Tocilizumab nella COVID-19

Data 25 ottobre 2020
Categoria infettivologia

I risultati positivi di uno studio osservazionale non vengono confermati da tre RCT.

Il **tocilizumab** è un anticorpo monoclinale che inibisce il recettore per l'interleukina 6. Può quindi essere utile per contrastare la tempesta citochimica scatenata dalla COVID-19.

Quattro studi pubblicati contemporaneamente hanno valutato la sua efficacia nella infezione da SARS-CoV-2.

Il **primostudio** è di tipo osservazionale : 433 soggetti con COVID-19 grave che avevano ricevuto tocilizumab sono stati paragonati con circa 3500 pazienti simili non trattati con questo anticorpo.
Durante il ricovero i decessi furono del 28,9% nel gruppo tocilizumab e del 40,6% nel gruppo controllo.

Nel **secondostudio** , effettuato in Italia, di tipo randomizzato, 126 pazienti con COVID-19 e polmonite sono stati trattati con tocilizumab oppure terapia standard. L'endpoint primario era rappresentato dal peggioramento clinico a 14 giorni e non differiva tra i due gruppi.

Nel **terzostudio** , francese, anch'esso di tipo randomizzato, sono statia arruolati 130 pazienti con COVID-19 e polmonite. L'endpoint primario era rappresentato dal decesso o dalla necessità di ossigenazione ad alto flusso o di ventilazione al 14° giorno: 24% nel gruppo tocilizumab e 36% nel gruppo controllo. Al 28° giorno non vi era differenza tra i due gruppi per quanto riguarda la mortalità.

Nel **quartostudio** , randomizzato e controllato contro placebo, in doppio cieco, sono stati reclutati 243 pazienti affetti da COVID-19 con stato infiammatorio, febbre, infiltrati polmonari o necessità di ossigenazione.
L'endpoint primario era composto da decesso o necessità di intubazione.
Non è registrata nessuna differenza tra gruppo trattato con tocilizumab e gruppo placebo (HR 0,83; 0,38-1,81) anche l'ampio intervallo di con fidenza non permette agli autori di escludere un beneficio o un rischio associati al farmaco.

Chedire?

Il primo studio è di tipo osservazionale, quindi soggetto a vari tipi di distorsione: i risultati vanno valutati con cautela e devono essere confermati da RCT.
Purtroppo i tre RCT qui recensiti forniscono risultati contrastanti con quelli dello studio osservazionale.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Gupta S et al. Association Between Early Treatment With Tocilizumab and Mortality Among Critically Ill Patients With COVID-19. JAMA Int Med. Pubblicato il 20 ottobre 2020.

2. Salvarani C et al. Effect of Tocilizumab vs Standard care on Clinical Worsening in Patients Hospitalized With COVID-19 Pneumonia. A randomized Clinical Trial.
JAMA Int Med. Pubblicato il 20 ottobre 2020.

3. Hermine O et al. Effect of Tocilizumab vs Usual Care in Adults Hospitalized With COVID-19 and Moderate or Severe Penumonia. A Randomize Clinical Trial. JAMA Int Med. Pubblicato il 20 ottobre 2020.

4. Stone JH et al for the BACC Bay Tocilizumab Trial Investigators. Efficacy of Tocilizumab in Patients Hospitalized with COVID-19. N Engl J Med. Pubblicato il 21 ottobre 2020.

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 13/11/2026 alle ore 16:32 | Pagina 1 di 1