

**Corticosteroids for everyone with meningitis? Tunkel AR & Scheld WM (2002) *New England Journal of Medicine* 347(20) p1613-1614**

(Vertaling)

In dit artikel worden studies besproken over het gebruik van corticosteroiden (ontstekingsremmers) bij patiënten met bacteriële meningitis.

Een klinische studie in 1988 geeft de eerste mogelijke voordelen van het gebruik van corticosteroiden bij bacteriële meningitis aan. Er is een aantoonbare daling te zien bij het aantal gevallen van gehoorverlies en neurologische klachten bij baby's en kinderen die behandeld waren met Dexamethasone.

Tunkel & Scheld beschrijven hoe latere studies deze ondervindingen zowel bevestigen als tegenspreken. Echter, de studies lijken erg te verschillen afhankelijk van de gebruikte karakteristieken van de groepen die gebruikt werden. Desondanks suggereren de auteurs dat er bewijs is om het gebruik van corticosteroiden bij kinderen met *Haemophilus influenzae* type b (Hib) of pneumokokken meningitis aan te raden.

Deze suggestie wordt ondersteund door een studie die in dezelfde uitgave van het journal is gepubliceerd (De Gans en Van de Beek, 2002\*), waarin een prospectieve, grootschalige, dubbel blinde studie met volwassenen met pneumokokken meningitis hebben uitgevoerd.

Samenvattend bevelen de auteurs aan om corticosteroiden bij volwassenen met pneumokokken meningitis toe te voegen aan de behandeling. Echter, zij geven de volgende kanttekeningen: de corticosteroiden dienen voor de eerste dosis antibiotica gegeven te worden; corticosteroiden moeten niet gegeven worden aan patiënten met een septische shock en misschien niet voldoende adrenaline reserve hebben.

Dit artikel geeft een beknopt en bondig overzicht van de huidige opvattingen over het gebruik van corticosteroiden bij bacteriële meningitis.

\*de Gans J & van de Beek D (2002) 'Dexamethasone in adults with bacterial meningitis' *New England Journal of Medicine* 347(20) p1549-1556

(Origineel)

This article constitutes a short editorial review of studies into, and current opinion on the use of corticosteroids in patients with bacterial meningitis. It details the clinical trial in 1988 that first identified the possible benefits of corticosteroids in bacterial meningitis. It demonstrated a significant reduction in hearing loss and neurological sequelae amongst infants and children who had been treated with Dexamethasone.

Tunkel & Scheld go on to describe how later studies both supported and contradicted the above findings. However, the studies tended to differ quite radically in terms of the characteristics of the cohorts they used. Despite this the authors suggest that there is evidence to support the use of corticosteroids in children who have had meningitis caused by *Haemophilus influenzae* type B (Hib) or *Streptococcus pneumoniae*. This is in turn supported by a study published in the same issue of the journal (de Gans and van de Beek, 2002\*), who conducted a large scale, double blind prospective study of adults with pneumococcal meningitis.

In conclusion the authors recommend the adjunctive use of corticosteroids in adults with pneumococcal meningitis. They however, add the following caveats; that the corticosteroids are given with or before the first dose of antibiotics, and that corticosteroids should not be used in patients who have septic shock and may not have an adequate adrenal reserve.

This editorial offers a concise and comprehensive review of current opinion on the use of corticosteroids in bacterial meningitis.

\*de Gans J & van de Beek D (2002) 'Dexamethasone in adults with bacterial meningitis' *New England Journal of Medicine* 347(20) p1549-1556

Bron: pubmed