Programma MFM, 2016, nummer 3

**Verhoging van de biologische beschikbaarheid van antivirale middelen via inventieve farmaceutische strategieën**

**Samenvatting**

Een aanzienlijk deel van de moderne antivirale middelen vertoont een lage biologische beschikbaarheid. Verschillende strategieën staan tegenwoordig ter beschikking om de biologische beschikbaarheid van deze middelen te verhogen. Men kan de structuur van het antivirale product chemisch modificeren, waardoor het beter kan worden geabsorbeerd in de systemische circulatie of waardoor het beter oplosbaar wordt in het maag-darmkanaal. Een verhoogde oplosbaarheid en/of oplossnelheid kan ook worden verkregen door de antivirale stoffen te formuleren als amorfe vaste dispersies, via gebruik van organische oplosmiddelen of door zelfemulgerende formuleringen te ontwikkelen. Naast de klassieke antivirale therapie bij hiv-infectie is er tegenwoordig veel belangstelling om risicogroepen preventief te behandelen. Hoewel de eerste resultaten veelbelovend zijn, mag het risico op resistentieontwikkeling bij gebruik van deze pre-exposure profylaxe niet uit het oog worden verloren.

**Leerdoelen**

Na het lezen van dit artikel:

* kent u enkele mogelijkheden om de biologische beschikbaarheid te verhogen van slecht oplosbare stoffen;
* begrijpt u dat een farmacologisch actieve stof slechts therapeutisch efficiënt is als de stof op de juiste wijze wordt geformuleerd;
* weet u waarom het gebruik van amorfe materialen nuttig is om de oplosbaarheid en oplossnelheid te verhogen;
* weet u dat men niet alleen hiv-infecties kan bestrijden, maar deze ook kan voorkomen door risicopersonen preventief te behandelen.

**Auteur**

Prof. dr. G. Van den Mooter, Farmacotechnologie en Biofarmacie, Departement Farmaceutische en Farmacologische Wetenschappen, Universiteit Leuven (KU Leuven)en door risicopersonen preventief te behandelen.

**Moderne therapie van inflammatoire darmziekten**

**Samenvatting**

Colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn zijn chronische, invaliderende gastro-intestinale ziekten met impact op nagenoeg alle aspecten van het dagelijks leven van de betrokken patiënt. Zij hebben grote socio-economische gevolgen, omdat vaak jonge mensen aan deze aandoeningen lijden. De incidentie van beide ziekten stijgt. De afgelopen jaren zijn nieuwe, zeer actieve, maar ook dure middelen beschikbaar gekomen voor de therapie van deze inflammatoire darmziekten (IBD). De classificatie van de ziekten is herzien. Therapiedoelen en -strategieën zijn veranderd met de intentie het ziektebeloop gunstig te beïnvloeden. De behandeling is complexer geworden. Individuele criteria van de patiënt en kenmerken van de ziekte spelen een steeds grotere rol bij de therapeutische planning. Recent is de Richtlijn voor diagnostiek en behandeling van IBD bij volwassenen door het Initiatief in Crohn en Colitis (ICC) geactualiseerd en gemoderniseerd.

**Leerdoelen**

Na het bestuderen van dit artikel:

* De plaats en de effectiviteit van de diverse medicamenteuze behandelingsmogelijkheden van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa;
* De verschillende behandelingsstrategieën bij IBD;
* Het pathofysiologisch mechanisme wat verantwoordelijk is voor de klinische verschijnselen van de IBD.

**Auteur**

Dr. M. Klemt-Kropp, FEBGH, MDL-arts, afdeling Maag-Darm-Leverziekten, Noordwest Ziekenhuisgroep, Alkmaar, Schagen, Den Helder