

ICS bij astma en COPD

Synchroon sandwich 22/9/2016



Astma

Vast onderdeel bij meer dan incidenteel astma
Laagste dosering waarbij astma onder controle

COPD

Toevoegen bij ≥ 2 exacerbaties per jaar
Afbouwen wanneer geen toegevoegde waarde

Astma

Vrouw 29 jaar

Astma, allergie huisstof, graspollen

Beclomethason 2 dd 400 mcg

Salbutamol escapemedicatie

ACQ 0,5

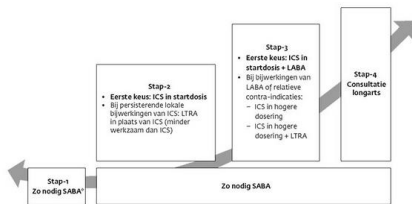
Afgelopen jaar vrijwel geen escape medicatie



- ICS afbouwen of handhaven?
- Wat bepaalt of je afbouwt of handhaaft?
- Waarom eigenlijk afbouwen?



Stappenplan astma (NHG 2015)



Step 2 ICS in startdosis

Step 3 ICS in startdosis in combinatie met LABA



Overwegingen ICS

- Bijwerkingen ICS bespreken
- Vorige standaard snel naar hoge dosering ICS
- Geen LABA zonder ICS
- Terugvalpreventie bespreken
- Aandacht inhalatietechniek



COPD



Man 59 jaar
 COPD lichte ziektelast
 30 pack years
 Fluticason/salmeterol 500/50 2 dd
 Salbutamol als escapemedicatie
 Laatste 2 jaar geen prednisolon stootkuur gehad

- ICS afbouwen of handhaven?
- Wat bepaalt of je afbouwt of handhaaft?
- Waarom eigenlijk afbouwen?



Overwegingen ICS

- ICS toegevoegde waarde bij ≥ 2 exacerbaties/jr
- Bijwerkingen ICS bespreken
- Waarde ICS betrekkelijk
- Terugvalpreventie bespreken
- Aandacht inhalatietechniek



Nadelen ICS

- Keelklachten (candida overgroei)
- Kans pneumonie vergroot
- Effect osteopenie
- Meer huidbloedingen
- Toename cataract

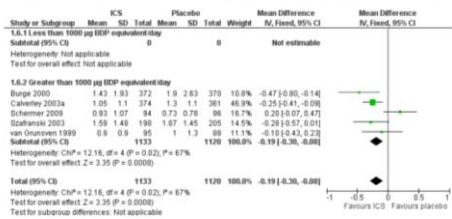


Achtergronden ICS bij COPD



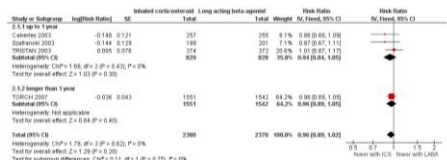
ICS afname exacerbatie frequentie

Figure 6. Forest plot of rate of exacerbations per patient per year, using pooled means analysis



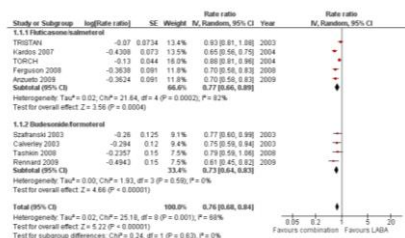
Verschil exacerbaties bij ICS en LABA

Figure 3. Forest plot of comparison: 2 Inhaled corticosteroids versus long-acting beta₂-agonists by length of study, outcome: 2.1 Exacerbation rate ratios.



Verschil combinatie ICS/LABA en LABA

Figure 4. Forest plot of comparison: 1 Combined inhalers versus long-acting beta₂-agonists (primary outcomes), outcome: 1.1 Exacerbation rates (combined treatment versus beta₂-agonist).



Conclusie

- Beperkte toegevoegde waarde exacerbaties
- Gerechtigd bij meerdere exacerbaties en ernstig COPD
- LABA alleen geeft ook afname exacerbatiefrequentie
- Minimaal effect op progressie en QoL
- Ruimte voor afbouw ICS



Terug naar de praktijk

Hoe pak je dit aan?

Bespreek in twee/viertallen



Bespreekbaar maken bij jaarcontrole

- ICS onderdeel besprekpunten
- Aansluiten bij gesprek exacerbaties en zelfmanagement
- KIS input



- Taak afspraken huisarts/POH
- Motiverende technieken
- Volledige groep na jaar gescreend



Screening in de praktijk

- COPD R95
- ATC ICS
- Exacerbaties ≥ 2 per jaar

Alternatief

- Zorggroep gegevens (mensnr HIS)
- Apotheek (SFK)



- Zoekactie en dossieronderzoek arbeidsintensief
- In relatief korte tijd inzicht
- Vervolg beleid plannen
 - Bespreken eerstvolgend consult
 - Oproepen



Leerpunten

- ICS op agenda bij astma en COPD
- Aandacht voor combinatiepreparaten
- Let op: gebruik combinatiemiddelen bij escape
- Anticipeer over overgebruik ICS
- Apotheker of zorggroep hulp bij selectie



ICS

Overmaat schaadt