

# Covid-19 - steroidbehandling

## Syfte och omfattning

Beskriver indikation för behandling med och dosering av steroider vid covid-19

## Bakgrund

Steroidbehandling vid COVID-19 är bedöms vara gynnsam pga. sjukdomens uttalade inflammation. RECOVERY-studien påvisade att dexametasonbehandling 6 mg x1 (po eller iv) i 10 dagar jämfört med "standard of care" medförde att ett dödsfall kunde undvikas per 8 behandlade patienter i respirator och ett dödsfall kunde undvikas av 25 behandlade med syrgasbehov. Hos patienter som inte behövde någon form av andningsstöd vid behandlingsstart rapporteras ingen positiv effekt. Dessa resultat medförde att andra pågående RCT kortisonstudier avbröts i förtid, men flera studier stödjer positiva effekter av kortisonbehandlingen (METCOVID, Jeronimo CID 2020; CoDEX, Tomazini JAMA 2020; Sterne, JAMA 2020.)

## Bedömning och dosering

Baserat på tillgängliga data rekommenderas dexametason vid Covid-19 till patienter som behöver kompletterande syrebehandling. En **individuell bedömning** avseende risk-nytta bör göras för varje patient.

**På vårdavdelning eller IMA:** Kortisonbehandling, dexametason 6 mg x 1 p.o eller i.v. i upp till 10 dagar, rekommenderas till sjukhusvårdade patienter med ihållande syrgasbehov och inflammationstecken (feber, CRP ca >100) om mer än 7 dagar har gått sedan symtomdebut. Behandlingstid 5-7 dagar är tillräckligt vid lägre inflammationgrad, snabb förbättring samt vid biverkningar av hög dos steroider.

**På IVA:** Behåll i normalfallet ovanstående dos. Vid tydliga tecken på tilltagande höginflammatorisk bild utifrån klinik **och** lab.prover (CRP, Ferritin, D-dimer, Lymfocyter, ev IL-6) överväg att dubblera dexametason till 12 mgx1 i 1-3 dagar, sänk åter till 6 mg vid avtagande inflammation eller utebliven effekt av höjningen. Denna ökning har relativt svagt stöd i litteraturen. dexametason doseras per idealvikt vid obesitas men man kan överväga att ge en högre dos vid BMI >35 till patient på IVA, 10-16 mg x 1".

**Patienter >70 år:** Kortisonbehandling har inte påvisats gynnsamt till patienter >70 år i Recovery-studien eller COVIP-studien, varför behandling till dessa bör inledas mer restriktivt och ifall sådan inleds ha kort duration (RECOVERY, NEJM 2020; COVIP, Jung, Eur Respir J 2020)

Studierna som ligger till grund för rekommendationen är gjorda med dexametason varför detta rekommenderas i första hand. I andra hand, ex i avsaknad av preparatet ges betametason (Betapred) i dosen 5 mg x1 i 5 - 10 dagar.

Vid graviditet eller amning bör istället p.o. Prednisolon 40 mg x1 (alternativt iv Hydrokortison 80mgx2) ges.

- Beakta biverkningar ffa i form av hyperglykemi samt risk för sekundära infektioner. Mät initialt b-glukos 5 x dagligen och ta ett HbA1c som baseline vid insättningen. Efter några dagar med stabila nivåer kan sockerkontrollerna glesas ut till 1-2 ggr dagligen, mest relevant är att mäta på eftermiddagen.
- Överväg ulcusprofylax till samtliga behandlade patienter pga samtidig behandling med antikoagulantia.

## Referenser

- RECOVERY Collaborative Group. "Dexamethasone in hospitalized patients with Covid-19—preliminary report." *New England Journal of Medicine* (2020).
- Jeronimo, Christiane Maria Prado, et al. "Methylprednisolone as adjunctive therapy for patients hospitalized with COVID-19 (Metcovid): a randomised, double-blind, phase IIb, placebo-controlled trial." (2020).
- Tomazini, Bruno M., et al. "Effect of dexamethasone on days alive and ventilator-free in patients with moderate or severe acute respiratory distress syndrome and COVID-19: the CoDEX randomized clinical trial." *Jama* 324.13 (2020): 1307-1316.
- Sterne, Jonathan AC, et al. "Association between administration of systemic corticosteroids and mortality among critically ill patients with COVID-19: a meta-analysis." *Jama* 324.13 (2020): 1330-1341.
- Jung, Christian, et al. "Steroid use in elderly critically ill COVID-19 patients." *European respiratory journal* 58.4 (2021).

## Dokumenthistorik

**Författare:** Erik Skog VO Infektionssjukdomar

**Revisionsdatum** 2020-06-24 Carl-Johan Neiderud VO Infektionssjukdomar

**Revisionsdatum** 2020-02-19 IVA-gruppen på infektionskliniken genom Paul Skorup ändrade rekommendationer vid höginflammatorisk bild

**Revisionsdatum** 2021-05-03 Frida Wilske, VO Infektionssjukdomar. Förtydligande av indikation samt blodsockerkontroll.

**Revisionsdatum** 2021-10-22 Frida Wilske och Paul Skorup, VO Infektionssjukdomar. Uppdaterad bakgrund samt harmonisering till nationellt vårdprogram.

**Revisionsdatum** 2021-11-30 Paul Skorup, VO Infektionssjukdomar. Tillagt information om patienter >70 år.