

macroscopische hematurie. Zoals vermeld in het Gecommentarieerd Geneesmiddelenreptorium is de plaats van pioglitazon bij de aanpak van type 2-diabetes beperkt en pio-

glitazon zou slechts als derde keuze mogen gebruikt worden.

[www.ema.europa.eu (zoekterm: Actos; bericht van 21/07/11)].

Recente informatie juli 2011

Voor de "Recente informatie" van augustus-september 2011, zie rubriek "Goed om te weten" op onze website en Folia oktober 2011.

▼: geneesmiddel met een nieuw actief bestanddeel of nieuw biologisch geneesmiddel, waarvoor het melden van ongewenste effecten aan het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelenbewaking wordt aangemoedigd

- Een nieuwe specialiteit op basis van **prednison (Lodotra®▼)**; hoofdstuk 5.4.7.) wordt voorgesteld voor de behandeling van matige tot ernstige reumatoïde artritis.

Prednison wordt in de lever afgebroken tot prednisolon; dit laatste is te verkiezen bij ernstige leverinsufficiëntie. De in de SKP aanbevolen posologie is 10 mg per dag. Dit preparaat met laattijdige werking wordt vóór het slapengaan in één gift ingenomen, samen met wat voedsel; dit in tegenstelling tot corticosteroiden met gewone vrijstelling die 's morgens worden ingenomen.

- **Denosumab (Prolia®▼)**; hoofdstuk 9.5.7.), dat voortijdig in de recente informatie van december 2010 was aangekondigd, is nu beschikbaar. Denosumab is een humaan monoklonaal antilichaam gericht tegen het cytokine Rankl. Het wordt voorgesteld, in associatie aan een adequate inname van calcium en vitamine D, voor de behandeling van osteoporose bij postmenopauzale vrouwen met hoog fractuurrisico en bij mannen met prostaatcancer die hormoonablatie ondergaan. De behandeling

bestaat uit één subcutane injectie om de 6 maanden. Zoals reeds in de Folia van januari 2011 en april 2011 vermeld, is het moeilijk de plaats van denosumab in de aanpak van osteoporose te situeren. In een grootschalige gerandomiseerde, placebo-gecontroleerde studie bij vrouwen met osteoporose werd een vermindering van de incidentie van symptomatische wervelfracturen en van heupfracturen gezien, maar het voordeel in absolute waarden lijkt gering en vergelijkende studies met andere behandelingen tegen osteoporose ontbreken. Bij mannen met prostaatcancer die hormoonablatie ondergaan, werd het effect op symptomatische fracturen onvoldoende aangetoond. De gegevens over de veiligheid op lange termijn zijn beperkt. Een risico van infecties en een risico van kanker op lange termijn kunnen niet uitgesloten worden. Men dient ook rekening te houden met de kostprijs, die hoog is voor de maatschappij. Denosumab wordt door het RIZIV terugbetaald (categorie b, volgens hoofdstuk IV).