

## Kortikosteroid bei COVID-19: Welche Dosis?

**Datum:** 13.06.2022

**Original Titel:**

Long-term outcomes of dexamethasone 12 mg versus 6 mg in patients with COVID-19 and severe hypoxaemia

**Kurz & fundiert**

- Dosierung von Dexamethason: Macht das einen Unterschied bei COVID-19?
- Analyse über 1 000 Patienten in 26 Kliniken
- Patienten mit COVID-19 und starker Hypoxämie
- 12 mg vs. 6 mg über bis zu 10 Tage
- Numerischer, aber nicht signifikanter Vorteil der höheren Dosis

**DGP - Bei der Behandlung von COVID-19 in der Klinik spielt die antiinflammatorische Therapie mit Kortikosteroiden wie Dexamethason eine wichtige Rolle. Forscher untersuchten nun, ob die Dosierung der Therapie eine kritische Rolle spielen könnte. Bei Patienten mit COVID-19 und schwerer Hypoxämie ließen sich demnach keine signifikanten Unterschiede in Sterblichkeit oder Lebensqualität nach Behandlung mit Dexamethason entweder in der 12 mg-Dosierung oder mit einer Dosis von 6 mg ermitteln.**

---

Bei der Behandlung von COVID-19 in der Klinik spielt die antiinflammatorische Therapie mit Kortikosteroiden wie Dexamethason eine wichtige Rolle. Forscher untersuchten nun, ob die Dosierung bei der Therapie eine kritische Rolle spielen könnte.

**Dosierung von Dexamethason: Macht das einen Unterschied bei COVID-19?**

Zwei Dosierungen, 12 mg versus 6 mg, wurden miteinander verglichen. Patienten mit COVID-19 und starker Hypoxämie erhielten das Kortikosteroid für bis zu 10 Tage. Die Forscher analysierten die Sterblichkeit innerhalb von 180 Tagen sowie die gesundheitsbezogene Lebensqualität der Patienten (visuelle Analogskala, EQ [VAS](#), sowie [EQ-5D-5L](#)). In der internationalen, verblindeten Studie wurden 1 000 Erwachsene mit bestätigtem COVID-19 und Sauerstoffzufuhr (mindestens 10 l/min oder mechanische Beatmung) in 26 Kliniken in Europa und Indien behandelt.

**Analyse über 1 000 Patienten in 26 Kliniken**

Die Forscher konnten Daten über 180 Tage von 963 aus 982 Patienten (98,1 %) analysieren, die eine Behandlung mit Dexamethason erhalten hatten. Daten zur Lebensqualität lagen für 922 - 924 (93,9 - 94,1 %) der Patienten vor. Nach 180 Tagen waren 164 von 486 Patienten (33,7 %) in der 12 mg-

Gruppe verstorben. In der 6 mg-Gruppe waren 184 von 477 Patienten (38,6 %) verstorben. Die Risikodifferenz betrug -4,3 % und unterschied sich nicht signifikant (99 % [Konfidenzintervall](#), KI: -11,7 - 3,0; [relatives Risiko](#): 0,89; p = 0,13). Die adjustierte mittlere Differenz zwischen dem Lebensqualitätsmaß [EQ-5D-5L](#) in den Behandlungsgruppen mit 12 bzw. 6 mg betrug 0,06 (99 % KI: -0,01 - 0,12; p = 0,10), im Lebensqualitätsmaß EQ [VAS](#) betrug die Differenz 4 (-3 - 10; p = 0,22). Die Behandlungsgruppen unterschieden sich somit auch nicht in der mittleren Lebensqualität.

### **Numerischer, aber nicht signifikanter Vorteil der höheren Dosis**

Bei Patienten mit COVID-19 und schwerer Hypoxämie ließen sich demnach keine signifikanten Unterschiede in Sterblichkeit oder Lebensqualität nach Behandlung mit Dexamethason entweder in der 12 mg-Dosierung oder mit einer Dosis von 6 mg ermitteln. Die Autoren betonen jedoch, dass die Ergebnisse numerisch eher mit einem Vorteil der höheren Dosierung konsistent sind.

[DOI: 10.1007/s00134-022-06677-2]

#### **Referenzen:**

Granholm A, Kjær MN, et al.. Long-term outcomes of dexamethasone 12 mg versus 6 mg in patients with COVID-19 and severe hypoxaemia. Intensive Care Med. 2022 May;48(5):580-589. doi: 10.1007/s00134-022-06677-2. Epub 2022 Mar 31. PMID: 35359168; PMCID: PMC8970069.

# MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

## Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

---

---

---

## Meine Fragen

---

---

---

## Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

---

---

---

## Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am \_\_\_\_\_:

---

---

---

---

---

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“