



Statement namens de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) bij de module longrevalidatie en hooggebergtebehandeling bij moeilijk behandelbaar en ernstig astma

In de richtlijn ernstig astma van de NVALT is een module longrevalidatie en hooggebergtebehandeling opgenomen. Bij patiënten met moeilijk behandelbaar en ernstig astma die niet reageren op andere behandelingen is longrevalidatie en hooggebergtebehandeling al vele jaren een goede behandelmogelijkheid. De laatste jaren is er veel discussie geweest over deze behandelmogelijkheid, waarop de NVALT heeft besloten deze richtlijnmodule te maken.

In de richtlijnmodule is de wetenschappelijke literatuur systematisch in kaart gebracht en heeft een groep van experts overwegingen beschreven. De wetenschappelijke bewijskracht voor hooggebergtebehandeling is volgens de GRADE-systematiek zeer laag. Deze bewijskracht komt onder andere voort uit methodologische en logistieke uitdagingen in de uitgevoerde studies. Het is niet te verwachten dat in de nabije toekomst sterker wetenschappelijk bewijs beschikbaar komt. De bewijskracht is derhalve dan ook zeer laag, omdat er simpelweg geen sluitend wetenschappelijk bewijs is over de effecten van hooggebergtebehandeling. Dit betekent dat er onvoldoende wetenschappelijk bewijs is ten voordele, maar óók ten nadele van hooggebergtebehandeling. Immers, er is ook geen wetenschappelijk bewijs dat hooggebergtebehandeling niet werkt. De conclusie en aanbeveling van de richtlijn kan dan ook niet anders zijn dan zo omschreven.

De NVALT wil met dit statement benadrukken dat longrevalidatie en hooggebergtebehandeling al sinds jaar en dag voor een sterk geselecteerde groep patiënten een goede behandeloptie is (expert opinion). Bij individuele patiënten worden goede resultaten gezien. De NVALT acht het dan ook in het belang van deze patiëntengroep dat deze behandeloptie mogelijk is en blijft. Hierbij dient wel aan een aantal strenge voorwaarden te worden voldaan, zoals genoemd in de richtlijn.