



Het behandel-effect van astma exacerbatie therapie

One size fits all?

Anne-Lotte Redel
a.redel2@franciscus.nl

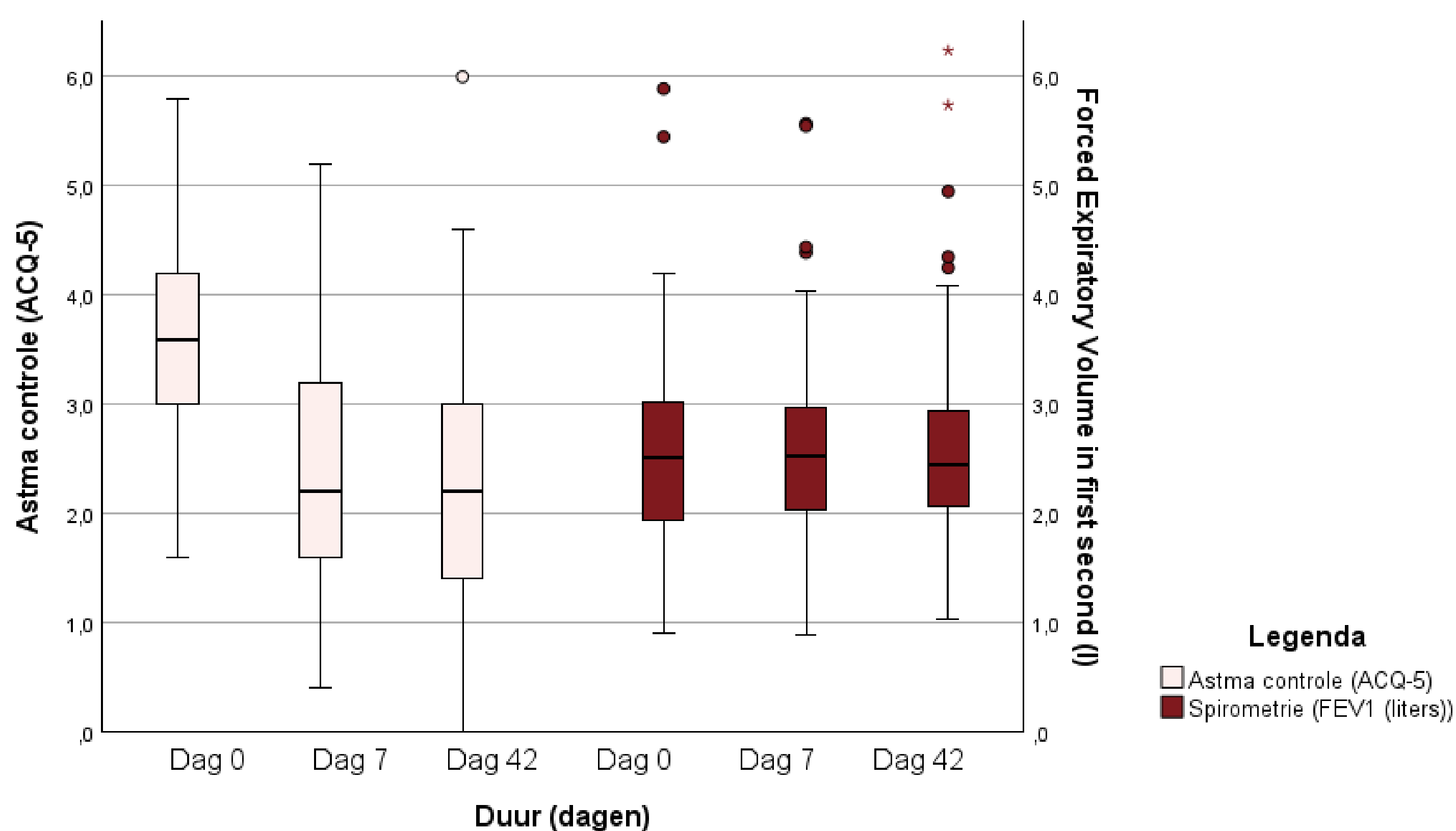
INTRODUCTIE

- Acute astma exacerbaties (AAE) hebben een negatief effect op kwaliteit van leven.
- Standaard AAE therapie bestaat uit systemische corticosteroiden met/zonder antibiotica.
- In praktijk varieert behandel-effect.
- **Doel:** Objectiveren van het behandel-effect van de standaard AAE therapie met behulp van vragenlijsten en spirometrie.

METHODE

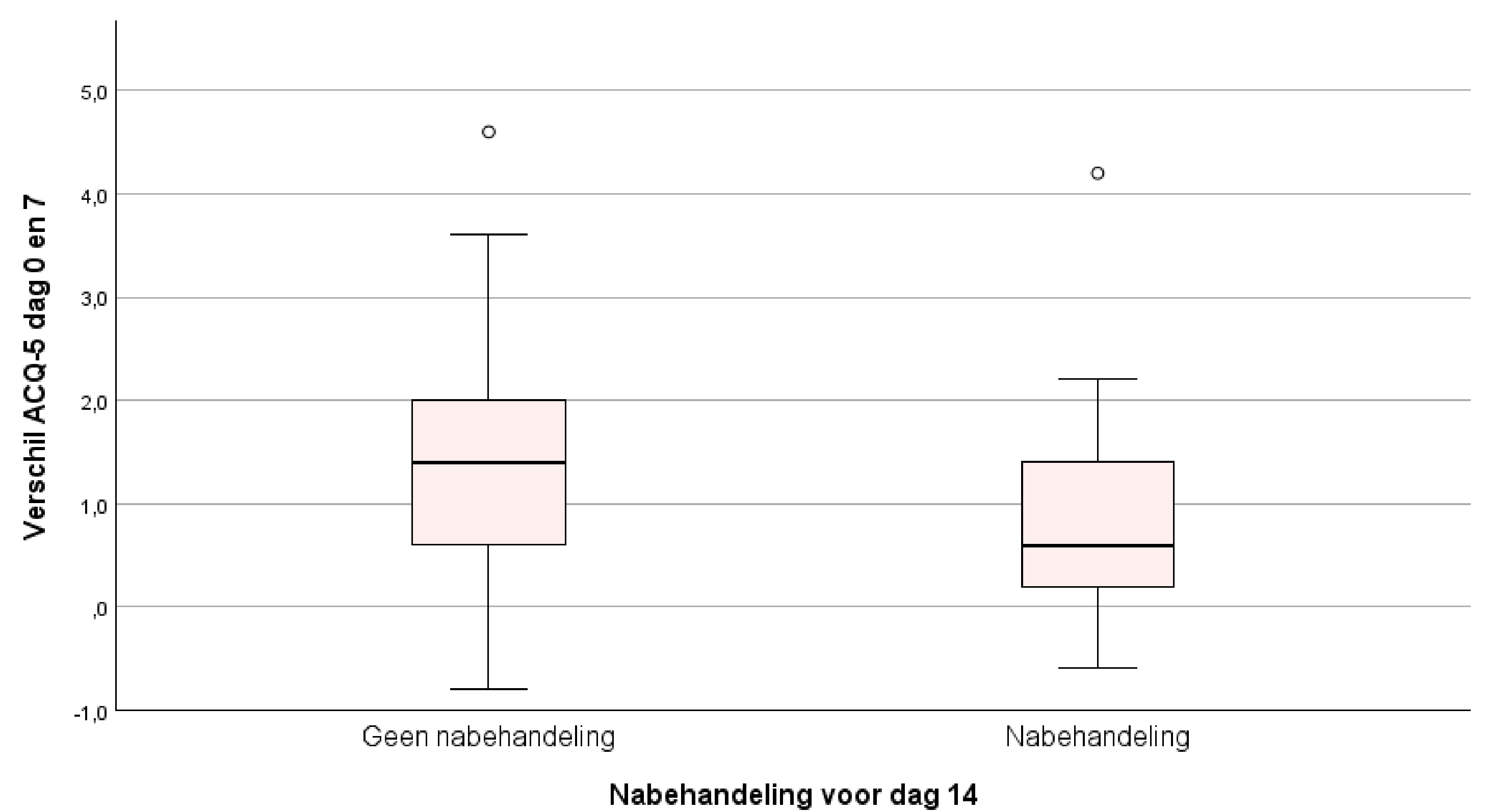
- Multicenter observationele studie (ExCluSief studie)
- Selectie criteria:
 - 1) Patiënten tussen 18 – 70 jaar met een AAE
 - 2) Geen actieve auto-immuunziekten
 - 3) Geen chronisch gebruik van immunosuppressieve medicatie
- Inclusie tijdens AAE (figuur 1)
- Observeren frequentie van nabehandelingen

ASTMA CONTROLE EN SPIROMETRIE



Figuur 1: Boxplots (mediaan en interquartile range) voor astma controle vragenlijst (ACQ-5) en 'forced expiratory volume in first second' (FEV1) voor dag 0, 7 en 42.

ASTMA CONTROLE EN NABEHANDELING

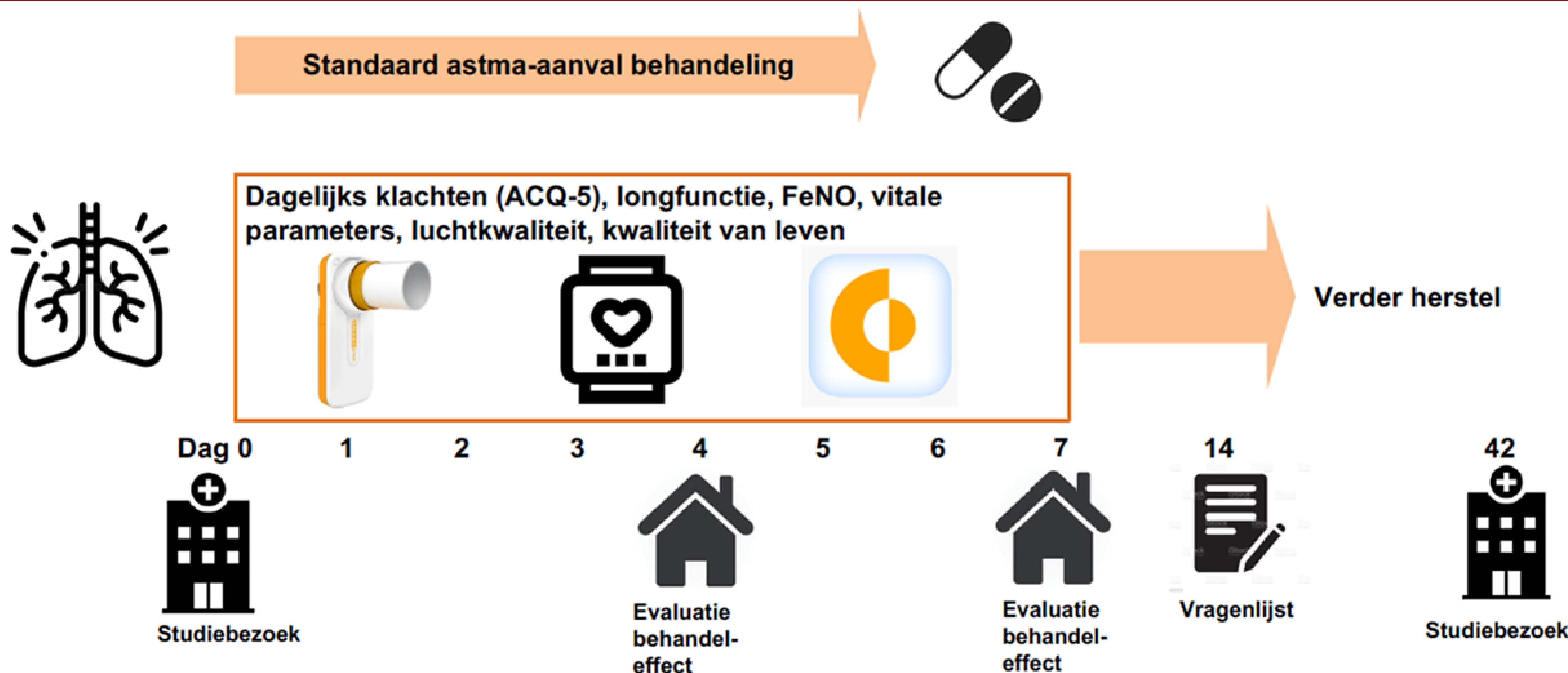


Figuur 2: Boxplots met verschil in astma controle vragenlijst (ACQ-5) tussen dag 0 en dag 7. Onderscheiding van patiënten met en zonder nabehandeling voor dag 14.

RESULTATEN

- Preliminair analyse van ExCluSief studie (n = 103)
- Behandel-effect dag 7 (GETE): Excellent/goed: 52.4%; matig 37.9%, slecht 3.9%, toename klachten 4.9%.
- ACQ-5 dag 0: 3.6 [3.0 – 4.2] vs. dag 7: 2.2 [1.6 – 3.2] (p<0.001) (figuur 1).
- Grotere verbetering astma controle op dag 7 in patiënten zonder nabehandeling vs. patiënten met nabehandeling (resp. Δ ACQ-5 1.4 [0.6 – 2.0] vs. 0.6 [0.2 – 2.2]; p=0.014) (figuur 2).
- Geen verschil in FEV1 (longfunctie meting) gedurende AAE behandeling (figuur 1).
- Totaal 25.2% heeft nabehandeling (prednison en/of antibiotica) voor dag 14 nodig gehad (tabel 2).

STUDIE OPZET



CONCLUSIE

- Significante verbetering in astma controle na standaard acute astma exacerbatie behandeling.
- Totaal 25.2% van de patiënten heeft nabehandeling nodig voor dag 14.
- Grotere toename in astma controle op dag 7 onder patiënten zonder nabehandeling voor dag 14 ten opzichten van patiënten met nabehandeling.
- Geen verschil in FEV1 voor – of na de standaard astma exacerbatie behandeling

STUDIEPOPULATIE

Leeftijd	47.0 [35.0 – 59.0]
Vrouw	81 (78.6%)
BMI	28.4 [24.5 – 32.9]

INITIËLE BEHANDELING

Prednison	88 (85.4%)
Prednison en antibiotica	15 (14.6%)

Tabel 1: Patiënten karakteristieken weergegeven als frequentie of mediaan [interquartile range]. BMI = body mass index. Frequentie initiële AAE behandeling (op dag 0) als frequentie weergegeven.

NABEHANDELINGEN

Geen	77 (74.8%)
Prednison	16 (15.5%)
Antibiotica	6 (5.8%)
Prednison en antibiotica	4 (3.9%)

Tabel 2: Frequenties van patiënten met/zonder nabehandelingen (na start initiële behandeling) tot dag 14.

franciscus
Gasthuis & Vlietland

ExCluSief

AUTEURS

A. Redel^{1,2}
G.J. Braunstahl^{1,2}
G.A. Tramper-Stranders³

1 Longgeneeskunde, Franciscus, Rotterdam
2 Longgeneeskunde, Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam
3 Kindergeneeskunde, Franciscus, Rotterdam