

## Ivermectina+Doxiciclina rispetto a Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19?

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

**Setting:** Ospedaliero, ambulatoriale

**Intervento:** Ivermectina+Doxiciclina

**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 Ivermectina+Doxiciclina				
Mortalità per tutte le cause	86 per 1.000	<b>28 per 1.000</b> (6 a 137)	<b>RR 0.33</b> (0.07 a 1.60)	140 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a, b</sup>	L'ivermectina in combinazione con la doxiciclina rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il rischio di mortalità
Mortalità, pazienti con gravità lieve/moderata	Non si osservano decessi tra i pazienti con gravità lieve/moderata			96 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>a, c</sup>	Non si osservano decessi tra i pazienti con gravità lieve/moderata
Mortalità, pazienti gravi	273 per 1.000	<b>41 per 1.000</b> (3 a 655)	<b>RR 0.15</b> (0.01 a 2.40)	33 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>a, c</sup>	L'ivermectina in combinazione con la doxiciclina rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il rischio di mortalità nei pazienti gravi, ma le prove sono molto incerte
Numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19	100 per 1.000	<b>43 per 1.000</b> (12 a 159)	<b>RR 0.43</b> (0.12 a 1.59)	140 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a, b</sup>	L'ivermectina in combinazione con la doxiciclina rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19
Numero di pazienti con gravità lieve/moderata che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19	Nessun paziente di gravità lieve/moderata ha presentato una progressione della gravità della malattia COVID-19			96 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>a, c</sup>	Nessun paziente di gravità lieve/moderata ha presentato una progressione della gravità della malattia COVID-19
Numero di pazienti gravi che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19	318 per 1.000	<b>92 per 1.000</b> (13 a 649)	<b>RR 0.29</b> (0.04 a 2.04)	33 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>a, c</sup>	L'ivermectina in combinazione con la doxiciclina rispetto al trattamento standard, nei pazienti gravi, potrebbe ridurre il numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19, ma le prove sono molto incerte.

## Ivermectina+Doxiciclina rispetto a Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19?

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

**Setting:** Ospedaliero, ambulatoriale

**Intervento:** Ivermectina+Doxiciclina

**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 Ivermectina+Doxiciclina				
Tempo di negativizzazione	-	SMD <b>0.31 inferiore</b> (0.88 inferiore a 0.26 maggiore)	-	48 (1 RCT) <sup>2</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>c, d</sup>	L'ivermectina in combinazione con la doxiciclina rispetto al trattamento standard, potrebbe ridurre il tempo di negativizzazione, ma le prove sono molto incerte.
Durata dell'ospedalizzazione	-	SMD <b>0.11 maggiore</b> (0.46 inferiore a 0.68 maggiore)	-	48 (1 RCT) <sup>2</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>c, d</sup>	L'ivermectina in combinazione con la doxiciclina rispetto al trattamento standard, potrebbe aumentare la durata dell'ospedalizzazione, ma le prove sono molto incerte.
Numero di pazienti con eventi avversi seri	Nessun evento avverso serio riportato			48 (1 RCT) <sup>2</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>c, d</sup>	Lo studio non riporta nessun evento avverso in entrambi i gruppi.

### Note

- Abbassato di un livello per rischio di distorsione non chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione ai bracci sperimentali e rischio non chiaro per la cecità dei pazienti e dei clinici.
- Abbassato di un livello per numerosità campionaria bassa (<200)
- Abbassato di due livelli per numerosità campionaria molto bassa
- Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto al reporting selettivo degli esiti e rischio non chiaro rispetto alle modalità di randomizzazione ed assegnazione dei pazienti ai bracci di trattamento

### Bibliografia

- Hashim HA, Maulood MF, Rasheed AM, Fatak DF, Kabah KK, Abdulmir AS. Controlled randomized clinical trial on using Ivermectin with Doxycycline for treating COVID-19 patients in Baghdad, Iraq. medRxiv. 2020:2020.10.26.20219345.
- Ahmed S, Karim MM, Ross AG, Hossain MS, Clemens JD, Sumiya MK, et al. A five-day course of ivermectin for the treatment of COVID-19 may reduce the duration of illness. Int J Infect Dis. 2020 Dec 2:S1201-9712(20)32506-6. doi: 10.1016/j.ijid.2020.11.191. Epub ahead of print..