

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

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Lopinavir Ritonavir

Confronto: Lopinavir Ritonavir + Interferone β 1a

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	№ dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Lopinavir Ritonavir	Rischio con Interferone β 1a				
Mortalità per tutte le cause	117 per 1.000	100 per 1.000 (53 a 189)	RR 0.85 (0.45 a 1.61)	290 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ MODERATA _a	Il lopinavir ritonavir rispetto al lopinavir ritonavir in combinazione con l'interferone β 1a potrebbe ridurre leggermente il rischio di mortalità
Mortalità per tutte le cause pazienti moderati	44 per 1.000	43 per 1.000 (11 a 165)	RR 0.97 (0.25 a 3.76)	185 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA _{a, b}	Il lopinavir ritonavir rispetto al lopinavir ritonavir in combinazione con l'interferone β 1a potrebbe avere un effetto nullo sul rischio di mortalità in pazienti di gravità moderata.
Mortalità per tutte le cause pazienti gravi	241 per 1.000	195 per 1.000 (94 a 407)	RR 0.81 (0.39 a 1.69)	105 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA _{a, b}	Il lopinavir ritonavir rispetto al lopinavir ritonavir in combinazione con l'interferone β 1a potrebbe avere un effetto piccolo sul rischio di mortalità in pazienti gravi.
Numero di pazienti negativizzati	974 per 1.000	955 per 1.000 (896 a 1.000)	RR 0.98 (0.92 a 1.05)	161 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA _{a, b}	Il lopinavir ritonavir rispetto al lopinavir ritonavir in combinazione con l'interferone β 1a potrebbe avere un effetto nullo sul numero di pazienti negativizzati
Numero di pazienti negativizzati - moderati	963 per 1.000	953 per 1.000 (886 a 1.000)	RR 0.99 (0.92 a 1.07)	117 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA _{a, b}	Il lopinavir ritonavir rispetto al lopinavir ritonavir in combinazione con l'interferone β 1a potrebbe avere un effetto nullo sul numero di pazienti negativizzati di gravità moderata.
Numero di pazienti negativizzati - gravi	1.000 per 1.000	950 per 1.000 (840 a 1.000)	RR 0.95 (0.84 a 1.08)	44 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA _{a, c}	Il lopinavir ritonavir rispetto al lopinavir ritonavir in combinazione con l'interferone β 1a potrebbe avere un effetto nullo sul numero di pazienti gravi negativizzati
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	813 per 1.000	829 per 1.000 (739 a 918)	RR 1.02 (0.91 a 1.13)	288 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ MODERATA _a	Il lopinavir ritonavir rispetto al lopinavir ritonavir in combinazione con l'interferone β 1a potrebbe avere un effetto nullo sul rischio di qualsiasi evento avverso

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

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Lopinavir Ritonavir

Confronto: Lopinavir Ritonavir + Interferone β 1a

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Lopinavir Ritonavir Interferone β 1a	Rischio con Lopinavir Ritonavir				
Numero di pazienti con eventi avversi seri	542 per 1.000	525 per 1.000 (428 a 655)	RR 0.97 (0.79 a 1.21)	288 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ MODERATA a	Il lopinavir ritonavir rispetto al lopinavir ritonavir in combinazione con l'interferone β 1a potrebbe avere un effetto nullo sul rischio di eventi avversi seri
Numero di pazienti dimessi	503 per 1.000	579 per 1.000 (468 a 715)	RR 1.15 (0.93 a 1.42)	290 (1 RCT) ¹	⊕⊕⊕○ MODERATA a	Il lopinavir ritonavir rispetto al lopinavir ritonavir in combinazione con l'interferone β 1a potrebbe aumentare il 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 due livelli 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.