

Azvodina verso Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Azvodina

Confronto: Trattamento standard

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certeza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Trattamento standard	Rischio con Azvodina				
Mortalità per tutte le cause	Nessun decesso nel corso dello studio.			20 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	Non sono stati osservati decessi.
Numero pazienti con qualsiasi evento avverso	300 per 1.000	42 per 1.000 (3 a 735)	RR 0.14 (0.01 a 2.45)	20 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	L'azvodina rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il rischio di qualsiasi evento avverso ma le prove sono molto incerte.
Numero di pazienti con eventi avversi seri	Nessun partecipante con eventi avversi seri			20 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	Non sono stati osservati eventi avversi seri
Tempo di negativizzazione	-	SMD 1.27 inferiore (2.25 inferiore a 0.29 inferiore)	-	20 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	L'azvodina rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il tempo di negativizzazione ma le prove sono molto incerte.
Numero di pazienti negativizzati	400 per 1.000	932 per 1.000 (452 a 1.000)	RR 2.33 (1.13 a 4.80)	20 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	L'azvodina rispetto al trattamento standard potrebbe aumentare il numero di pazienti negativizzati ma le prove sono molto incerte.

Note

- Abbassato di due livelli per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei partecipanti e del personale e rischio non chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione ai bracci di trattamento, rispetto alla completezza dei dati negli esiti e rispetto al reporting dei dati
- Abbassato di due livelli per numerosità campionaria molto bassa.

Bibliografia

- Ren Z, Luo H, Yu Z, Song J, Liang L, Wang L, et al. A Randomized, Open-label, Controlled Clinical Trial of Azvodine Tablets in the Treatment of Mild and Common COVID-19, A Pilot Study. Adv Sci (Weinh). 2020 Jul 14;7(19):2001435. doi: 10.1002/adv.202001435. Epub ahead of print.