473-484. doi:10.1016/j.jacc.2023.10.045.

menotrofine

1. Fertinorm®- Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 30/3/2025

ritlecitinib

1. Litfulo®- Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 31/3/2025
2. Med Lett Drugs Ther. 2023 Nov 27;65(1690):185-6 doi10.58347/tml.2023.1690a
3. Lancet 2023; 401: 1518–29. https://doi.org/10.1016/ S0140-6736(23)00222-2
4. Ritlecitinib for severe alopecia areata. Drug Ther Bull. June 2024 62 (6): 87-92
5. Ritlecitinib (LITFULO): Bad Choice for Severe AlopeciaAreata. Worts Pills Best Pills. September 2024https://www.worstpills.org/newsletters/view/1619

ciltacabtagene autoleucel

1. Carvykti® Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 28/3/2025
2. https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/carvykti

tislelizumab

1. https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/tevimbra
2. Tevimbra®-Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 31/3/2025

omalizumab

1. Xolair®- Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 31/3/2025

benralizumab

1. Fasenra®- Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 1/4/2025

Mama Natura Coldprev®

1. Mama Natura Coldprev®- Samenvatting van de Kenmerken van het Product, geraadpleegd op 1/4/2025

Colofon

De *Folia Pharmacotherapeutica* worden uitgegeven onder de auspiciën en de verantwoordelijkheid van het *Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie* (Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique), vzw erkend door het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG).

De informatie die verschijnt in de *Folia Pharmacotherapeutica* mag niet overgenomen worden of verspreid worden zonder bronvermelding, en mag in geen geval gebruikt worden voor commerciële of publicitaire doeleinden.

Hoofdredactie: (redactie@bcfi.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) en
Ellen Van Leeuwen (Universiteit Gent).

Verantwoordelijke uitgever:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.