

Corticosteroiden ter behandeling van Bell's palsy (acute idiopathische facialisparalyse)

een Cochrane review, geselecteerd door Dr. J.J. van Hilten, neuroloog LUMC, Leiden

Inleiding

Ontstekingsverschijnselen van de n. facialis spelen mogelijk een rol bij het ontstaan van Bell's palsy. Aangezien corticosteroiden een sterke ontstekingsremmende werking hebben zouden deze een mogelijke rol kunnen hebben bij de behandeling van deze aandoening. Het doel van deze review was dan ook om het effect van corticosteroidtherapie te evalueren bij patiënten met Bell's palsy.

Hiertoe werd gezocht in het Cochrane Neuro-muscular Disease Group register voor gerandomiseerde studies, MEDLINE, EMBASE en LILACS (tot december 2000). Verder werden bekende experts in het veld gevraagd om aanvullende gepubliceerde en ongepubliceerde studies te kunnen identificeren. Als selectiecriteria golden gerandomiseerde studies die verschillende toedieningsvormen en doseringsschema's van corticosteroid of adrenocorticotroop hormoon therapie vergeleken met een controlegroep.

Twee reviewers beoordeelden onafhankelijk van elkaar de geschiktheid en kwaliteit van de beschikbare studies en verwerkten vervolgens de data.

Resultaten

Drie studies met in totaal 117 patiënten werden geïncludeerd. De eerste studie vergeleek cortisonacetaat met een placebo, een tweede studie vergeleek prednison en vitamines met vitamines alleen. Een derde studie, testte de effectiviteit van methylprednisolon versus een onbehandelde controle groep. Blindering van de behandeling was bij twee studies correct uitgevoerd en met de verkregen data kon een intention-to-treat analyse uitgevoerd worden.

Zes maanden na randomisatie werd er een incompleet herstel van de motorische functie van de n. facialis gezien bij 22% (13/59) van de met steroidtherapie behandelde patiënten en bij 26% (15/58) van de patiënten in de controlegroep. Deze gevonden

afname was niet significant (relatieve risico 0,86, 95% betrouwbaarheidsinterval 0,47-1,59). De reductie van het aantal patiënten (zes maanden na randomisatie) met duidelijke cosmetische beperkingen was evenmin significant verschillend tussen de beide behandelgroepen (relatieve risico 0,86, 95% betrouwbaarheidsinterval 0,38-1,98).

Conclusie

De op dit moment beschikbare gecontroleerde gerandomiseerde studies laten geen bewijs zien voor significante verbetering van de behandeling met corticosteroiden bij patiënten met Bell's palsy. Er zijn meer gecontroleerde gerandomiseerde studies nodig met grotere aantallen patiënten om betrouwbaar te kunnen nagaan of er al dan niet een gunstig effect optreedt bij het gebruik van corticosteroidtherapie bij deze aandoening.

Referentie

Salinas RA, Alvarez G, Alvarez MI, Ferreira J. Corticosteroids for Bell's palsy (idiopathic facial paralysis). (in: *The Cochrane Library, Issue 1, 2002. Oxford: Update Software. A substantive amendment to this systematic review was last made on 15 October 2001.*)