

Anticorpo monoclonale LY-CoV555 rispetto a Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ambulatoriale e Ospedaliero

Intervento: anticorpo LY-CoV555

Confronto: Trattamento standard o Placebo

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	№ dei partecipanti (studi)	Certeza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Trattamento standard	Rischio con anticorpo monoclonale LY-CoV555				
Mortalità per tutte le cause	32 per 1.000	53 per 1.000 (18 a 155)	RR 1.67 (0.57 a 4.88)	326 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕⊕ ALTA	L'anticorpo LY-CoV555 rispetto al trattamento standard aumenta il rischio di mortalità
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	172 per 1.000	218 per 1.000 (141 a 342)	RR 1.27 (0.82 a 1.99)	326 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕⊕ ALTA	L'anticorpo LY-CoV555 rispetto al trattamento standard aumenta il rischio di qualsiasi evento avverso
Numero di pazienti con eventi avversi seri	32 per 1.000	30 per 1.000 (9 a 100)	RR 0.93 (0.27 a 3.15)	326 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕⊕ ALTA	L'anticorpo LY-CoV555 rispetto al trattamento standard riduce leggermente il rischio di eventi avversi gravi
Numero di pazienti dimessi	866 per 1.000	849 per 1.000 (771 a 927)	RR 0.98 (0.89 a 1.07)	326 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕⊕ ALTA	L'anticorpo LY-CoV555 rispetto al trattamento standard ha un effetto nullo sul numero di pazienti dimessi

Bibliografia

1. ACTIV-3/TICO LY-CoV555 Study Group, Lundgren JD, Grund B, Barkauskas CE, Holland TL, Gottlieb RL, Sandkovsky U, et al. A Neutralizing Monoclonal Antibody for Hospitalized Patients with Covid-19. N Engl J Med. 2020 Dec 22;NEJMoa2033130. doi: 10.1056/NEJMoa2033130. Epub ahead of print.