

men vervolgens aan de orde. Hoofdstuk 3 leert dat naar de fysiologie van probiotica nog veel onderzoek dient te gebeuren alvorens zij in therapeutische zin kunnen worden toegepast. In een hoofdstuk over voeding en vroege ontwikkeling wordt ingegaan op de invloed van nutriënten op de vorming van neuraal weefsel in de embryonale fase en de eerste levensjaren. Vegetarische voeding blijkt geen invloed te hebben op lichamelijke prestaties. Ook in het hoofdstuk over voeding en sport wordt het belang van voeding in dezen gerelativeerd. Dat functionele sportvoedingen op gespannen voet kunnen staan met sportdoping, laat zich raden. De laatste serie hoofdstukken van het boek gaan over de invloed van voeding op het ontstaan van atherosclerose. Allerlei algemene voedingsaanbevelingen, het Mediterrane dieet, de plaats van anti-oxidanten, de inhibitie van enterale cholesterolabsorptie of de invloed van bereidingswijze op gefrituurde producten ten spijt: de boodschap is en blijft zoals neergelegd in de richtlijnen goede voeding. Niet alleen een verlaging van de dagelijkse energetische bijdrage van vet maar met name die van verzadigd vet en trans-vetzuren heeft een belangrijke preventieve inbreng. Aandacht voor het in voedingskundig opzicht opvoeden van kinderen is wellicht de meest in het oog springende boodschap van het boek.

dr. J.J. van Binsbergen

## NOTA BENE

Er dient in Nederland een wet te komen die opname van een kind met een verstandelijke handicap voor zijn zeventiende in een instituut verbiedt en tegelijkertijd ouders de nodige ondersteuning toekent.

Stelling bij: Beltman H. Buigen of barsten? Hoofdstukken uit de geschiedenis van de zorg aan mensen met een verstandelijke handicap in Nederland 1945-2000 [Dissertatie]. Groningen: Rijksuniversiteit Groningen, 2001.

Nederlands is much more difficult than Chinese.

Stelling bij: Hong Bo. Corporate Investment under Uncertainty in The Netherlands [Dissertatie]. Groningen: Rijksuniversiteit Groningen, 2001.

### Inhalatiecorticosteroiden voorkomen dood door astma.

Suissa S, Ernst P, Benayoun S, Baltzan M and Cai B. Low-dose inhaled corticosteroids and the prevention of death from asthma. *N Engl J Med*;343:332-7.

Uit een computer-database van twee miljoen mensen werden er ruim 30.000 geselecteerd met astma op basis van hun medicatie in de leeftijd van 5 tot 44 jaar oud. Als iemand in de jaren erna overleed tengevolge van astma, werd deze patiënt gematched met zoveel mogelijk controles uit het cohort. Als controles werden genomen patiënten die net zolang in het cohort zaten en waarvan de astma even ernstig was.

Gedurende 16 jaar overleden er 66 patiënten aan astma, die gematched werden met 2681 controles. Allen hadden een ernstige vorm van astma. Aan de hand van hun medicijngebruik werd berekend dat hoe meer inhalatiecorticosteroiden iemand gebruikte hoe minder kans op overlijden door astma. Het maximale gebruik was zes verpakkingen bclomaton met 200 pufjes van 50 mcg per jaar, een relatief nog lage dosis. Het sterftecijfer van patiënten die inhalatiecorticosteroiden gebruikten, daalde met 21% voor iedere verpakking corticosteroiden extra dat ze per jaar inhaleerden. Er leek een trend te zijn dat sporadisch gebruik van inhalatiecorticosteroiden juist een grotere kans op overlijden door astma geeft. In de eerste drie maanden na stoppen met inhalatie, was de kans op overlijden groter dan wanneer men doorging met inhaleren.

Regelmatig gebruik van een lage dosis inhalatiecorticosteroiden is dus geassocieerd met een verlaagd risico op dood door astma.

Germa Joppe

### Cholesterol omlaag, minder CVA's

White HD, Simes J, Anderson NE, Hankey GJ et al. Pravastatin therapy and the risk of stroke. *N Engl J Med* 2000;343:317-26.

Heeft verlaging van de cholesterolspiegel bij mensen die een hartinfarct of instabiele angina pectoris hebben gehad zin ter voorkoming van een CVA? In de LIPID-studie (Long-term Intervention with Pravastatin in Ischemic Disease) werd primair gekeken of deze groep mensen door het slikken van een cholesterolverlagend middel minder vaak overleden door coronaire hartziekten. De incidentie van CVA was een secundair eindpunt.

Ruim 9000 patiënten kregen óf 40 mg pra-

vastatine óf een placebo gedurende zes jaar. Patiënten begonnen met de behandeling tussen de drie maanden en drie jaar na hun hartinfarct of instabiele angina pectoris. In die jaren daalde het totaal cholesterolgehalte van gemiddeld 5,6 tot 4,6 mmol/l. Aan het eind van de follow-up periode hadden zich 419 CVA's voorgedaan: 231 bij 204 van de 4502 patiënten uit de placebogroep (4,5%) en 188 bij 169 van de 4512 patiënten uit de pravastatinegroep (3,7%). Dit betekent een relatieve daling van het risico op een CVA van 19% (95% BI 0 – 34%). Worden er 1000 patiënten gedurende 6 jaar met pravastatine behandeld in plaats van met placebo dan doen zich 8 CVA's minder voor.

Germa Joppe

De vereniging van de Ehlers-Danlos-patiënten was van plan om een informatiefolder mee te sturen met het artikel van Scheltens, Veenhuizen & Jacobs in het vorige nummer van H&W. Door druktechnische problemen is dat niet gelukt. De folder is nu bij dit nummer ingesloten.