

Deze week verscheen er in het *Laatste Nieuws* een artikel waarbij wordt gesuggereerd dat het gebruik van ontstekingsremmers de infectie door het COVID-19 kunnen verergeren. Daarnaast waren er ook berichten dat het gebruik van ACE-inhibitoren of sartanen zowel het risico op besmetting als de ernst van de besmetting zouden vergroten. We vroegen Prof. Apr. Hans De Loof (Universiteit Antwerpen) en Prof. Stephane Steurbaut (UZ Brussel) om een reactie.

Gebruik van NSAID's tijdens een besmetting met COVID-19.

Er bestaan situaties waarbij NSAID's negatieve effecten hebben bij virale aandoeningen. Denk hierbij aan windpokken en zona, waarbij je geen NSAID's dient te gebruiken omwille van het risico op surinfectie (Mikaeloff, Kezouh, and Suissa 2008). Daarnaast is het gebruik van NSAID's bij luchtweginfecties ook geassocieerd met een extra gestegen cardiovasculair risico, in functie van het type NSAID (COX-selectiviteit), de dosis en het onderliggend risico van de patiënt zelf (Warren-Gash and Udell 2017).

Extrapoleren naar COVID-19 is echter zo goed als onmogelijk op dit ogenblik. In kader van pijnstilling blijft paracetamol de eerste keuze en het gebruik van NSAID's moet sowieso wel overwogen zijn bij risicopopulaties.

Gebruik van ACE-inhibitoren of sartanen tijdens een besmetting met COVID-19.

Het COVID-19 virus bindt zich, net als het SARS-virus, aan het membraangebonden ACE2 enzyme. Omwille van hun farmacologisch effect zullen ACE-inhibitoren of sartanen de concentratie aan ACE2 verhogen. Hierdoor zou het gelijktijdig gebruik van deze geneesmiddelen kunnen leiden tot een verhoogde vatbaarheid voor het virus, met acute myocardproblemen en chronische schade aan het cardiovasculair systeem tot gevolg (Zheng et al. 2020).

Er is momenteel geen klinisch of wetenschappelijk bewijs dat de behandeling met ACE-inhibitoren of sartanen het risico op besmetting zou verhogen, noch dat de ernst van de besmetting verergert .

Patiënten die ACE-inhibitoren of sartanen gebruiken wordt ten sterkste aangeraden hun behandeling niet te staken (o.a. European Society of Cardiology n.d.).

Bronnen

<http://www.nephjc.com/news/covidace2>

European Society of Cardiology, European Society of. n.d. "Position Statement of the ESC Council on Hypertension on ACE-Inhibitors and Angi." Retrieved March 15, 2020 ([https://www.escardio.org/Councils/Council-on-Hypertension-\(CHT\)/News/position-statement-of-the-esc-council-on-hypertension-on-ace-inhibitors-and-angi](https://www.escardio.org/Councils/Council-on-Hypertension-(CHT)/News/position-statement-of-the-esc-council-on-hypertension-on-ace-inhibitors-and-angi)).

Mikaeloff, Yann, Abbas Kezouh, and Samy Suissa. 2008. "Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drug Use and the Risk of Severe Skin and Soft Tissue Complications in Patients with Varicella or Zoster Disease." *British Journal of Clinical Pharmacology* 65(2):203–9.

Warren-Gash, Charlotte and Jacob A. Udell. 2017. "Respiratory Tract Infections, Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs and Acute Myocardial Infarction: Is Understanding Interaction between Risk Factors the Key to Personalizing Prevention?" *Journal of Infectious Diseases*.

Zheng, Ying-Ying, Yi-Tong Ma, Jin-Ying Zhang, and Xiang Xie. 2020. "COVID-19 and the Cardiovascular System." *Nature Reviews. Cardiology* 1–2.