



Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale

Numărul 75/24 noiembrie 2023

INTERACȚIUNILE MEDICAMENTOASE LA ADULȚII CARE IAU PAXLOVID, O PREVALENȚĂ TOT MAI RIDICATĂ

Adulții care au fost tratați în ambulatoriu cu **nirmatrelvir-ritonavir** (Paxlovid) pentru infecția COVID în primele luni ale variantei Omicron au avut o prevalență ridicată a interacțiunilor medicamentoase, conform cercetătorilor canadieni în PLOS One.

În ghidul clinic CDC (Centrul pentru Controlul și Prevenirea Bolilor), furnizorilor de servicii medicale le este recomandat să ia în considerare criteriile de eligibilitate pentru Paxlovid și de potențialul interacțiunilor medicamentoase, semnalate și în prospect.

Ghidurile de tratament al Institutului Național de Sănătate avertizează clinicienii să verifice cu atenție medicamentele pacienților, adăugând că multe medicamente utilizate în mod curent pot fi administrate în siguranță, în ciuda potențialului de **interacțiune**.

Studiul a evaluat 637 pacienți cărora li s-a prescris Paxlovid la o clinică din Toronto între 3 martie 2022 și 20 septembrie 2022. Vârsta medie a fost de 70 de ani, numărul mediu al factorilor de risc de boală severă a fost 2, iar 45% dintre pacienți au avut afecțiuni asociate cu imunosupresie. Majoritatea (82%) pacienților primiseră cel puțin trei doze de vaccin anti-SARS-Cov-2. Cel mai înalt nivel de interacțiune a fost înregistrat la pacienții vârstnici.

Aproximativ 95% dintre pacienți au finalizat cura de 5 zile cu Paxlovid, 68% au raportat remiterea completă a simptomatologiei până la 28 de zile, în timp ce 60 (11%) dintre pacienți au prezentat **simptome de rebound**. Doar 3,3% dintre pacienți au fost spitalizați, 1,2% dintre

spitalizări fiind asociate COVID, fără a se raporta decese cunoscute.

Numărul mediu de medicamente administrate concomitent a fost 7, cercetătorii găsind 70% dintre medicamente cel puțin o interacțiune medicament-medicament (DDI), procent care a crescut la 82% la pacienții cu vârsta peste 70 ani, iar majoritatea DDI-urilor au necesitat intervenție clinică.

Cei mai frecvenți implicați agenți terapeutici în evenimentele DDI au fost medicamentele administrate în patologia cardiovasculară, cele pentru hiperplazia benignă de prostată, medicamentele sistemului nervos central, respectiv **agenții anti-trombotici orali**.

De asemenea, s-a înregistrat o rată ridicată de evenimente adverse la 62% dintre subiecți, iar efectele adverse nu au determinat pacienții să sisteze tratamentul cu Paxlovid.

Cele mai frecvente efecte au fost reprezentate de alterarea simțului gustativ (disgeuzie) și diaree.

Cercetătorii au afirmat că Paxlovid continuă să fie un pilon în tratarea formelor ușoare de COVID la persoanele cu risc de boală severă și au reiterat rolul gestionării interacțiunilor medicamentoase pentru pacienții care iau Paxlovid.

Medicii prescriptori au fost îndemnați să ia în considerare prevalența ridicată a DDI și a evenimentelor adverse, precum și managementul acestora, acțiuni care pot facilita **aderența la tratament**.

Verificarea DDI în prescrierea anumitor medicamente ar trebui să fie o practică frecventă cu scopul de a evita evenimente adverse fatale.

Tradus și adaptat după Lisa Schnirring, 20 octombrie 2023

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Gabriel - Cristian Văcaru
Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă
Traducere: Andreea Antochi
Site: <https://www.adsm.ro>





Scientific Bulletin of the Academy of Medical Sciences

Number 75/ 24 November 2023

HIGHER PREVALENCE OF DRUG-DRUG INTERACTION AMONG ADULTS TREATED WITH PAXLOVID

Adults treated in an outpatient care services with **nirmatrelvir-ritonavir** (Paxlovid) for COVID infection in the early months of the Omicron variant registered a high prevalence of drug interactions, according to Canadian researchers in PLOS One.

In the **CDC** clinical guidelines (Center for Disease Control and Prevention), healthcare providers are told to consider eligibility criteria for Paxlovid and the potential for drug interactions.

The **treatment guidelines** from the National Institutes of Health warn clinicians to carefully check patient medication, as many commonly used drugs can be safely administered despite potential **interactions**.

The study evaluated 637 patients prescribed Paxlovid at a clinic in Toronto between March 3, 2022, and September 20, 2022. The average age was 70 years, the average number of risk factors for severe illness was 2 and 45% of patients had conditions associated with immunosuppression. The majority (82%) of patients received at least 3 doses of the anti-SARS-CoV-2 vaccine. The highest level of interaction was observed in elderly patients.

Approximately 95% of patients that completed the 5-day course with Paxlovid, 68% reported complete resolution of symptoms by 28 days, while 60 (11%) patients experienced **rebound symptoms**. Only 3.3% of patients were hospitalized, with 1.2% of

hospitalizations associated with COVID, without any reported known deaths.

The average number of co-medications was 7, researchers finding that 70% of medications had at least one drug-drug interaction (DDI), a percentage that increased to 82% in patients over 70 years old, and the majority of DDIs required clinical intervention.

The most frequently involved therapeutic agents in DDI events were medications used in cardiovascular pathology, followed by benign prostatic hyperplasia agents, central nervous system medication and **oral antithrombotic agents**.

Additionally, a high rate of adverse events was recorded in 62% of subjects, and the adverse effects did not influence patients to discontinue Paxlovid treatment. The most common effects were taste alteration (dysgeusia) and diarrhea.

The researchers stated that Paxlovid continues to be essential in treating mild forms of COVID in individuals at risk of severe illness and highlighted the role of managing drug interactions in patients taking Paxlovid. Prescribing physicians were encouraged to consider the high prevalence of DDIs and adverse events, as well as their management, actions that can facilitate **treatment adherence**.

Checking for DDIs when prescribing certain medications should be a frequent practice in order to prevent fatal adverse events.

Adapted after Lisa Schnirring, 20 October 2023

Editorial board: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Gabriel - Cristian Văcaru
Technical editing: Ref. Narcisa Samoilă
Translation: Andreea Antochi
Website: <https://www.adsm.ro>

