

Remdesiviiri varhaisen koronavirusinfektion hoitoon erityisryhmille

Hoidon aiheet

Vaikean Covid-19-infektion ehkäiseminen

Remdesiviirihoito annetaan vaikean koronavirusinfektion ehkäisemiseksi seuraaviin riskiryhmiin kuuluville henkilöille, jotka eivät voi käyttää *Paxlovidia*:

- allogeeninen kantasolusiirto 6 kk sisällä tai GVHD hoito
- keuhkosiirto
- muun kiinteän elimen siirto 6 kk sisällä tai rejektion hoito, jos vajaa koronarokotussarja ennen elinsiirtoa (alle kolme rokotetta)

Covid-19-infektion hoito sairaalaan joutuneella

Remdesiviirihoito annetaan seuraaviin riskiryhmiin kuuluville, mikäli *Paxlovidia* ei voida käyttää ja potilas joutuu Covid-19-infektion vuoksi sairaalahoitoon:

- autologinen intensiivihoido tai CAR-T-soluhoido 6 kk sisällä
- akuutin leukemian tai lymfooman hoito
- vaikea puolustusjärjestelmän häiriö (mm. HIV ja Ly-T-CD4 < 0,2 E9/l)
- kiinteän elimen siirto, ajasta tai rokotusstatuksesta riippumatta
- CD20-vasta-ainehoito (mm. rituksimabi) ja soluvälitteisen immunitetin häiriö

Muissa taudeissa/tiloissa konsultoi infektio lääkäriä remdesiviirihoitoon tarpeesta ennen hoidon aloitusta.

On huomioitava, että *Paxlovid* on tutkimustiedon perusteella yhtä tehokas kuin remdesiviiri (1, 2), ja paremman saatavuuden vuoksi *Paxlovid* on aina ensisijainen lääke, mikäli sen käytölle ei ole vasta-aihetta.

Yleiset vaatimukset hoidon aloitukseen

Remdesiviirihoito aloitetaan vain aiemmin omatoimisille henkilöille. Koronavirustestin tulee olla positiivinen ja potilaan oireinen. Remdesiviiriä ei aloiteta, mikäli Covid-positiivisuus todetaan sattumalöydöksenä oireettomalla ilman tuoretta altistustietoa eikä silloin, jos löydöksen epäillä olevan jääne aiemmasta infektiosta.

Remdesiviirihoito tulee aloittaa 7 vrk kuluessa oireiden alusta. Syvästi immuunipuutteiset saattavat hyötyä myös myöhemmin aloitetusta hoidosta (konsultoi infektio lääkäriä).

Hoidon vasta-aiheet

- Aiempi yliherkkyysoireettilinen reaktio vaikuttavalle aineelle

Hoidossa aloituksessa huomioitavaa

- Jos potilaalla on kuvantaen todettu koronavirusinfektioon liittyvä pneumoniitti, keskustele remdesiviirihoidon tarpeesta infektiolääkärin kanssa.
- Hoito tulee keskeyttää, mikäli hoidon aikana kehittyy hepatiitti (ALAT nousu >5-10X) tai maksan vajaatoiminta.
- Punnitse hoidon hyödyt ja haitat, mikäli potilaalla on vaikea munuaisten vajaatoiminta (gfr <30ml/min tai munuaiskorvaushoito), maksakirroosi tai mikäli potilas on raskaana tai imettää.

Annostelu ja sen toteutus aikuisilla

Remdesiviiri annetaan laskimonsisäisenä, 30-120 min kestoisena infuusiona kerran päivässä.

- Ensimmäisenä päivänä annetaan 200 mg latausannos
- Seuraavien päivien annos on 100 mg

Hoidon kesto on

- vaikean Covid-19-infektion ehkäisyssä 3 vrk
- koronavirustaudin vuoksi sairaalahoitoon joutuneilla 5 vrk

Latausannos annetaan sairaalassa. Mikäli hoitava yksikkö ei kykene järjestämään kotona olevalle potilaalle 1h huonetta, hoitava lääkäri voi kysyä hoitopaikkaa remdesiviiri-infuusiota varten infektiolääkäriltä tai keuhkolääkäriltä. Latausannoksen jälkeen jatkohoitopaikkaa voi tiedustella kotisairaalasta, mikäli potilas on kotikuntoinen.

Haittavaikutukset

Yleisimmät sivuvaikutukset ovat pahoinvointi ja maksaentsyymien nousu.

Kirjallisuusviitteet

1. Gottlieb RL, Vaca CE, Paredes R, et al.; GS-US-540-9012 (PINETREE) Investigators. Early Remdesivir to Prevent Progression to Severe Covid-19 in Outpatients. N Engl J Med. 2022;386(4):305-315.
2. Hammond J, Leister-Tebbe H, Gardner A, et al.; EPIC-HR Investigators. Oral Nirma-trelvir for High-Risk, Nonhospitalized Adults with Covid-19. N Engl J Med. 2022;386(15):1397-1408.

Ohje perustuu HUS:n ohjeeseen

Laatijat: Suvi Niku, Elina Kolho, Elisa Kortela, Mikael Kajova | Hyväksyjä: Asko Järvinen | [22.11.2022]