

RWE δεδομένα:

# Το VEKLURY<sup>▼</sup> μείωσε την θνητότητα σε νοσηλευόμενους ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς με COVID-19 σε σχέση με την ομάδα ελέγχου σε όλες τις περιόδους επικράτησης παραλλαγών του ιού<sup>1</sup>



Δεκέμβριος 2020 - Απρίλιος 2022

Η ανάλυση της βάσης δεδομένων Premier Healthcare\* έδειξε ότι η έναρξη της θεραπείας με VEKLURY (n=14.169) εντός δύο ημερών από την εισαγωγή στο νοσοκομείο οδήγησε σε σημαντική μείωση της θνητότητας σε ανοσοκατεσταλμένους<sup>†</sup> ασθενείς σε σύγκριση με ασθενείς της ομάδας ελέγχου οι οποίοι δεν έλαβαν VEKLURY (n=14.169), σε όλες τις περιόδους επικράτησης παραλλαγών πριν την BA.4/5<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>**

Ημέρα 28

**25%**

HR, 0.75; 95% CI  
0.68–0.83; 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 μετρισμό 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 μελετών δεδομένα καθημερινής κλινικής πρακτικής μπορεί να διαφέρουν.

CI: διάστημα εμπιστοσύνης, COVID-19: νόσος του κορονοϊού 2019, HIV: ιός ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας, HR: hazard ratio (αναλογία κινδύνου), NIV: μη παρεμβατικός αερισμός, VOC: παραλλαγές ενδιαφέροντος

Βιβλιογραφία:

1. Mozaferi E, et al. CROI 2023. Abstract 557.

2. VEKLURY Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, Αναθεώρηση Νοέμβριος 2023.

\* Αυτή η ανάλυση ήταν μια μεγάλη, αναδρομική μελέτη χρησιμοποιώντας τη βάση δεδομένων Premier Healthcare. Εξέτασε 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 κυριάρχησης παραλλαγών (προ-Δέλτα: Δεκ 2020–Απρίλιος 2021, Δέλτα: Μάιος–Νοέμβριος 2021, Όμικρον: Δεκ 2021–Απρίλιος 2022).<sup>1</sup>

<sup>†</sup> Η ανοσοκαταστολή περιελάμβανε καρκίνο, μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων και αιμοποιητικών βλαστοκυττάρων, αιματολογικές κακοήθειες, πρωτοπαθείς ανοσοανεπάρκειες, ασπληνία, ανεπάρκεια μυελού των οστών/απλαστική αναμία, σοβαρές συνδυασμένες ανοσοανεπάρκειες ή HIV.<sup>1</sup> Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του VEKLURY σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς δεν έχουν ακόμα τεκμηριωθεί. Υπάρχουν διαθέσιμα μόνο περιορισμένα δεδομένα<sup>9</sup>