# Extra informatie Corticosteroïden

De corticosteroïden (= de steroïden van de bijnierschors=bijnierschorshormonen) zijn een voorbeeld van stoffen die onder invloed van de zogenaamde trope hormonen worden afgescheiden. Eenzelfde mechanisme als bij de schildklierhormonen dus.

De bijnierschorshormonen hebben wij nodig om te kunnen leven. Als de bijnierschors deze hormonen niet zou afgeven zouden we meteen sterven. Deze hormonen zorgen ervoor dat we ons aan allerlei "stress" situaties kunnen aanpassen. En dan wordt met stress bedoeld: kou, warmte, infectie, koorts, operatie, spanning, bloedverlies, etc. Zij doen dit via een effect op de mineralenhuishouding en op de eiwit-, vet-,
 en suikerhuishouding. (De meeste bijwerkingen kun je daar ook uit afleiden!)

De bijnier­schorshormonen worden in een heel mooi 24-uursritme afgegeven ; de piek ligt 's ochtends. In tijden van stress (in de meest brede betekenis van het woord) kan door het feedbackmecha­nisme de hoeveelheid bijnier­schors­hormonen wel vervijfvoudi­gen!

De bijnierschorshormonen worden in de fabriek nagemaakt (jullie kennen allemaal prednison, prednisolon,triamcinolon, beclomethason etc.) omdat ze een aantal prettige eigenschappen hebben en daardoor bij heel veel ziektebeelden kunnen worden gebruikt. (vaak zijn e zelfs levensreddend!)

- ontstekingsremmend effect

- anti-allergisch effect

- onderdrukking eigen afweer (na transplanta­ties)

De in de fabriek gemaakte cs. hebben allemaal dezelfde basisstructuur (=steroïdstructuur) als hydrocortison.( een lichaamseigen bijnierschorshormoon)

De fabrikant heeft er alleen wat aan gesleuteld om het effect bij ontstekingen wat sterker te maken dan dat van hydrocortison. Dit is wel gelukt, maar de bijwerkingen worden dan helaas ook sterker.

Deze middelen hebben bijzonder veel bijwerkingen.

Het rijtje bijwerkingen dat je vindt in het Kompas kan nog met de volgende worden aange­vuld:

 - **maskering** van infecties. Dit is een hele nare en gevaar­lijke bijwer­king. Het betekent dat de cs. in staat zijn om de normale verschijn­selen van een infectie (pijn, koorts, roodheid, etc) te verbloemen, waardoor het lijkt of er niets aan de hand is. Intussen gaat de infectie wel gewoon door en pas als die veel erger geworden is, kunnen de begeleidende symptomen niet meer onderdrukt worden.

Het rijtje bijwerkingen oogt indrukwekkend en is het ook. Dit verklaart natuurlijk waarom deze middelen bij de gemiddelde patiënt bekend staan als paardemiddelen.

Toch is het **niet goed** om deze uitspraak zo te beamen.

**Niet bij elke toediening heb je evenveel kans op bijwerkingen!!!!!!!**

Bijwerking is **afhankelijk** van:

 - **manier van toedienen** (lokaal geeft minder/geen bijw. dan systemische toepassing).

 - **hoeveelheid die je toedient**.

 - **duur van de toediening** (een onderhoudsbehandeling geeft meer kans op bijw. dan een kortdurende stootkuur.

Als mensen lang een onderhoudsbehandeling met cortico’s hebben gebruikt moeten ze heel langzaam afbouwen. Als ze daarmee klaar zijn duurt het een hele tijd voordat de eigen bijnierschors de taak om extra cortico’s af te geven in tijden van “stress”, weer helemaal over kan nemen.

De bijnierschors is door het jarenlang slikken van prednison als het ware “verschrompeld” en het duurt een tijd voordat deze weer in vorm is.

Als een patiënt in die tussentijd een periode van “stress” doormaakt, moeten er tijdelijk extra medicijnen (prednison) worden geslikt.