

RWE δεδομένα:

# Το VEKLURY<sup>▼</sup> μείωσε την θνητότητα σε νοσηλευόμενους ασθενείς με COVID-19 σε όλες τις επικρατούσες παραλλαγές του ιού και σε όλες τις ομάδες ασθενών με βάση την ανάγκη οξυγόνου.<sup>1</sup>



Δεκέμβριος 2020 - Απρίλιος 2022

Στην ανάλυση της βάσης δεδομένων της Premier Healthcare\* οι ασθενείς που έλαβαν VEKLURY (n=164.791) εντός δύο ημερών από την εισαγωγή είχαν στατιστικώς σημαντική μείωση του κινδύνου θανάτου την ημέρα 28 σε όλες τις παραλλαγές του ιού πριν την BA.4/5 και σε κάθε ομάδα ασθενών με βάση την ανάγκη οξυγόνου, συγκριτικά με τους ασθενείς στην ομάδα ελέγχου, οι οποίοι δεν έλαβαν VEKLURY (n=164.791)<sup>1</sup>

Δεν αποκλείστηκε η εισαγωγή εμβολιασμένων ασθενών στην ανάλυση των δεδομένων.<sup>1</sup>

**Ξεκινήστε VEKLURY έγκαιρα στους κατάλληλους ασθενείς με νόσο COVID-19<sup>1,2</sup>**

Μείωση την θνητότητας την ημέρα 28 συγκριτικά με την ομάδα ελέγχου<sup>1</sup>

Χωρίς συμπληρωματικό οξυγόνο

**19%**

HR: 0.81, 95% CI  
0.74–0.89;  
p<0.0001

Low-flow οξυγόνο

**21%**

HR: 0.79, 95% CI  
0.73–0.85;  
p<0.0001

High-flow οξυγόνο ή NIV

**12%**

HR: 0.88, 95% CI  
0.82–0.93;  
p<0.0001

Οι μελέτες καθημερινής κλινικής πρακτικής θα πρέπει να ερμηνεύονται με βάση τον τύπο και το μέγεθος του συνόλου των δεδομένων και των μεθοδολογιών που χρησιμοποιούνται για τον μετριασμό πιθανής σύγχυσης ή μεροληψίας. Τα δεδομένα καθημερινής κλινικής πρακτικής θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη προσεκτικά στα πλαίσια όλων των διαθέσιμων δεδομένων. Τα αποτελέσματα των μελετών καθημερινής κλινικής πρακτικής μπορεί να διαφέρουν.

CI: διάστημα εμπιστοσύνης, COVID-19: νόσος του κορονοϊού 2019, HR: hazard ratio (αναλογία κινδύνου), IMV: επεμβατικός μηχανικός αερισμός, NIV: μη παρεμβατικός αερισμός, VOC: παραλλαγές ενδιαφέροντος

Βιβλιογραφία:

1. Mozaffari E, et al. CROI 2023. Abstract 556.

2. VEKLURY Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, Αναθεώρηση Νοέμβριος 2023

\* Αυτή η ανάλυση ήταν μια μεγάλη, αναδρομική μελέτη χρησιμοποιώντας τη βάση δεδομένων Premier Healthcare. Εξετάσε τη νοσοκομειακή θνητότητα από όλες τις αιτίες σε ενήλικες ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς οι οποίοι νοσηλεύτηκαν για νόσο COVID-19 και υποβλήθηκαν σε θεραπεία με VEKLURY εντός δύο ημερών από την εισαγωγή (n=14.169) έναντι αυτών που δεν υποβλήθηκαν σε θεραπεία με VEKLURY (n=5.341 μοναδικοί ασθενείς, 14.169 πληθυσμός αντιστοίχισης). Οι ασθενείς αντιστοιχίστηκαν χρησιμοποιώντας κατά προτίμηση ενδονοσοκομειακή 1:1 αντιστοίχιση με αντικατάσταση. Η θνησιμότητα αξιολογήθηκε την Ημέρα 14 και την Ημέρα 28 για ασθενείς σε κυριάρχησής παραλλαγών (προ-Δέλτα: Δεκ 2020–Απρίλιος 2021, Δέλτα: Μάιος–Νοέμβριος 2021, Όμικρον: Δεκ 2021–Απρίλιος 2022).<sup>1</sup>

RWE δεδομένα:

# Το VEKLURY μείωσε την θνητότητα σε νοσηλευόμενους ασθενείς με COVID-19 σε όλες τις επικρατούσες παραλλαγές του ιού και σε όλες τις ομάδες ασθενών με βάση την ανάγκη οξυγόνου.<sup>1</sup>



Δεκέμβριος 2020 - Απρίλιος 2022

Στην ανάλυση της βάσης δεδομένων της Premier Healthcare\* οι ασθενείς που έλαβαν VEKLURY (n=164.791) εντός δύο ημερών από την εισαγωγή είχαν στατιστικώς σημαντική μείωση του κινδύνου θανάτου την ημέρα 28 σε όλες τις παραλλαγές του ιού πριν την BA.4/5 και σε κάθε ομάδα ασθενών με βάση την ανάγκη οξυγόνου, συγκριτικά με τους ασθενείς στην ομάδα ελέγχου, οι οποίοι δεν έλαβαν VEKLURY (n=164.791)<sup>1</sup>

Δεν αποκλείστηκε η εισαγωγή εμβολιασμένων ασθενών στην ανάλυση των δεδομένων.<sup>1</sup>

**Ξεκινήστε VEKLURY έγκαιρα στους κατάλληλους ασθενείς με νόσο COVID-19<sup>1,2</sup>**

Οι μελέτες καθημερινής κλινικής πρακτικής θα πρέπει να ερμηνεύονται με βάση τον τύπο και το μέγεθος του συνόλου των δεδομένων και των μεθοδολογιών που χρησιμοποιούνται για τον μετριασμό πιθανής σύγχυσης ή μεροληψίας. Τα δεδομένα καθημερινής κλινικής πρακτικής θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη προσεκτικά στα πλαίσια όλων των διαθέσιμων δεδομένων. Τα αποτελέσματα των μελετών καθημερινής κλινικής πρακτικής μπορεί να διαφέρουν.

CI: διάστημα εμπιστοσύνης, COVID-19: νόσος του κορονοϊού 2019, HR: hazard ratio (αναλογία κινδύνου), IMV: επεμβατικός μηχανικός αερισμός, NIV: μη παρεμβατικός αερισμός, VOC: παραλλαγές ενδιαφέροντος

Βιβλιογραφία:

1. Mozaffari E, et al. CROI 2023. Abstract 556.

2. VEKLURY Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, Αναθεώρηση Νοέμβριος 2023.

## Μείωση την θνητότητας την ημέρα 28 συγκριτικά με την ομάδα ελέγχου<sup>1</sup>



Προσαρμογή από Mozaffari E, et al. CROI 2023

\* Αυτή η ανάλυση ήταν μια μεγάλη, αναδρομική μελέτη χρησιμοποιώντας τη βάση δεδομένων Premier Healthcare. Εξετάσε τη νοσοκομειακή θνητότητα από όλες τις αιτίες σε ενήλικες ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς οι οποίοι νοσηλεύτηκαν για νόσο COVID-19 και υποβλήθηκαν σε θεραπεία με VEKLURY εντός δύο ημερών από την εισαγωγή (n=14.169) έναντι αυτών που δεν υποβλήθηκαν σε θεραπεία με VEKLURY (n=5.341 μοναδικοί ασθενείς, 14.169 πληθυσμός αντιστοίχισης). Οι ασθενείς αντιστοιχίστηκαν χρησιμοποιώντας κατά προτίμηση ενδονοσοκομειακή 1:1 αντιστοίχιση με αντικατάσταση. Η θνησιμότητα αξιολογήθηκε την Ημέρα 14 και την Ημέρα 28 για ασθενείς σε κυριάρχησής παραλλαγών (προ-Δέλτα: Δεκ 2020–Απρίλιος 2021, Δέλτα: Μάιος–Νοέμβριος 2021, Όμικρον: Δεκ 2021–Απρίλιος 2022).<sup>1</sup>