

Geachte collega Helmerhorst,

Dank voor uw reactie

Ten aanzien van de onjuistheden: er is nog altijd een groep van 42% met hinderlijke klachten die niet reageert op placebo gebruik.

Ten aanzien van de Lancet studie: het betreft hier met name progestagenen, die in Nederland voorgeschreven worden. In de Lancet studie wordt het EPIC cohort gebruikt ipv de E3N studie. In de publicatie over het EPIC cohort wordt Progesteron en progesteronafgeleiden door elkaar gehaald.

Ten aanzien van de causale relatie hebben we nog twee artikelen bijgevoegd.

Een recente studie van Chlebowski, zie bijlage, bevestigt de causale relatie tussen borstkanker en medroxyprogesteronacetaat; dit betrof één van de grootste groepen in de Lancet studie.

*Conclusie van de Europese studie van Antoine: A drop in MHT sales was consistent in all countries for the whole period of follow-up. This was not the case for BC incidence. We found no evidence of a relation between BC incidence and MHT sales in the past year, except for sales of tibolone.*

Wij blijven het oneens met de conclusie dat ook in NL 5% van de postmenopauzale borstkanker toe te schrijven is aan hormoontherapie.

Wij zijn het met u eens dat lezers hun eigen afweging kunnen maken, maar dan wel op basis van de juiste informatie.

Het publiceren van onze reactie vinden wij daarom juist van belang. Wij hopen dat hier objectief naar gekeken wordt door de Redactiecommissie.

Met vriendelijke groeten, namens Bestuur Dutch Menopause Society en Richtlijnschrijversgroep NVOG Management rondom menopauze