



## 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 monoclonale 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 **primo studio** 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 **secondo studio** , 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 **terzo studio** , francese, anch'esso di tipo randomizzato, sono stati 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 **quarto studio** , 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.