

Inhalierete Kortikosteroide zur Symptomlinderung bei COPD und Asthma kein Problem bei COVID-19

Datum: 10.03.2025

Original Titel:

Is using inhaled corticosteroid effective against COVID-19 pneumonia severity and mortality?

Kurz & fundiert

- Inhalierete Kortikosteroide zur Symptomlinderung bei COPD und Asthma - Problem bei COVID-19?
- Retrospektive Beobachtungsstudie mit 720 Patienten mit COVID-19-Pneumonie
- Inhalierete Kortikosteroide ohne Einfluss auf Schweregrad der COVID-19-Pneumonie

MedWiss - Eine retrospektive Beobachtungsstudie zeigt, dass inhalierete Kortikosteroide nicht den Schweregrad einer Lungenentzündung bei COVID-19 oder das Sterberisiko erhöhen. Patienten mit Asthma oder COPD könnten demnach, so das Fazit, vermutlich ihre Inhalationsbehandlung auch bei einer COVID-19-Pneumonie fortführen.

Patienten mit chronischem Asthma oder chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (chronic obstructive pulmonary disease, COPD) setzen häufig inhalierete Kortikosteroide zur Linderung ihrer Symptome ein. Im Rahmen einer Coronavirusinfektion und COVID-19 kann es zu einer Lungenentzündung kommen, bei der eine immunsuppressive Behandlung mit Kortikosteroiden im Atemwegssystem womöglich nachteilig sein könnte. Die vorliegende Studie ermittelte, welche Rolle inhalierete Steroide für den Schweregrad einer COVID-19-Pneumonie und die Sterblichkeit der Patienten spielt.

Inhalierete Kortikosteroide zur Symptomlinderung bei COPD und Asthma - Problem bei COVID-19?

Die Beobachtungsstudie wurde retrospektiv durchgeführt. Die Autoren schlossen Patienten in ihre Analyse ein, die mit COVID-19-Pneumonie in eine Klinik eingeliefert wurden, und verglichen Fälle mit und ohne inhalierete Kortikosteroide sowie den jeweiligen klinischen Verlauf der Erkrankung.

Retrospektive Beobachtungsstudie mit 720 Patienten mit COVID-19-Pneumonie

Insgesamt konnten 720 Patienten betrachtet werden, von denen 540 (75 %) keine Kortikosteroide inhalierten und 180 (25 %) inhalierete Kortikosteroide einsetzten. Der Schweregrad der COVID-19-Pneumonie unterschied sich nicht signifikant zwischen den Gruppen ($p = 0,11$). Signifikante Risikofaktoren (alle $p < 0,05$) für Sterblichkeit waren höheres Alter, eine zugrundeliegende interstitielle Lungenerkrankung sowie eine schwerwiegende Pneumonie und Aspekte, die mit der schweren Erkrankung einhergingen (mechanische Beatmung und Bauchlage in der Behandlung).

Inhalierte Kortikosteroide ohne Einfluss auf Schweregrad der COVID-19-Pneumonie

Die Autoren schließen, dass inhalierte Kortikosteroide nicht den Schweregrad einer Lungenentzündung bei COVID-19 oder das Sterberisiko erhöhen. Patienten mit Asthma oder COPD könnten demnach, so das Fazit, vermutlich ihre Inhalationsbehandlung auch bei einer COVID-19-Pneumonie fortführen.

Referenzen:

Kiliç H, Argüder E, Civak M, Gemcioğlu E, Kaya Kalem A, Hasanoğlu İ, Kayaaslan B, Günay S, Akpınar E, Hezer H, Şeref Parlak EŞ, Sadi Aykan F, Kocaman Y, Ünsay Metan E, Er M, Dalkiran A, Çelenk Ergüden H, Hancıoğlu Z, Altın E, Ceylan E, Eser F, Altunsoy Aypak A, Akinci E, Karaahmetoğlu S, Asfuroğlu Kalkan E, Inan O, Yılmaz A, Yüksel Güler B, Çopuroğlu E, Özkoçak Turan I, Demir E, Hayme S, Gökmen D, Surel AA, Ünsal E, Hasanoğlu HC, Ateş İ, Güner R, Karalezli A. Is using inhaled corticosteroid effective against COVID-19 pneumonia severity and mortality? *Tuberk Toraks*. 2024 Sep;72(3):219-228. English. doi: 10.5578/tt.202403934. PMID: 39275934.