

Lopinavir Ritonavir + Interferone β 1a rispetto a Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Lopinavir Ritonavir + Interferone β 1a

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 Lopinavir Ritonavir + Interferone β 1a				
Mortalità per tutte le cause	81 per 1.000	117 per 1.000 (56 a 244)	RR 1.44 (0.69 a 3.01)	293 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ MODERATA _a	Il lopinavir Ritonavir + Interferone β1a rispetto al trattamento standard potrebbe aumentare il rischio di mortalità
Mortalità per tutte le cause, pazienti moderati	53 per 1.000	44 per 1.000 (12 a 159)	RR 0.83 (0.23 a 2.98)	185 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA _{a, b}	Il lopinavir Ritonavir + Interferone β1a rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il rischio di mortalità nei pazienti moderati
Mortalità per tutte le cause, pazienti gravi	130 per 1.000	241 per 1.000 (104 a 556)	RR 1.86 (0.80 a 4.29)	108 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA _{a, b}	Il lopinavir Ritonavir + Interferone β1a rispetto al trattamento standard potrebbe aumentare il rischio di mortalità nei pazienti gravi
Numero di pazienti negativizzati	936 per 1.000	964 per 1.000 (898 a 1.000)	RR 1.03 (0.96 a 1.12)	155 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA _{a, b}	Il lopinavir Ritonavir + Interferone β1a rispetto al trattamento standard potrebbe aver un effetto nullo sul numero di pazienti negativizzati.
Numero di pazienti negativizzati, pazienti moderati	949 per 1.000	959 per 1.000 (892 a 1.000)	RR 1.01 (0.94 a 1.10)	113 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA _{a, b}	Il lopinavir Ritonavir + Interferone β1a rispetto al trattamento standard potrebbe aver un effetto nullo sul numero di pazienti negativizzati di gravità moderata
Numero di pazienti negativizzati, pazienti gravi	895 per 1.000	1000 per 1.000 (841 a 1.000)	RR 1.12 (0.94 a 1.33)	42 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA _{a, c}	Il lopinavir Ritonavir + Interferone β1a rispetto al trattamento standard potrebbe aver un effetto piccolo sul numero di pazienti gravi negativizzati, ma le prove sono molto incerte.
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	709 per 1.000	816 per 1.000 (717 a 922)	RR 1.15 (1.01 a 1.30)	292 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ MODERATA _a	Il lopinavir Ritonavir + Interferone β1a rispetto al trattamento standard potrebbe aver un effetto piccolo sul rischio di qualsiasi evento avverso
Numero di pazienti con eventi avversi seri	385 per 1.000	543 per 1.000 (420 a 697)	RR 1.41 (1.09 a 1.81)	292 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ MODERATA _a	Il lopinavir Ritonavir + Interferone β1a rispetto al trattamento standard potrebbe aumentare il rischio di eventi avversi seri

Lopinavir Ritonavir + Interferone β 1a rispetto a Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Lopinavir Ritonavir + Interferone β 1a

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 Lopinavir Ritonavir + Interferone β 1a				
Numero di pazienti dimessi	554 per 1.000	504 per 1.000 (404 a 626)	RR 0.91 (0.73 a 1.13)	293 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ MODERATA a	Il lopinavir Ritonavir + Interferone β1a rispetto al trattamento standard potrebbe aver un effetto piccolo o nullo sul numero di pazienti dimessi.

Spiegazioni

- Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei partecipanti e dei clinici ricercatori
- Abbassato di un livello per numerosità campionaria bassa (<200)
- Abbassato di un livello per numerosità campionaria molto bassa

Bibliografia

- Ader F, Peiffer-Smadja N, Poissy J, Bouscambert-Duchamp M, Belhadi D, Diallo A, et al. Antiviral drugs in hospitalized patients with COVID-19 - the DisCoVeRy trial. medRxiv. 2021:2021.01.08.20248149