

## Lidé, kteří dostávají ivermektin, jsou na tom lépe, ukazuje studie

[infokuryr.cz/n/2024/03/15/lide-kteri-dostavaji-ivermektin-jsou-na-tom-lepe-ukazuje-studie/](https://infokuryr.cz/n/2024/03/15/lide-kteri-dostavaji-ivermektin-jsou-na-tom-lepe-ukazuje-studie/)



Lidé, kteří byli pozitivně testováni na COVID-19 a byli léčeni ivermektinem, se podle nové studie zotavili rychleji než srovnávací skupina.

Podle velké britské studie byla u příjemců ivermektinu doba do uzdravení, kterou sami uvedli, v průměru o dva dny kratší.

Kratší doba zotavení byla statisticky významná.

Příjemci ivermektinu byli také méně často hospitalizováni nebo zemřeli: 1,6 procenta příjemců ivermektinu bylo hospitalizováno nebo zemřelo, ve srovnání se 4 procenty ve srovnávací skupině, které se dostalo obvyklé péče, která se ve Spojeném království z velké části zaměřuje na léčbu příznaků.

Příjemci ivermektinu také těžili ze snížení závažných symptomů a trvalého zotavení, podle studie.

Studie byla zveřejněna 29. února v Journal of Infection .

Studie zahrnovala otevřenou studii 2 157 lidí, kteří dostávali ivermektin, a 3 256 lidí, kteří dostávali obvyklou péči od 23. června 2021 do 1. července 2022. Účastníci byli náhodně vybráni a hlásili symptomy a uzdravení.

Vědci tvrdí, že výsledky nepodporují použití ivermektinu

Autoři, včetně Christophera Butlera, profesora na Oxfordské univerzitě a spoluvedoucího studie, pozitivní výsledky částečně bagatelizují, protože poměr rizika 1,14 byl nižší než poměr 1,2, který autoři stanovili jako smysluplný. Poměry rizik se používají k určení, zda má léčba přínos.

Autoři se také zaměřili na nedostatek rozdílů v počtu dní, kdy se účastníci cítili nemocní v posledních dvou týdnech, dopad na práci a pravděpodobnost využití systému zdravotní péče tři, šest a 12 měsíců poté, co se léčili.

„Celkově tyto výsledky ukazují malý přínos, pokud jde o trvání symptomů, nepodporují však použití ivermektinu k léčbě COVID-19 u převážně očkované populace v dávce a délce, kterou jsme použili,“ uvedli autoři.

Výzkum byl financován britskou vládou.

**Střety zájmů zahrnovaly jednoho výzkumníka, který obdržel granty od farmaceutických společností, včetně AstraZeneca, a další autory, kteří obdrželi granty od University of Oxford.**

Studie nazvaná PRINCIPLE byla vědci nabízena jako „největší klinická studie na světě s potenciální léčbou COVID-19 pro zotavení doma a v jiných prostředích mimo nemocnici“.

„Ivermektin je dostupný po celém světě, používá se k léčbě mnoha dalších infekčních onemocnění, je to tedy dobře známý lék s dobrým bezpečnostním profilem a na základě prvních slibných výsledků některých studií se již v několika zemích široce používá k léčbě COVID-19.“ řekl Dr. Christopher Butler, profesor na Oxfordské univerzitě a vedoucí studie, když bylo oznámeno, že bude studován ivermektin. „Zařazením ivermektinu do rozsáhlé studie, jako je PRINCIPLE, doufáme, že poskytneme smysluplné důkazy o tom, jak účinná je léčba proti COVID-19 a zda má nějaké výhody nebo nevýhody.

Lékaři mluví

Dr. Pierre Kory, americký lékař, který se na studii nepodílel, uvedl, že autoři nespravedlivě bagatelizovali zlepšení ivermektinu při zotavení z COVID-19.

„PRINCIPLE byla hluboce pozitivní studie, která byla místo toho analyzována a prezentována jako negativní,“ napsal Dr. Kory, který dlouho obhajoval ivermektin jako léčbu COVID-19, v eseji.

Obvinil autory ze „statistické šikanování“ za použití výchozího poměru rizika (HR), i když v jiných částech studie PRINCIPLE žádná taková hodnota nebyla použita.

„Poměr rizik nevyžaduje předem stanovenou úroveň. Pokud je HR nad 1,0 a je statisticky významný, je to robustní výsledek,“ řekl.

Pozitivní výsledky by měly být také interpretovány ve světle skutečnosti, že pacienti dostávají pouze jednu dávku denně po dobu tří dnů a jsou poučeni, aby před užitím ivermektinu nejedli.

Dr. Butler a jeho spoluautoři uvedli, že „dvě hodiny před nebo po podání by se nemělo jíst žádné jídlo“, ačkoli předchozí studie ukázaly, že užívání ivermektinu s jídlem zvyšuje plazmatické koncentrace.

Účastníci dostali ivermektin v průměru pět dní po objevení se symptomů, což někteří považují za příliš pozdě na to, aby mělo významný účinek. Podle meta-regrese studií s ivermektinem je ivermektin neúčinnější, když je podán do 24 hodin od nástupu symptomů.

Dr. Butler na žádosti o komentář nereagoval.

Jiné studie ukázaly, že ivermektin je účinný proti COVID-19. Droga, obvykle používaná v boji proti malárii, rozděluje vědu od roku 2020, kdy ji lékaři po celém světě začali používat k léčbě COVID-19.

Jiné studie, včetně jedné americké, ukázaly, že ivermektin nezkracuje dobu zotavení.

Dr. David Boulware, další americký lékař, který pomohl provést tuto studii, argumentoval proti antiviroviku, které se někdy používá k léčbě COVID-19.

„Molnupiravir také vedl k o dva dny rychlejšímu zlepšení symptomů ve srovnání se ‚standardní léčbou‘, ale ve dvojitě zaslepené studii nebyl žádný přínos,“ řekl Dr. Boulware na X. „Placebo efekt ovlivňuje symptomy, které si sami hlásili.