

Lista medicamentelor potențiale împotriva maladiei COVID-19 continuă să se reducă: după hidroxiclorochină, studiile clinice europene Solidarity și Discovery au renunțat, de asemenea, la tratamentul lopinavir/ritonavir, considerat ineficient și susceptibil de a genera efecte indezirabile, informează luni AFP.

După această decizie, cele două studii clinice contează de acum înapoi doar pe un singur medicament, remdesivir, care a obținut recent o aprobare condiționată de lansare în Uniunea Europeană.

Asocierea celor două medicamente antivirale lopinavir și ritonavir, folosită împotriva HIV - virusul care declanșează SIDA - și comercializată sub numele de Kaletra, fusese deja abandonată la sfârșitul lunii iunie de un alt studiu clinic important, Recovery, coordonat de Marea Britanie.

Aceeași decizie a fost luată în comun sâmbătă de Organizația Mondială a Sănătății (OMS) pentru studiul Solidarity, pe care îl organizează, și de coordonatorii francezi ai unui studiu partener, Discovery.

Totodată, OMS a ales să confirme definitiv renunțarea la hidroxiclorochină, decisă pe 17 iunie.

"Rezultatele preliminare arată că hidroxiclorochina și asocierea lopinavir/ritonavir nu reduc decât puțin sau chiar deloc mortalitatea în rândul pacienților spitalizați cu COVID-19 în raport cu tratamentele standard", a anunțat OMS într-un comunicat.

În plus, studiul Discovery a evidențiat "frecvența semnificativ mai ridicată a efectelor indezirabile grave în ceea ce privește funcția renală" la pacienții care primeau lopinavir/ritonavir, a transmis într-un comunicat Inserm, un institut de cercetare francez care organizează acest studiu.

Așa s-a întâmplat "mai ales în cazul pacienților spitalizați și internați la reanimare", au precizat specialiștii de la Inserm.

Potrivit OMS și Inserm, toate aceste rezultate vor fi publicate într-o revistă științifică.

Deși zeci de tratamente împotriva COVID-19 sunt evaluate în această perioadă în întreaga lume, niciunul dintre ele nu a dovedit o eficacitate remarcabilă, cu excepția unui steroid, dexametazona, administrat bolnavilor cel mai grav afectați.

Conform rezultatelor studiului Recovery, dexametazona reduce mortalitatea la bolnavii cel mai grav afectați, care sunt conectați la dispozitive de respirație artificială.

La rândul său, medicamentul remdesivir a obținut pe 3 iulie o autorizație de comercializare condiționată în cadrul UE, acordată de Comisia Europeană.

Un studiu american a arătat că acest antiviral, dezvoltat inițial împotriva febrei hemoragice Ebola, reduce ușor durata de însănătoșire a pacienților spitalizați cu COVID-19 (de la 15 la 11 zile, în medie). În schimb, acest medicament nu a dovedit beneficii în ceea ce privește

Medicamente împotriva COVID-19: dezamăgiri în serie produse de studiile clinice

Written by Administrator

Monday, 06 July 2020 19:46 -

reducerea mortalității. AGERPRES