
Steroidbehandling ved alvorlig pneumoni?

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

JØRGEN ØSTENSJØ

Tidsskriftet

Intravenøs hydrokortisonbehandling ved alvorlig pneumoni gir færre dødsfall ifølge ny randomisert studie.



Illustrasjonsfoto: stockbusters/iStock

Systemisk behandling med glukokortikoider ved alvorlige infeksjoner er omdiskutert. I en ny dobbeltblindet studie ble nesten 800 voksne intensivpasienter innlagt for pneumoni randomisert til å få intravenøs behandling med hydrokortison eller placebo i tillegg til standardbehandling (1). Behandlingslengden ble vurdert etter fire dager på grunnlag av klinisk respons. Pasienter med influensa eller septisk sjokk ble ikke inkludert.

Etter fire uker var det signifikant flere dødsfall i placebogruppen (11,9 % versus 9,2 %; $p = 0,006$). Dessuten var det flere som trengte invasiv ventilasjonsstøtte, vasopressorbehandling og mer insulin i placebogruppen enn i intervensjonsgruppen. Forekomsten av gastrointestinale blødninger og infeksjoner under sykehusoppholdet var omtrent den samme i de to gruppene.

– Dette er den første større studien av høy kvalitet som dokumenterer at steroider reduserer dødelighet og ikke bare gir raskere bedring ved alvorlig pneumoni, sier Trond Bruun, som er seksjonsoverlege ved Infeksjonsmedisinsk seksjon, Haukeland universitetssjukehus. Forskjellen i dødelighet holdt seg også etter tre måneder. Studien tyder på at tidlig hydrokortisonbehandling bør vurderes ved alvorlig pneumoni, spesielt i intensivavdelinger og i overvåkningsenheter som gir høystrømsoksygenbehandling eller ikke-invasiv ventilasjonsstøtte, sier Bruun.

– Studien omfatter kun intensivpasienter, og med en median alder på 67 år gir den ikke støtte for bruk av steroider til skrøpelige eldre som ikke er aktuelle for intubasjon. For dem vil nok risikoen være større enn nytten. Studiens styrke er den individualiserte tilnærmingen, der den kliniske responsen hos den enkelte har vært styrende for behandlingens lengde, sier Bruun. Han mener at resultatene bør bekreftes i en ny studie av høy kvalitet før det kan gis klare anbefalinger i retningslinjer for behandling av pasienter med alvorlig pneumoni.

REFERENCES

1. Dequin PF, Meziani F, Quenot JP et al. Hydrocortisone in severe community-acquired pneumonia. *N Engl J Med* 2023; 388: 1931–41. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 21. juli 2023. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.23.0356
Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 22. juni 2026.