

## Antiandrogeni rispetto a Placebo per pazienti affetti da COVID-19

**Paziente o popolazione:** pazienti affetti da COVID-19

**Setting:** Ambulatoriale

**Intervento:** Antiandrogeni

**Confronto:** Placebo

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Placebo	Rischio con Antiandrogeni				
Mortalità per tutte le cause	20 per 1.000	<b>4 per 1.000</b> (0 a 72)	<b>RR 0.18</b> (0.01 a 3.62)	214 (1 RCT) <sup>1, a</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>b, c</sup>	Gli antiandrogeni rispetto al placebo potrebbero ridurre il rischio di mortalità
Numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia da COVID-19	270 per 1.000	<b>5 per 1.000</b> (0 a 70)	<b>RR 0.02</b> (0.00 a 0.26)	214 (1 RCT) <sup>1, a</sup>	⊕⊕⊕○ MODERATA <sub>b</sub>	Gli antiandrogeni rispetto al placebo probabilmente riducono il numero di pazienti che presentano una progressione della malattia
Numero di pazienti con problemi respiratori e sindrome respiratoria acuta	90 per 1.000	<b>5 per 1.000</b> (0 a 70)	<b>RR 0.05</b> (0.00 a 0.78)	214 (1 RCT) <sup>1, a</sup>	⊕⊕⊕○ MODERATA <sub>b</sub>	Gli antiandrogeni rispetto al placebo probabilmente riducono il numero di pazienti con sindrome respiratoria acuta
Numero di pazienti negativizzati	336 per 1.000	<b>846 per 1.000</b> (658 a 1.000)	<b>RR 2.52</b> (1.96 a 3.22)	366 (2 RCT) <sup>2,3, d</sup>	⊕⊕⊕○ MODERATA <sub>b</sub>	Gli antiandrogeni rispetto al placebo probabilmente aumentano il numero di pazienti negativizzati
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	386 per 1.000	<b>325 per 1.000</b> (185 a 576)	<b>RR 0.84</b> (0.48 a 1.49)	87 (1 RCT) <sup>3, e</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>b, f</sup>	Gli antiandrogeni rispetto al placebo potrebbero ridurre il rischio di qualsiasi evento avverso ma le prove sono molto incerte

### Spiegazioni

- Proxalutamide (Cadegiani 2020)
- Abbassato di un livello per rischio di distorsione poco chiaro rispetto a tutti i bias
- Abbassato di un livello per ampio intervallo di confidenza
- Dutasteride (Cadegiani 2021a), Proxalutamide (Cadegiani 2021b)
- Dutasteride (Cadegiani 2021a)
- Abbassato di due livelli per numerosità campionaria molto bassa (<100)

### Bibliografia

- Cadegiani FA, McCoy J, Wambier CG, Kovacevic M, Shapiro J, Sinclair R, et al. Proxalutamide (GT0918) Reduces the Rate of Hospitalization and Death in COVID-19 Male Patients: A Randomized Double-Blinded Placebo-Controlled Trial. Research Square; 2020. DOI: 10.21203/rs.3.rs-135303/v1.
- Cadegiani FA (b), McCoy J, Gustavo Wambier C, Vaño-Galván S, Shapiro J, Tosti A, et al. Proxalutamide Significantly Accelerates Viral Clearance and Reduces Time to Clinical Remission in Patients with Mild to Moderate COVID-19: Results from a Randomized, Double-Blinded, Placebo-Controlled Trial. Cureus. 2021 Feb 22;13(2):e13492. doi: 10.7759/cureus.13492.
- Cadegiani F A (a), McCoy J, Gustavo Wambier C, Goren A. Early Antiandrogen Therapy With Dutasteride Reduces Viral Shedding, Inflammatory Responses, and Time-to-Remission in Males With COVID-19: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Interventional Trial (EAT-DUTA AndroCoV Trial – Biochemical). 2021. Cureus 13(2): e13047. doi:10.7759/cureus.13047