

Pacienții care au fost tratați "pe termen lung" cu clorochină sau hidroxiclorochină, în special pentru boli autoimune, nu au fost mai puțin afectați de forme grave de COVID-19 pe perioada epidemiei, s-a constatat în urma unui studiu realizat în Franța și publicat marți, citat de agenția AFP.

Studiul, efectuat pe un număr de aproape 55.000 de pacienți, "nu sugerează rolul preventiv al utilizării pe termen lung a antimalaricelor de sinteză (APS) asupra riscului de a surveni spitalizarea, intubarea sau decesul asociate COVID-19", au concluzionat autorii.

"Chiar dacă natura observațională a studiului nu permite să se concluzioneze oficial că nu există niciun beneficiu de la antimalaricele sintetice pentru prevenirea unei forme grave de COVID-19, aceste rezultate nu argumentează în favoarea unei utilizări în scop preventiv a hidroxiclorochinei la nivel de populație, inclusiv a populației cu cel mai mare risc, în afara studiilor clinice terapeutice dedicate", au insistat autorii.

Cercetătorii au studiat "persoane care au primit cel puțin șase doze rambursate de antimalarice sintetice (hidroxiclorochină sau clorochină) între 1 ianuarie 2019 și 15 februarie 2020, dintre care cea din urmă în cursul ultimului trimestru al anului 2019 sau începutul anului 2020".

Hidroxiclorochina este derivată din clorochină, substanță antimalarică prescrisă cu precădere în tratamentul bolilor autoimune, cum ar fi lupusul sau artrita reumatoidă.

Rezultatele evidențiază chiar "un risc de spitalizare, intubare și decese asociate COVID-19 în rândul pacienților cu APS, pe termen lung, comparativ cu populația franceză în general". Însă, "analizele efectuate sugerează că acest supra-risc este explicat prin caracteristicile asociate patologiei cronice subiacente" a acestor pacienți, cu precădere co-medicației cu corticosteroizi orali, mai degrabă decât însăși prin expunerea la APS".

Studiul a fost realizat de Epi-Phare, structură ce reunește Agenția Națională pentru Siguranța Medicamentelor (ANSM) din Franța și casa de asigurări de sănătate Assurance Maladie, pe baza datelor acestora din urmă (în special rambursările pentru medicamente) și a documentelor medicale ale unităților spitalicești (date privind perioada de spitalizare, diagnosticele, procedurile medicale și medicamentele administrate).

Majoritatea studiilor clinice care testează hidroxiclorochina au fost stopate la sfârșitul lunii mai, după publicarea unui studiu negativ în jurnalul medical The Lancet (retras ulterior după suspiciuni de fraudare), apoi după rezultatele de la începutul lunii iunie ale unui studiu britanic de amploare, denumit Recovery, conform căruia hidroxiclorochina nu prezintă "niciun beneficiu" pentru pacienții cu COVID-19, amintește AFP.

În Franța, autorizația derogatorie pentru prescrierea hidroxiclorochinei în spital pentru tratarea pacienților cu COVID-19, în afara studiilor clinice, a fost retrasă la 4 mai. AGERPRES