

Remdesivir verso Trattamento standard per pazienti affetti da COVID 19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID 19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Remdesivir

Confronto: Trattamento standard

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Trattamento standard	Rischio con Remdesivir				
Mortalità per tutte le cause a fine trattamento o al più lungo follow up	112 per 1.000	104 per 1.000 (91 a 120)	RR 0.93 (0.81 a 1.07)	7345 (4 RCT) ^{1,2,3,4}	⊕⊕○○ BASSA ^{a, b}	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre leggermente il rischio di mortalità
Mortalità, pazienti di gravità lieve/moderata	22 per 1.000	17 per 1.000 (9 a 31)	RR 0.76 (0.40 a 1.43)	2026 (3 RCT) ^{2,3,4}	⊕⊕⊕○ MODERATA ^c	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard, nei pazienti di gravità lieve/moderata, probabilmente riduce leggermente il rischio di mortalità
Mortalità pazienti gravi	128 per 1.000	109 per 1.000 (94 a 127)	RR 0.85 (0.73 a 0.99)	4832 (3 RCT) ^{1,3,4}	⊕⊕⊕⊕ ALTA	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard, nei pazienti gravi, riduce leggermente il rischio di mortalità
Mortalità tutte le cause_gravità - critici	305 per 1.000	387 per 1.000 (302 a 494)	RR 1.27 (0.99 a 1.62)	487 (1 RCT) ⁴	⊕⊕○○ BASSA ^d	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard potrebbe, nei pazienti critici, aumentare leggermente il rischio di mortalità
Numero di pazienti negativizzati	692 per 1.000	630 per 1.000 (519 a 762)	RR 0.91 (0.75 a 1.10)	236 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕⊕ ALTA	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard riduce leggermente il numero di pazienti negativizzati
Numero di pazienti dimessi	478 per 1.000	540 per 1.000 (488 a 593)	RR 1.13 (1.02 a 1.24)	1894 (3 RCT) ^{1,2,3}	⊕⊕⊕○ MODERATA ^a	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard probabilmente aumenta leggermente il numero dei pazienti dimessi
Numero pazienti di gravità moderata dimessi	620 per 1.000	676 per 1.000 (601 a 756)	RR 1.09 (0.97 a 1.22)	701 (2 RCT) ^{2,3}	⊕⊕⊕⊕ ALTA	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard ha un effetto piccolo o nullo sul numero di pazienti di gravità moderata dimessi
Numero pazienti gravi dimessi	413 per 1.000	471 per 1.000 (389 a 575)	RR 1.14 (0.94 a 1.39)	1193 (2 RCT) ^{1,3}	⊕⊕⊕○ MODERATA ^e	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard probabilmente aumenta leggermente il numero di pazienti gravi dimessi
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	587 per 1.000	593 per 1.000 (516 a 681)	RR 1.01 (0.88 a 1.16)	1877 (3 RCT) ^{1,2,3}	⊕⊕○○ BASSA ^{a, f}	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard potrebbe avere un effetto piccolo o nullo sul rischio di qualsiasi evento avverso

Remdesivir verso Trattamento standard per pazienti affetti da COVID 19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID 19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Remdesivir

Confronto: Trattamento standard

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Trattamento standard	Rischio con Remdesivir				
Numero di pazienti di gravità lieve/moderata con qualsiasi evento avverso	430 per 1.000	490 per 1.000 (413 a 580)	RR 1.14 (0.96 a 1.35)	700 (2 RCT) ^{2,3}	⊕⊕⊕⊕ ALTA	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard aumenta leggermente il rischio di qualsiasi evento avverso nei pazienti di gravità lieve-moderata
Numero di pazienti gravi con qualsiasi evento avverso	659 per 1.000	619 per 1.000 (560 a 678)	RR 0.94 (0.85 a 1.03)	1177 (2 RCT) ^{1,3}	⊕⊕⊕⊕ ALTA	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard, nei pazienti gravi, ha un effetto piccolo o nullo nel ridurre il rischio di qualsiasi evento avverso
Numero di pazienti con eventi avversi seri	253 per 1.000	190 per 1.000 (159 a 225)	RR 0.75 (0.63 a 0.89)	1877 (3 RCT) ^{1,2,3}	⊕⊕⊕○ MODERATA ^a	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard probabilmente riduce il rischio di eventi avversi seri
Numero di pazienti di gravità lieve/moderata con eventi avversi seri	104 per 1.000	55 per 1.000 (30 a 103)	RR 0.53 (0.29 a 0.99)	700 (2 RCT) ^{2,3}	⊕⊕⊕⊕ ALTA	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard, nei pazienti di gravità lieve/moderata, riduce il rischio di eventi avversi seri
Numero di pazienti gravi con eventi avversi seri	321 per 1.000	250 per 1.000 (209 a 302)	RR 0.78 (0.65 a 0.94)	1177 (2 RCT) ^{1,3}	⊕⊕⊕⊕ ALTA	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard, nei pazienti gravi, riduce il rischio di eventi avversi seri
Numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19	108 per 1.000	52 per 1.000 (8 a 378)	RR 0.48 (0.07 a 3.51)	5560 (2 RCT) ^{2,4}	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{g, h}	Il Remdesivir rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19 ma le prove sono molto incerte

Note

Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto alto alla cecità dei partecipanti e dei clinici in due studi, in uno studio rischio non chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione dei pazienti ai bracci di trattamento, all'incompletezza dei dati degli esiti e per il reporting selettivo degli esiti

Abbassato di un livello per eterogeneità: I²:40%

Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto per la cecità dei partecipanti e dei clinici in due studi, in uno studio rischio non chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione dei pazienti ai bracci di trattamento

Abbassato di due livelli per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei partecipanti e dei clinici/ricercatori e per rischio non chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione dei pazienti ai bracci di trattamento

Abbassato di un livello p per eterogeneità: I²=53%

Abbassato di un livello per eterogeneità: $I^2=61\%$

Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei partecipanti e dei clinici/ricercatori in entrambi gli studi e per rischio non chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione dei pazienti ai bracci di trattamento in uno studio.

Abbassato di due livelli per eterogeneità elevata: $I^2:72\%$

Bibliografia

1. Wang Y, Zhang D, Du G, Du R, Zhao J, Jin Y, et al. Remdesivir in adults with severe COVID-19: a randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trial. *Lancet*. 2020 May 16;395(10236):1569-1578. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31022-9. Epub 2020 Apr 29. Erratum in: *Lancet*. 2020 May 30;395(10238):1694.
2. Spinner CD, Gottlieb RL, Criner GJ, Arribas López JR, Cattelan AM, Soriano Viladomiu A, et al; GS-US-540-5774 Investigators. Effect of Remdesivir vs Standard Care on Clinical Status at 11 Days in Patients With Moderate COVID-19: A Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2020 Sep 15;324(11):1048-1057. doi: 10.1001/jama.2020.16349.
3. Beigel JH, Tomashek KM, Dodd LE, Mehta AK, Zingman BS, Kalil AC, et al; ACTT-1 Study Group Members. Remdesivir for the Treatment of Covid-19 - Final Report. *N Engl J Med*. 2020 Nov 5;383(19):1813-1826. doi: 10.1056/NEJMoa2007764. Epub 2020 Oct 8.
4. WHO Solidarity Trial Consortium, Pan H, Peto R, Henao-Restrepo AM, Preziosi MP, Sathiyamoorthy V, Abdool Karim Qet al. Repurposed Antiviral Drugs for Covid-19 - Interim WHO Solidarity Trial Results. *N Engl J Med*. 2020 Dec 2. doi: 10.1056/NEJMoa2023184. Epub ahead of print.