

Beperkt effect van inhalatie met corticosteroiden bij COVID-19

2 november 2021

Het NHG adviseert huisartsen op grond van recent onderzoek om bij COVID-19-patiënten inhalatiecorticosteroiden (ICS) te overwegen. Dit geldt voor patiënten met een hoog risico op een gecompliceerd beloop die korter dan 14 dagen klachten hebben. Er zijn aanwijzingen dat deze patiënten door inhalatie met corticosteroiden korter klachten ervaren. Deze aanbeveling sluit aan bij de eerder door de Engelse gezondheidsdienst National Health Service (NHS) uitgebrachte [interim position statement](#) over dit onderwerp. Vaccinatie biedt nog altijd de beste bescherming tegen COVID-19.

Onderzoek effectiviteit budesonide inhalatie

Een [gerandomiseerd onderzoek](#) (Yuzu 2021) naar de effectiviteit van budesonide inhalatie bij COVID-19-patiënten met hoge kans op complicaties met klachten in de huisartsenpraktijk vormt de basis van de aanbeveling. Het onderzoek laat zien dat budesonide inhalatie waarschijnlijk de duur van de COVID-19-klachten met gemiddeld 3 dagen verkort. Daarnaast wordt mogelijk de kans op ziekenhuisopname of overlijden vermindert (2% lagere kans). Eerder werd al een gerandomiseerd onderzoek (fase 2) gepubliceerd over hetzelfde onderwerp met vergelijkbare resultaten. Het aantal gerapporteerde bijwerkingen van (kortdurend) gebruik van inhalatiecorticosteroiden is laag en de bijwerkingen zijn mild.

Aanbeveling inhalatiecorticosteroiden

Overweeg ICS voor te schrijven bij COVID-19-patiënten die contact opnemen met de huisarts vanwege klachten die < 14 dagen bestaan en hoog risico hebben op een ernstig beloop (≥ 65 jaar of 50-64 jaar [met comorbiditeit](#)). De doelgroep zijn patiënten die niet (volledig) gevaccineerd zijn en gevaccineerde patiënten waarbij u veronderstelt dat ze 'non-responder' zijn. De gevaccineerde patiënten met een goede afweerrespons zullen bij een doorbraakinfectie meestal milde klachten hebben, waarvan zij ook zonder gebruik van ICS vlot zullen herstellen. Voor deze groep geldt de aanbeveling

om ICS te overwegen daarom alleen als zij matig-ernstige klachten ontwikkelen.

De onderstaande infographic geeft een overzicht van de absolute effectschattingen en legt uit waarop de aanbeveling voor inhalaticorticosteroiden gebaseerd is.

Visuele samenvatting van de aanbeveling



Aanbeveling voor de praktijk



Praktische toepassing

Geef bij de keuze voor een inhalatiecorticosteroid een hoge dosering tot de klachten verdwijnen gedurende minimaal 7 en maximaal 14 dagen. Geef bij voorkeur budesonide inhalatie 2 dd 800 microgram.

Vergelijking van de voor- en nadelen

	In het voordeel van inhalatiecorticosteroiden	Geen verschil	In het voordeel van gebruikelijke zorg	Kwaliteit van bewijs (GRADE)
Verwachte resultaten van de interventie (binnen 1 maand)				
Ziekenhuisopname/overlijden	68 per 1000 20 minder per 1000		88 per 1000	★ ★ ★ ☆ Laag
Tijd tot aan verdwijnen klachten	12 dagen (mediaan) 2,9 lager dagen		15 dagen (mediaan)	★ ★ ★ ★ ☆ Redelijk



Waarden en voorkeuren

We verwachten dat het merendeel van de patiënten de mogelijke voordelen (verkorting van de klachtenduur en een lagere kans op ziekenhuisopname of overlijden) vindt opwegen tegen de kans op mogelijke bijwerkingen.



Bijwerkingen

De bekende bijwerkingen van (kortdurend) ICS-gebruik zijn mild. Ook het aantal gerapporteerde bijwerkingen van een hoge dosering in de studies is laag.