

DS. Phan Thị Bích Ngọc -

TÓM TẮT: Bệnh do coronavirus 19 (COVID-19) đã leo lên mức nghiêm trọng hơn so với các đợt đại dịch trước đây 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 người bệnh trong vòng hai tuần đầu tiên của đợt bùng phát sinh học đáng chú ý. 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 diễn ra liên tục ở phạm vi toàn cầu, với hơn 500 triệu người mắc bệnh và hơn 6 triệu người mắc bệnh 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 tải triệu chứng 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 phải nhập viện 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 đợt bùng phát COVID-19 ở các cơ sở 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](#)