

HORMONALE GEZONDHEID



Als u geen oestrogeen mag: wat echt werkt tegen opvliegers

Als oestrogeen voor u geen optie is, is er nu een echt antwoord. Het moet alleen zorgvuldig worden voorgeschreven.

Swipe

EERST DE RANGORDE

Hormoontherapie blijft de effectiefste behandeling

Hormoontherapie is nog altijd de effectiefste behandeling van opvliegers. De niet-hormonale middelen zijn bedoeld voor vrouwen die haar niet kunnen gebruiken of er bewust van afzien.

HET ECHTE MECHANISME

Fezolinetant richt zich op de KNDy-neuronen

Fezolinetant richt zich op de KNDy-neuronen, het eigenlijke mechanisme van een opvlieger. Voor het eerst een geneesmiddel gericht op het werkelijke mechanisme van een opvlieger, in plaats van geleend van een andere ziekte.

DE FASE 3-CIJFERS

64 procent op 45 mg, 45 procent op placebo

In een fase 3-studie onder meer dan 500 postmenopauzale vrouwen met matige tot ernstige opvliegers bedroeg de gemiddelde afname van de frequentie na 12 weken 64 procent met 45 mg, 59 procent met 30 mg en 45 procent met placebo. De dosis van 45 mg verbeterde ook de slaapverstoring significant.

WELKE ANTIDEPRESSIVA HELPEN

De keuze van molecuul doet ertoe

Citalopram of escitalopram zijn meestal het verstandige startpunt, beter verdragen dan venlafaxine. Sertraline en fluoxetine zijn hiervoor de moeite niet waard: sertraline deed het in drie studies niet beter dan placebo. Paroxetine mag niet samen met tamoxifen worden gebruikt, omdat het de omzetting van tamoxifen in zijn werkzame vorm blokkeert.

WAT NIET WERKT

Zilverkaars en acupunctuur verslaan placebo niet

Systematische reviews en meta-analyses: zilverkaars niet beter dan placebo.

Schijngecontroleerde studie bij 327 vrouwen met matige tot ernstige opvliegers: echte en schijnacupunctuur beide circa 40 procent verbetering, zonder verschil aan het einde van de behandeling. De placeborespons loopt op tot wel 50 procent, dus alles wat u in een slechte periode begint, zal lijken te helpen.

DE CONCLUSIE

Wat wel echt bewijs heeft

Het niet-hormonale standpunt uit 2023 van The Menopause Society ondersteunt cognitieve gedragstherapie, bepaalde SSRI's en SNRI's, gabapentine, oxybutynine, en de twee neurokinine 3-receptorantagonisten fezolinetant en elinzanetant. Gabapentine voor de nacht, oxybutynine en cognitieve gedragstherapie hebben echt bewijs.

VEILIGHEID EN TOEZICHT



Bij fezolinetant zijn levertesten niet optioneel

Bij fezolinetant eist de FDA leverenzymen en bilirubine bij aanvang, maandelijks in de eerste drie maanden, en daarna na zes en negen maanden, nadat er na registratie gevallen van ernstige leverschade werden gemeld. De beschreven geneesmiddelen zijn receptplichtige behandelingen. Overleg met een gekwalificeerde arts of een daarvan voor u geschikt is.