

Abstract

Introductie: Al tientallen jaren wordt longrevalidatie op hoogte toegepast bij de behandeling van patiënten met ernstig astma. Het hooggebergteklimaat wordt gekenmerkt door droge, schone lucht met een verlaagd gehalte aan allergenen zoals huisstofmijt. Veel patiënten met ernstig astma zijn afhankelijk van orale corticosteroiden (OCS) om hun astmasymptomen onder controle te houden, met soms ernstige bijwerkingen als gevolg. Daarom is één van de behandelingsdoelen van longrevalidatie op hoogte het afbouwen van OCS.

Studiedoel: Het onderzoeken van het effect van longrevalidatie op hoogte op het stoppen of verlagen van de onderhoudsdosering OCS bij patiënten met ernstig astma, en het karakteriseren van de patiënten die in staat waren het OCS-gebruik te discontinueren.

Methode: In deze retrospectieve observationele studie werden 335 patiënten met ernstig astma geïnccludeerd. Deze patiënten waren onder behandeling in het Nederlands Astmacentrum Davos (NAD, 1700 meter boven zeeniveau) gedurende 8-12 weken tussen september 2017 en april 2022. Gegevens werden gehaald uit het digitale patiëntendossier. Patiënten werden geëvalueerd bij opname en ontslag op astma fenotype (allergisch, eosinofiel, onset), OCS gebruik, astma-gerelateerde kwaliteit van leven (Asthma-related Quality of Life Questionnaire, AQLQ), astma controle (Asthma Control Questionnaire, ACQ), sino-nasale symptomen (Sino-Nasal Outcome test, SNOT-22), longfunctie (Forced Expiratory Volume in one second, FEV1), inspanningscapaciteit (Shuttle Walk Test, ISWT), allergische sensibilisatie (serum IgE niveaus), ontsteking (FeNO en bloed eosinofielen) en aanwezigheid van comorbiditeiten.

Resultaten: We includeerden 335 patiënten (71.5% vrouw, 69.9% allergisch, 45.1% eosinofiel, 63.9% early-onset). De gemiddelde leeftijd was 46.7 jaar. Op baseline gebruikten 131 van de 335 patiënten (39.1%) een onderhoudsdosering OCS. Na behandeling konden 70 van de 131 patiënten (53.4%) het gebruik van OCS stoppen ($p < 0.001$). Bovendien werd de onderhoudsdosering OCS significant verlaagd (14.5 mg/dag naar 6.2 mg/dag, $p < 0.001$). De groep die het lukte af OCS af te bouwen, bestond voornamelijk uit patiënten met een allergisch fenotype, een lagere onderhoudsdosering OCS bij opname, een langere behandelingsduur en een hogere score op de ISWT.

Discussie/conclusie: Onderhoudsgebruik van OCS is geassocieerd met verschillende bijwerkingen. Daarom is het verminderen van OCS belangrijk voor patiënten met ernstig astma. Meer dan de helft van de patiënten (53.4%) was in staat om OCS te stoppen na longrevalidatie op hoogte. De patiënten waren ook in staat om de onderhoudsdosering OCS significant te verminderen. De discontinuatiegroep werd gekenmerkt door: een allergisch fenotype, lagere onderhoudsdosis OCS bij opname, langere behandelingsduur en een hogere score op de SWT. Hooggebergtebehandeling draagt bij aan het behandelingsdoel van ernstig astmapatiënten om het gebruik van OCS te stoppen of te verminderen.