

RWE δεδομένα:

# Το VEKLURY▼ σχετίστηκε με μειωμένη θνητότητα σε ασθενείς με καρκίνο που νοσηλεύονται με COVID-19 στις ΗΠΑ, έναντι της ομάδας ελέγχου<sup>1</sup>

Δεκέμβριος 2020 - Απρίλιος 2022

## Σχεδιασμός Μελέτης<sup>1</sup>

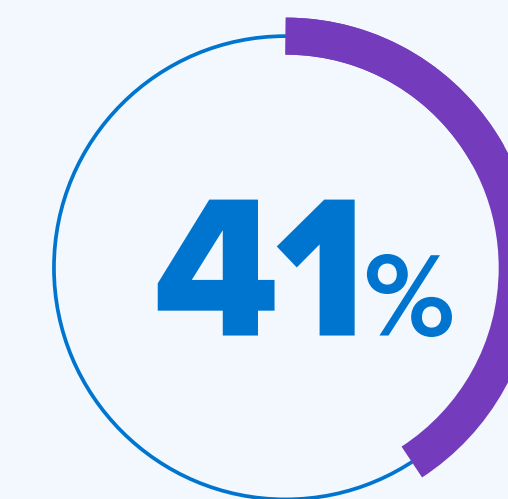
Αναδρομική συγκριτική μελέτη αποτελεσματικότητας με αντιστοίχιση βαθμολογίας τάσης, χρησιμοποιώντας τη βάση δεδομένων PINC AI Healthcare, σύγκρινε την θνητότητα ανεξαρτήτου αιτίας, την ημέρα 14 & 28, σε σε 4.937 ασθενείς με καρκίνο που νοσηλεύονταν με COVID-19 και έλαβαν θεραπεία με VEKLURY εντός των 2 πρώτων ημερών νοσηλείας έναντι της ομάδας ελέγχου (n=4.937).<sup>\*1</sup>

## Αποτελέσματα<sup>1</sup>

Ασθενείς με καρκίνο (n=4.937) που νοσηλεύονταν με COVID-19 και έλαβαν θεραπεία με VEKLURY εντός των 2 πρώτων ημερών από την εισαγωγή, είχαν μειωμένο κίνδυνο θνητότητας έναντι της ομάδας ελέγχου (n=4.937) την ημέρα 14 & 28, σε διάφορες περιόδους επικράτησης του ιού, μεταξύ των οποίων και στην Όμικρον (προ-BA.4/5).<sup>1</sup>

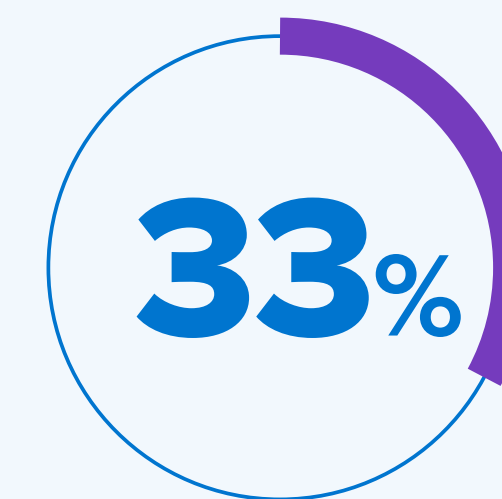
Συνολική μείωση του κινδύνου θανάτου σε ασθενείς με καρκίνο που έλαβαν θεραπεία με VEKLURY έναντι της ομάδα ελέγχου.<sup>†1</sup>

Ημέρα 14



aHR: 0.59  
95% CI 0.52–0.67  
p<0.0001

Ημέρα 28



aHR: 0.67  
95% CI 0.59–0.75  
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 μελετών καθημερινής κλινικής πρακτικής θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη προσεκτικά στα πλαίσια όλων των διαθέσιμων δεδομένων. Τα αποτελέσματα των αναλύσεων δεδομένων καθημερινής κλινικής πρακτικής μπορεί να διαφέρουν.

aHR: προσαρμοσμένη αναλογία κινδύνου, CI: διάστημα εμπιστοσύνης, COVID-19: νόσος του κορονοϊού 2019 HR, hazard ratio: αναλογία κινδύνου, ΜΕΘ: Μονάδα εντατικής θεραπείας, NIV: μη παρεμβατικός αερισμός

1. Mozaffari E, et al. Poster LB074. Presented at ECCMID. 15–18 April, 2023.  
2. VEKLURY Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Νοέμβριος 2023.

\* Οι ασθενείς αντιστοιχίστηκαν 1:1 με επιλεκτική βαθμολογίας τάσης εντός νοσοκομείου. Το κύριο καταληκτικό σημείο ήταν η θνητότητα από κάθε αίτια, την ημέρα 14 & 28 η οποία εξετάστηκε σε διαφορετικές περιόδους επικράτησης παραλλαγών του ιού: προ-Δέλτα (Δεκέμβριος 2020–Απρίλιος 2021), Δέλτα (Μάιος 2021–Νοέμβριος 2021) και Όμικρον (Δεκέμβριος 2021–Απρίλιος 2022). Οι αντιστοιχισμοί πραγματοποιήθηκαν ανάλογα με την ηλικία, τον μήνα εισαγωγής, την πτέρυγα εισαγωγής (ΜΕΘ έναντι απλής κλίνης) και τις βασικές θεραπείες που λάμβαναν οι ασθενείς (αντιπηκτικά, πλάσμα ανάρρωσης, κορτικοστεροειδή, βαριαιτινίμη, τοσιλιζουμάμη).<sup>1</sup>

Μείωση κινδύνου θανάτου σε ασθενείς με καρκίνο που έλαβαν θεραπεία με VEKLURY σε σχέση με την ομάδα ελέγχου σε όλες τις περιόδους επικράτησης του ιού: προ-Δέλτα: 35% (aHR: 0.65, 95% CI 0.52–0.81, p=0.01) την Ημέρα 14 και 25% (aHR: 0.75, 95% CI 0.61–0.92, p=0.0061) την ημέρα 28, Δέλτα: 39% (aHR: 0.61, 95% CI 0.48–0.77, p<0.0001) την ημέρα 14 και 32% (aHR: 0.68, 95% CI 0.55–0.85, p=0.0005) την ημέρα 28, προ-BA.4/5 Όμικρον: 48% (aHR: 0.52, 95% CI 0.43–0.64, p<0.0001) την ημέρα 14 και 30% (aHR: 0.60, 95% CI 0.50–0.72, p<0.0001) την ημέρα 28.<sup>1</sup>

RWE δεδομένα:

# Το VEKLURY ▼ σχετίστηκε με μειωμένη θνητότητα σε ασθενείς με καρκίνο που νοσηλεύονται με COVID-19 στις ΗΠΑ, έναντι της ομάδας ελέγχου<sup>1</sup>

Δεκέμβριος 2020-Απρίλιο 2022

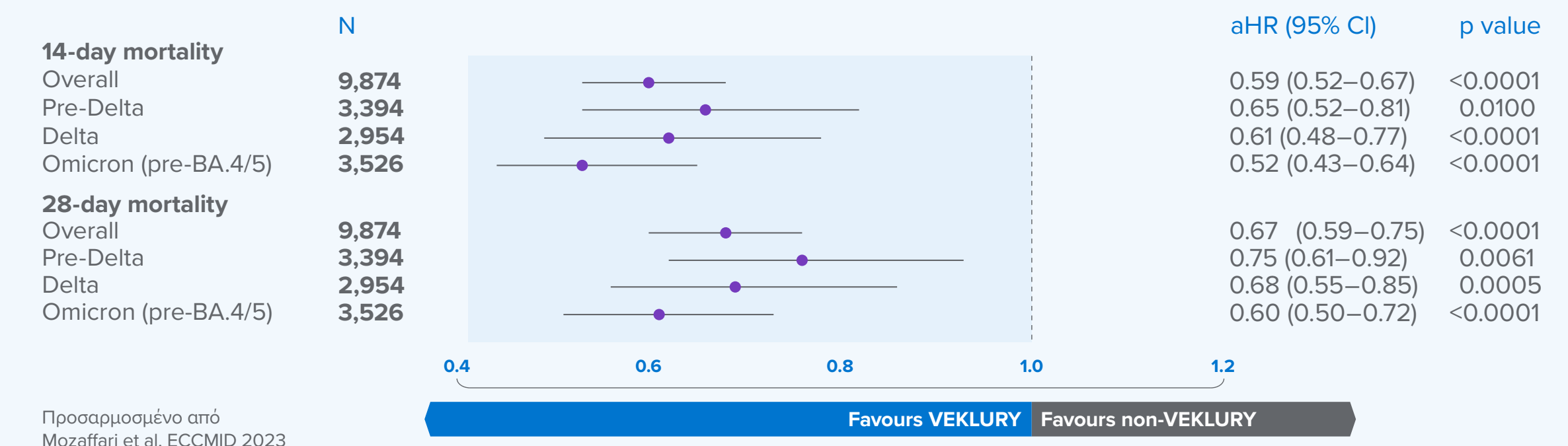
## Σχεδιασμός Μελέτης<sup>1</sup>

Αναδρομική συγκριτική μελέτη αποτελεσματικότητας με αντιστοίχιση βαθμολογίας τάσης, χρησιμοποιώντας τη βάση δεδομένων PINC AI Healthcare, σύγκρινε την θνητότητα ανεξαρτήτου αιτίας, την ημέρα 14 & 28, σε 4.937 ασθενείς με καρκίνο που νοσηλεύονταν με COVID-19 και έλαβαν θεραπεία με VEKLURY εντός των 2 πρώτων ημερών νοσηλείας έναντι της ομάδας ελέγχου (n=4.937).<sup>\*1</sup>

## Αποτελέσματα<sup>1</sup>

Ασθενείς με καρκίνο (n=4.937) που νοσηλεύονταν με COVID-19 και έλαβαν θεραπεία με VEKLURY εντός των 2 πρώτων ημερών από την εισαγωγή, είχαν μειωμένο κίνδυνο θνητότητας έναντι της ομάδας ελέγχου (n=4.937) την ημέρα 14 & 28, σε διάφορες περιόδους επικράτησης του ιού, μεταξύ των οποίων και στην Όμικρον (προ-BA.4/5).<sup>1</sup>

Συνολική μείωση της θνητότητας σε ασθενείς με καρκίνο υπό θεραπεία με VEKLURY, που βρίσκονται σε οξυγόνο υψηλής ροής ή NIV έναντι της ομάδας ελέγχου<sup>1</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 μελετών καθημερινής κλινικής πρακτικής θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη προσεκτικά στα πλαίσια όλων των διαθέσιμων δεδομένων. Τα αποτελέσματα των αναλύσεων δεδομένων καθημερινής κλινικής πρακτικής μπορεί να διαφέρουν.

aHR: προσαρμοσμένη αναλογία κινδύνου, CI: διάστημα εμπιστοσύνης, COVID-19: νόσος του κορονοϊού 2019 HR, hazard ratio: αναλογία κινδύνου, ΜΕΘ: Μονάδα εντατικής θεραπείας, NIV: μη παρεμβατικός αερισμός

1. Mozaffari E, et al. Poster LB074. Presented at ECCMID, 15–18 April, 2023.  
2. VEKLURY Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος Νοέμβριος 2023.

\* Οι ασθενείς αντιστοιχίστηκαν 1:1 με επιλεκτική βαθμολογία τάσης εντός νοσοκομείου. Το κύριο καταληκτικό σημείο ήταν η θνητότητα από κάθε αίτια, την ημέρα 14 & 28 η οποία εξετάστηκε σε διαφορετικές περιόδους επικράτησης παραλλαγών του ιού: προ-Δέλτα (Δεκέμβριος 2020–Απρίλιος 2021), Δέλτα (Μάιος 2021–Νοέμβριος 2021) και Όμικρον (Δεκέμβριος 2021–Απρίλιος 2022). Οι αντιστοίχιση πραγματοποιήθηκε ανάλογα με την ηλικία, τον μήνα εισαγωγής, την πτέρυγα εισαγωγής (ΜΕΘ έναντι απλής κλίνης) και τις βασικές θεραπείες που λάμβαναν οι ασθενείς (αντιπηκτικά, πλάσμα ανάρρωσης, κορτικοστεροειδή, βαρσιτινίμη, τοσιλιζουμάμη).<sup>1</sup>