

Tocilizumab rispetto a Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Tocilizumab

Confronto: Trattamento standard

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	№ dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Trattamento standard	Rischio con Tocilizumab				
Mortalità per tutte le cause a fine trattamento o al più lungo follow-up	104 per 1.000	114 per 1.000 (83 a 157)	RR 1.10 (0.80 a 1.51)	1324 (5 RCT) ^{1,2,3,4,5}	⊕⊕⊕○ MODERATA ^a	Il tocilizumab rispetto al trattamento standard probabilmente ha un effetto piccolo o nullo sul rischio di mortalità
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	593 per 1.000	611 per 1.000 (474 a 789)	RR 1.03 (0.80 a 1.33)	1024 (4 RCT) ^{1,4,5,6}	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{b, c}	Il tocilizumab rispetto al trattamento standard potrebbe avere un effetto nullo sul numero di pazienti con qualsiasi evento avverso, ma le prove sono molto incerte
Numero di pazienti con eventi avversi seri	238 per 1.000	209 per 1.000 (174 a 255)	RR 0.88 (0.73 a 1.07)	1390 (6 RCT) ^{1,2,3,4,5,6}	⊕⊕⊕○ MODERATA ^d	Il tocilizumab rispetto al trattamento standard probabilmente ha un effetto piccolo sul rischio di eventi avversi seri
Durata dell'ospedalizzazione	La durata di ospedalizzazione non presenta differenze tra i due gruppi (HR: 1.24 (IC95% 1.03, 1.49) p=0.42)			(2 RCT) ^{1,4}	⊕⊕⊕⊕ ALTA	Il tocilizumab rispetto al trattamento standard ha un effetto piccolo o nullo sulla durata di ospedalizzazione
Numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19	161 per 1.000	110 per 1.000 (69 a 176)	RR 0.68 (0.43 a 1.09)	495 (3 RCT) ^{2,3,5}	⊕⊕⊕○ MODERATA ^e	Il tocilizumab rispetto al trattamento standard probabilmente riduce il numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19
Numero di pazienti dimessi	889 per 1.000	898 per 1.000 (836 a 969)	RR 1.01 (0.94 a 1.09)	365 (2 RCT) ^{2,3}	⊕⊕⊕○ MODERATA ^f	Il tocilizumab rispetto al trattamento standard probabilmente ha un effetto nullo sul numero di pazienti dimessi

Note

- Abbassato di un livello per alto rischio di distorsione rispetto alla cecità dei ricercatori/clinici in due studi e poco chiaro in due studi; per rischio poco chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione ai bracci sperimentali in tre studi
- Abbassato di un livello per alto rischio di distorsione rispetto alla cecità dei ricercatori/clinici in due studi e poco chiaro in uno studio; per rischio poco chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione dei bracci sperimentali in tre studi, rischio poco chiaro rispetto alla cecità di chi valuta gli esiti in uno studio e rischio poco chiaro per l'incompletezza dei dati e il reporting in uno studio,
- Abbassato di due livelli per alta eterogeneità. I²:73%

- d. Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei clinici/ricercatori in tre studi e poco chiaro in due, rischio poco chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione dei bracci sperimentali in quattro studi, rischio poco chiaro rispetto alla cecità di chi valuta gli esiti in uno studio e rischio poco chiaro per l'incompletezza dei dati e il reporting bias in uno studio,
- e. Abbassato di un livello per rischio alto di distorsione rispetto alla cecità dei clinici/ricercatori in due studi e poco chiaro in uno studio
- f. Abbassato di un livello per rischio alto di distorsione rispetto alla cecità dei clinici/ricercatori in uno studio e poco chiaro in uno studio

Bibliografia

1. Rosas I, Bräu N, Waters M, et al. Tocilizumab in Hospitalized Patients With COVID-19 Pneumonia. medRxiv 2020.08.27.20183442; 2020.
2. Salvarani C, Dolci G, Massari M, Merlo DF, Cavuto S, Savoldi L, et al; RCT-TCZ-COVID-19 Study Group. Effect of Tocilizumab vs Standard Care on Clinical Worsening in Patients Hospitalized With COVID-19 Pneumonia: A Randomized Clinical Trial. JAMA Intern Med. 2020 Oct 20:e206615. doi: 10.1001/jamainternmed.2020.6615. Epub ahead of print.
3. Stone JH, Frigault MJ, Serling-Boyd NJ, Fernandes AD, Harvey L, Foulkes AS, et al; BACC Bay Tocilizumab Trial Investigators. Efficacy of Tocilizumab in Patients Hospitalized with Covid-19. N Engl J Med. 2020 Oct 21:NEJMoa2028836. doi: 10.1056/NEJMoa2028836. Epub ahead of print.
4. Salama C, Han J, Yau L, Reiss WG, Kramer B, Neidhart JD, et al. Tocilizumab in nonventilated patients hospitalized with Covid-19 pneumonia. medRxiv. 2020:2020.10.21.20210203.
5. Hermine O, Mariette X, Tharaux PL, Resche-Rigon M, Porcher R, Ravaud P; CORIMUNO-19 Collaborative Group. Effect of Tocilizumab vs Usual Care in Adults Hospitalized With COVID-19 and Moderate or Severe Pneumonia: A Randomized Clinical Trial. JAMA Intern Med. 2020 Oct 20:e206820. doi: 10.1001/jamainternmed.2020.6820. Epub ahead of print.
6. Wang D, Fu B, Peng Z, Yang D, Han M, Li M, et al. Tocilizumab Ameliorates the Hypoxia in COVID-19 Moderate Patients with Bilateral Pulmonary Lesions: A Randomized, Controlled, Open-Label, Multicenter Trial. SSRN Electronic Journal. 2020. Available at SSRN: <https://ssrn.com/>