

عنوان مقاله:

توفاسیتینیب در بیماران بستری با پنومونی Covid-19

Tofacitinib in Patients Hospitalized with Covid-19 Pneumonia

پیام اصلی مقاله:

این مطالعه کارآزمایی بالینی در برزیل نشان داد که در میان بیماران بستری شده کووید-19 توفاسیتینیب در نسبت به دارونما منجر به کاهش خطر مرگ یا نارسایی تنفسی در روز 28 می شود.

مشخصات	توضیحات
مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری	<p>کووید-19 یک بیماری ویروسی است که در اثر سندرم حاد تنفسی کرونا ویروس ایجاد می شود. با وجود تولید سریع واکسن ها، بخش زیادی از مردم جهان در معرض خطر کووید-19 هستند. بنابراین، برای بیماران کووید-19 بستری شده در بیمارستان ها، درمان های موثر، ایمن و با سهولت نیاز است.</p> <p>اثرات مهار JAK در بیماران مبتلا به کووید-19 قبلاً ارزیابی شده است. در مرحله دوم آزمایش Adaptive Covid-19 Treatment Trial (ACTT-2)، درمان ترکیبی با باریسیتینیب و رمدسیویر فقط در کوتاه زمان بهبودی نسبت به درمان رمدسیویر برتر بود، به ویژه در بیمارانی که اکسیژن جریان بالا دارند یا تهویه مکانیکی غیرتهاجمی دارند. علاوه بر این، بیماران در گروه درمان ترکیبی احتمال بهبودی وضعیت بالینی بیشتری را در روز 15 نسبت به افرادی که فقط remdesivir دریافت کرده اند.</p> <p>در ACTT-2، فقط تقریباً 12٪ از شرکت کنندگان در طول آزمایش، گلوکوکورتیکوئید درمانی دریافت کردند، در حالی که در آزمایش ما، اکثریت (89/3 درصد) بیماران در حین بستری با گلوکوکورتیکوئیدها تحت درمان قرار گرفتند. ارزیابی نشان داد که استفاده از گلوکوکورتیکوئیدها باعث کاهش مرگ و میر در بیماران کووید-19 بستری شده در بیمارستان تحت درمان با اکسیژن می شود. بر اساس این نتایج، گلوکوکورتیکوئیدها طبق دستورالعمل های فعلی به عنوان بخشی از مراقبت های استاندارد برای این جمعیت بیمار توصیه می شوند. یافته های ما نشان می دهد که توفاسیتینیب، هنگامی که به مراقبت های استاندارد از جمله گلوکوکورتیکوئیدها اضافه می شود منجر به کاهش خطر وقایع بالینی در بیماران کووید-19 بستری شده نسبت به دارونما می شود.</p> <p>اولین مرحله آزمایش Adaptive Covid-19 (ACTT-1) نشان داد که درمان با داروی ضد ویروسی remdesivir نسبت به استفاده از دارونما در کوتاه شدن زمان بهبودی در بیماران مبتلا به کووید-19 برتر است. با توجه به این نتایج، remdesivir توسط سازمان غذا و دارو به عنوان یک درمان استاندارد مراقبت از کووید-19 تأیید شد.</p> <p>نتایج ACTT-2 و STOP-COVID شواهدی ارائه می دهد که مهار JAK نشان دهنده یک گزینه درمانی اضافی برای درمان کووید-19 در بیمارانی است که هنوز تهویه مکانیکی تهاجمی دریافت نمی کنند. این عوامل به صورت خوراکی تجویز می شوند و تداخلات دارویی کمی دارند. چندین تعدیل کننده سیستم ایمنی خاص دیگر در بیماران مبتلا به کووید-19 در حال آزمایش هستند و نتایج متفاوت است. اینکه استفاده از مهارکننده های JAK نسبت به سایر روشهای درمانی خاص برای تعدیل سیستم ایمنی در بیماران کووید-19 بستری شده برتر است، هنوز مشخص نیست.</p> <p>نتیجه گیری: توفاسیتینیب در این آزمایش تصادفی، دوسوکور و کنترل شده با دارونما که شامل بیماران کووید-19 بستری در بیمارستان بود، در کاهش بروز مرگ یا نارسایی تنفسی از روز 28 برتر از دارونما بود و از طرفی توفاسیتینیب با ریسک بالای عفونت ثانویه یا حوادث ترومبوآمبولیک همراه نبود.</p>
توصیه های منتج از نتایج مطالعه	توفاسیتینیب به عنوان یک روش درمانی کم عارضه در درمان بیماران کووید-19 بستری شده در بیمارستان توصیه می شود.
لینک دانلود	https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2101643

شناسنامه مقاله: نام مجله: (**The New England Journal of Medicine**) زمان انتشار (**16 June, 2021**) مسئول ترجمه مقاله (مرجان فرزاد، هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، فاطمه مهدی زاده، کارشناس پژوهش مرکز تحقیقات بیماریهای قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، مرکز تحقیقات بالینی بیمارستان رازی بیرجند) نوع مطالعه (**Clinical Trial**) ایمپکت فاکتور مجله (**74.699**)
