

DS. Phan Thị Bích Ngọc -

TÓM TẮT: Bệnh do coronavirus 19 (COVID-19) đã nổi nên mối lo ngại về nguy cơ bùng phát toàn cầu kể từ cuối năm 2019. Mặc dù tiêm chủng, kháng thể đơn dòng, remdesivir tiêm tĩnh mạch và các liệu pháp điều hòa miễn dịch hiện đã có sẵn để ngăn ngừa bệnh và giảm số tử vong ở bệnh nhân, nhưng vẫn có những hạn chế trong việc tiếp thu hoặc sinh khả dụng của chúng. Vì vậy, cho phép sử dụng hai thuốc kháng vi-rút để ngăn ngừa, molnupiravir và nirmatrelvir - ritonavir, vào tháng 12 năm 2021 đã mở rộng khả năng tiếp cận của bệnh nhân ngoại trú với các phương pháp điều trị có khả năng ngăn ngừa số tử vong COVID-19 ở những bệnh nhân có nguy cơ cao để có thể đoán sớm.

Nhiễm trùng do virus SARS-CoV-2 đã dẫn đến hơn 500 triệu trường hợp mắc và hơn 6 triệu trường hợp tử vong trên toàn thế giới kể từ cuối năm 2019. Các liệu pháp điều trị khuyến nghị ban đầu như dexamethasone, tocilizumab và remdesivir tập trung vào kiểm soát giảm tử vong hoặc giảm thời gian nằm viện. Những phương pháp điều trị này chủ yếu được khuyến nghị cho những bệnh nhân trong các cơ sở chăm sóc cấp tính. Các kháng thể đơn dòng đã được phát triển để sử dụng cho bệnh nhân ngoại trú như một lựa chọn điều trị dự phòng tĩnh mạch cho những bệnh nhân có nguy cơ cao phát triển hoặc tử vong do bệnh Coronavirus 19 (COVID-19). Vào tháng 12 năm 2021, FDA đã ban hành Giấy phép Sử dụng Khẩn cấp (EUA) cho hai lựa chọn điều trị để ngăn ngừa điều trị COVID-19 ở các ngoại trú.

Thuốc kháng virus đang dùng cho bệnh nhân COVID-19 có nguy cơ cao

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 13 Tháng 9 2022 18:30 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 13 Tháng 9 2022 18:33



[Xem tiếp tại đây](#)