

# IM-UPDATE



Juni 2024

Geachte collega,

Het Informatorium wordt dagelijks geactualiseerd. Hieronder vindt u een overzicht van de belangrijkste wijzigingen in het Informatorium Medicamentorum op de KNMP Kennisbank in de maand mei.

## Nieuwe stoffen

Er zijn 2 nieuwe stofmonografieën opgenomen.

- Maralixibat, een middel uit de groep van de cholelithiasismiddelen dat lokaal in het distale ileum de heropname van galzuren vermindert en de klaring van galzuren via het colon verhoogt door remming van het ileale galzuurtransporteiwit (IBAT). Het wordt oraal toegepast bij cholestatische pruritus bij volwassenen en kinderen vanaf 2 maanden met het syndroom van Alagille (ALGS).
- Vadadustat, een middel uit de groep van de erytropoëtische groeifactoren dat ingrijpt op de erytropoëse door remming van de hypoxie-induceerbare factor prolylhydroxylase. Het wordt oraal toegepast bij symptomatische anemie ten gevolge van chronische nierschade (CKD, 'chronic kidney disease').

## Nieuwe producten

De afgelopen maanden zijn verschillende nieuwe producten met een andere samenstelling of een nieuwe farmaceutische vorm beschikbaar gekomen:

- Eylea® 114.3 mg/ml, een injectievloeistof voor intravitreaal gebruik met 8 mg aflibercept voor maculadegeneratie en diabetisch macula-oedeem.
- Kidtrayze®, een infusievloeistofconcentraat met spoorelementen voor aanvulling tijdens parenterale voeding bij kinderen.
- Metalyse® 5000E, een poeder voor injectievloeistof met 25 mg tenecteplase voor een acuut ischemisch herseninfarct.
- Peptonorm®, een tablet met sucralfaat voor gebruik bij peptische aandoeningen.
- Tecentriq®, een injectievloeistof voor subcutaan gebruik met atezolizumab voor urotheelcarcinoom, longcarcinoom, mammacarcinoom en hepatocellulair carcinoom.
- Virgan®, een ooggel met ganciclovir voor herpes simplex-keratitis.

## Herziening van hoofdstukken

Het hoofdstuk Androgenen is volledig herzien. Tot dit hoofdstuk behoren androstanolon, prasteron, testosteron en nandrolon. Testosteron wordt vooral toegepast bij hypogonadisme door testosterontekort bij jongens, al dan niet met vertraagde puberteit, en bij volwassen mannen. Hypogonadisme kan primair of secundair zijn, en verworven of erfelijk. Erfelijke vormen zijn bijvoorbeeld het syndroom van Klinefelter en het syndroom van Kallmann. Hypogonadisme kan ook optreden bij oudere mannen die een normale seksuele ontwikkeling hebben doorgemaakt, het zogenaamde late-onset-hypogonadisme (LOH). Verbetering van leefstijl en behandeling van comorbiditeit, zoals diabetes mellitus type 2, zijn daarbij belangrijker dan testosteronsuppletie. Voor de herziening is onder meer de Leidraad Hypogonadisme bij de volwassen man van de Nederlandse vereniging voor Endocrinologie gebruikt.

Androgenen worden incidenteel toegepast bij andere indicaties zoals prasteron vaginaal bij vulvovaginale atrofie bij postmenopauzale symptomen, en nandrolon intramusculair bij postmenopauzale osteoporose, anemie bij chronische nierinsufficiëntie en aplastische anemie. Androstanolon wordt off-label transdermaal pre-operatief toegepast bij hypospadie bij kinderen.

Indien u vragen heeft naar aanleiding van dit overzicht, dan kunt u contact opnemen met de helpdesk van KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum, tel. 070 373 73 77 (van 10.30 tot 17.00 uur) of e-mail [gic@knmp.nl](mailto:gic@knmp.nl).

KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum