

## Een pepermuntje voor de buikpijn

Kinderen met buikpijn bevolken niet alleen onze spreekkamers, maar komen ook nogal eens bij de kinderarts terecht. Kinderartsen proberen net als wij meestal te volstaan met uitleg geven en geruststellen, maar geven, zeker in de VS, vaak medicijnen als dat niet voldoende blijkt. Maar helpen die medicijnen nu ook? Een aantal kinderartsen dook de literatuur in om na te gaan welke behandelingen nu effectief zijn bij steeds terugkerende buikpijn bij kinderen.<sup>1</sup> Van de 57 opgespoorde onderzoeksverslagen voldeden de meeste, zoals gebruikelijk, niet aan de insluitingscriteria. Slecht 10 onderzoeken bleken de moeite van het reviewen waard. De toegepaste geneesmiddelen worden in ons land niet voorgeschreven aan kinderen met buikpijn. Pizotifeen, een middel dat als profylaxe wordt gebruikt bij migraine, blijkt effectief voor krampende buikpijn die in aanvallen komt bij kinderen met migrainepatiënten in de familie. Als bijwerking kunnen echter gastro-intestinale klachten optreden. Dat roept de vraag op of het middel niet erger is dan de kwaal. Een van de gebruikte uitkomstmaten in dat onderzoek was de *index of total misery*, wat suggereert dat de kwaal wel heel vervelend is. Famotidine, een H<sub>2</sub>-receptorantagonist, is effectief als maagklachten op de voorgrond staan. Lactose-

vrije voeding sorteert geen effect, en de resultaten van onderzoeken naar het effect van extra vezels spreken elkaar tegen. Cognitieve gedragstherapie blijkt ook bij kinderen met steeds terugkerende buikpijn effectief en heeft geen ongewenste bijwerkingen. Pepermuntolie ten slotte, blijkt effectief bij kinderen bij wie de buikpijn als een prikkelbare darmsyndroom (PDS) werd geduid. Die bevinding spoot met de conclusie van een eerdere review

waarin enige aanwijzingen voor de effectiviteit van pepermuntolie bij volwassenen met een PDS werden gevonden.<sup>2</sup> Zou ik vroeger minder buikpijn hebben gehad in de kerk op zondagochtend als ik wel pepermuntjes had gelust? (HvdH)

1 Weydert JA, Ball TM, Davis MF. *Systematic review of treatments for recurrent abdominal pain. Pediatrics* 2003;111: e1-11.

2 Pittler MH, et al. *Peppermint oil for irritable bowel syndrome: a critical review and meta-analysis. Am J Gastroenterol* 1998;93:1131-5.



Foto: Fotostock

## Kosten geneesmiddelen

In de eerste maanden van 2002 namen de kosten van geneesmiddelen met 8,2% toe. Per Nederlandse burger werd er € 19 meer uitgegeven dan in dezelfde 9 maanden in 2001. De kosten van statines stegen met 13% (24 miljoen meer), antidepressiva kostten 10 miljoen euro meer (9%), de kosten van angiotensine-II-antagonisten stegen met 23% (9 miljoen) en die van orale antidiabetica met 16% (5 miljoen meer). Hoewel er steeds meer generieke middelen worden afgeleverd (44% van alle geneesmiddelen) levert dat nauwelijks enige besparing op (0,3%). De

maagzuurremmers staan niet meer in de top-3 door het verlopen van het patent op omeprazol.

Opvallend is ook de toename van het aantal clopidogrelrecepten. De bijbehorende kostenstijging is nog veel explosiever. De totale kosten voor dit medicijn bedroegen in het derde kwartaal van 2002 ruim 2,5 miljoen euro, terwijl de kosten voor acetylsalicylzuur ruim 1,5 miljoen euro waren. Een kleine meerderheid van de recepten (55%) is afkomstig van huisartsen. Het CBO noemt clopidogrel overigens niet kosteneffectief en het recente

*Geneesmiddelenbulletin* durft geen definitieve plaatsbepaling te geven. De extreme stijging doet vermoeden dus dat er meer aan de hand is dan het louter vervangen van het aspirientje door een veiliger middel. Zo vaak komen astma en maaglijden nu ook niet voor bij mensen die secundaire preventie met een trombocytengregatieremmer nodig hebben. (PL, JZ)

SFK. *Geneesmiddelenuitgaven stijgen met 8%. Pharm Weekblad* 2002;137:1693.

*Clopidogrel: snelle stijger. Pharm Weekblad* 2002;137:1723.

Verheugt FWA. *Preventie en behandeling van coronaire trombose met bloedplaatjesaggregatieremmers. Geneesmiddelenbulletin* 2002;36:133-9.