

Ribavarina+Lopinavir/ritonavir+interferone alfa verso Lopinavir/ritonavir+interferone alfa per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: ospedaliero

Intervento: Ribavarina+Lopinavir/ritonavir+interferone alfa

Confronto: Lopinavir/ritonavir+interferone alfa

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Lopinavir/ritonavir+interferone alfa	Rischio con Ribavarina+Lopinavir/ritonavir+interferone alfa				
Mortalità per tutte le cause	Nessun decesso osservato			68 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA ^a _b	Non sono stati osservati decessi nel corso dello studio.
Numero di pazienti negativizzati	611 per 1.000	471 per 1.000 (299 a 733)	RR 0.77 (0.49 a 1.20)	68 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA ^a _b	La ribavarina in combinazione con il lopinavir/ritonavir e l'interferone alfa rispetto al lopinavir/ritonavir in combinazione con l'interferone alfa potrebbe non aumentare il numero di pazienti negativizzati
Numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19	56 per 1.000	63 per 1.000 (9 a 418)	RR 1.13 (0.17 a 7.53)	68 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA ^a _b	La ribavarina in combinazione con il lopinavir/ritonavir e l'interferone alfa rispetto al lopinavir/ritonavir in combinazione con l'interferone alfa potrebbe avere un effetto piccolo o nullo sul numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	722 per 1.000	939 per 1.000 (751 a 1.000)	RR 1.30 (1.04 a 1.62)	68 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA ^a _b	La ribavarina in combinazione con il lopinavir/ritonavir e l'interferone alfa rispetto al lopinavir/ritonavir in combinazione con l'interferone alfa potrebbe aumentare leggermente il rischio di qualsiasi evento avverso
Numero di pazienti con eventi avversi seri	Nessun evento avverso serio è stato riportato			68 (1 RCT) ¹	⊕⊕○○ BASSA ^a _b	Non sono stati osservati eventi avversi seri

Note

- Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità del personale e dei partecipanti
- Abbassato di un livello per numerosità campionaria bassa.

Bibliografia

1. Huang YQ, Tang SQ, Xu XL, et al. No Statistically Apparent Difference in Antiviral Effectiveness Observed Among Ribavirin Plus Interferon-Alpha, Lopinavir/Ritonavir Plus Interferon-Alpha, and Ribavirin Plus Lopinavir/Ritonavir Plus Interferon-Alpha in Patients With Mild to Moderate Coronavirus Disease 2019: Results of a Randomized, Open-Labeled Prospective Study. *Front Pharmacol.* 2020;11:1071. Published 2020 Jul 14. doi:10.3389/fphar.2020.01071