



Influenza – när ska vi ge antiviral behandling?

PÅR-DANIEL SUNDVALL, DOCENT OCH SPECIALIST I ALLMÄNNMEDICIN

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENSKA AKADEMIN

1

Idé att ge antiviral behandling vid influenza?



GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENSKA AKADEMIN

2



PREPARE WP4: ALIC⁴E

Antivirals for influenza-Like Illness? An rCt of Clinical and Cost effectiveness in primary CarE



Funded by the European Union

3

Syfte

Att utvärdera antiviral behandling som tillägg till "bästa vanliga primärvård" vid influensaliknande sjukdom.

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENSKA AKADEMIN

4

Inklusionskriterier

Ålder ≥ 1 år

Influenسالiknande sjukdom:

- plötsligt debut av självrapporterad feber +
- minst ett luftvägssymtom +
(hosta, halsont, snuva eller nästäppa)
- minst ett allmänsymtom +
(huvudvärk, muskelvärk, svettningar/frossa eller trötthet)
- symtomduration 72 timmar eller mindre

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENSKA AKADEMIN

5

Primär effektvariabel

Tid till återgång till dagliga aktiviteter där följande symtom gått i regress eller är ett mindre problem:

- Feber
- Huvudvärk
- Muskelvärk

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENSKA AKADEMIN

6

Randomisering av 3266 patienter i 15 europeiska länder

- Bästa vanliga primärvård
- Bästa vanliga primärvård + oseltamivir

Inklusion under 3 influensasäsonger (2016-2018)

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENSKA AKADEMIN

7

Uppföljning

- Telefonuppföljning efter 2-4 dagar
- Patientdagbok 14 dagar
- Forskningssjuksköterska efter 2 veckor och 1 månad.

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENSKA AKADEMIN

8

Kortare symtomtid med oseltamivir

Alla grupper sammanslagna: tillfrisknade 1,02 dagar tidigare (95% BCrl 0,74 – 1,31)

Subgrupper varierade mellan:

- 0,70 dagar kortare symtomtid (95% BCrl 0,30 – 1,20) hos barn yngre än 12 år med lindriga symtom och inga andra samtidiga sjukdomar.
- till 3,20 dagar kortare symtomtid (95% BCrl 1,00 – 5,50) hos patienter 65 år eller äldre som var svårare sjuka och hade andra samtidiga sjukdomar.

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENKA AKADEMIN

9

Signifikanta skillnader i oseltamivirgruppen:

- Om en person i ett hushåll behandlades minskade risken för övriga att insjukna (39 vs 45%). Skillnad 6,0% (2,1-10).
- Minskad användning av antibiotika (9 vs 13%). Skillnad 4,0% (1,7-6,3).

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENKA AKADEMIN

10

Biverkningar vanligare i oseltamivirgruppen

- Illamående
- Kräkningar

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENKA AKADEMIN

11

Publicerad i The Lancet

Articles

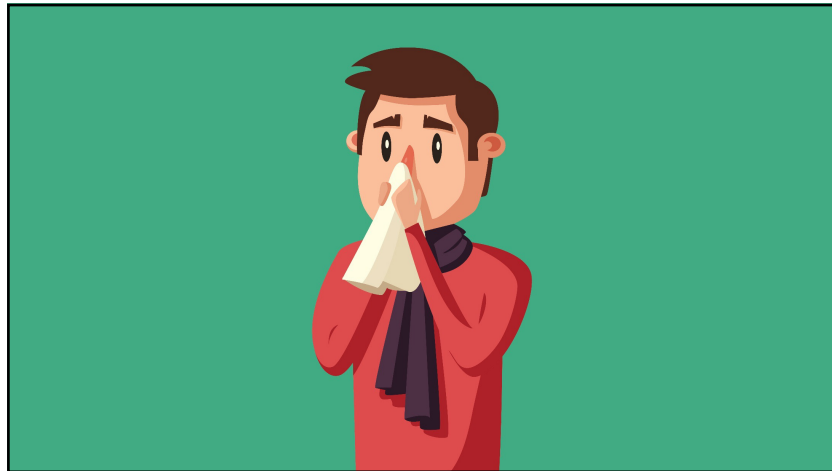
Oseltamivir plus usual care versus usual care for influenza-like illness in primary care: an open-label, pragmatic, randomised controlled trial



Christopher C Butler, Alike W van der Velden, Emily Bongard, Benjamin R Seville, Jane Holmes, Samuel Coenen, Johanna Cook, Nick A Francis, Roger J Lewis, Maciej Gajdys-Cwikla, Carl Uke, Slavomir Chibalo, Christos Leonis, Behnam Seifert, Pia-Daniel Sundvall, Annelies Collers, Rune Aabenhuis, Lars Bjerrum, Nicolay Jonassen Harbin, Morten Lindbaek, Dominik Glanz, Heiner C Bucher, Bernadett Kovács, Ruta Radzeviciene Jurgute, Pia Touboul Lundgren, Paul Little, Andrew W Murphy, An De Sutter, Peter Openshaw, Menno D de Jong, Jason T Connor, Veele Mathreussen, Margareta Ieven, Herman Goossens, Theo J Verheij

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENKA AKADEMIN

12



13



14



15



16

Riskgrupper

- >65 år
- Gravida
- Kronisk hjärtsjukdom
- Kronisk lungsjukdom (KOL, svår astma, nedsatt lungfunktion eller försämrade hostkraft och sekretstagnation)
- Kronisk lever- eller njursvikt
- Diabetes (typ 1 & 2)
- Kraftigt nedsatt immunförsvar



Image courtesy of iStockphoto at FreckDigitalPhotos.net

17

Tidig behandling oavsett vaccinationsstatus

- Rek: Medicinska riskgrupper
- Rek: Influensasjukdom som kräver slutenvård
- Rek: Vid kraftig allmänpåverkan
- Bör övervägas: vid insjuknande under pågående slutenvård eller omsorg
- Kan övervägas: till personer i nära kontakt med personer som tillhör medicinsk riskgrupp



Image courtesy of iStockphoto at FreckDigitalPhotos.net

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENKA AKADEMIN

18

Tabell 1. Översikt med standarddosering av läkemedel godkända för behandling av influensa hos vuxna.

Substans, beredningsform	Godkänt läkemedel	Åldersgrupp	Dosering	Duration
Oseltamivir, tablett	Ebifumin, Tamiflu	Vuxna, barn från 13 år	75 mg x 2	5 dagar
Zanamivir, inhalation	Relenza	Vuxna, barn från 5 år	10 mg x 2	5 dagar
Zanamivir, infusion	Dectova	Vuxna	600 mg x 2	5 till 10 dagar
Baloxavir, tablett	Xofluza	Vuxna, barn från 12 år	< 80 kg: 40 mg x 1 ≥ 80 kg: 80 mg x 1	Engångsdos Engångsdos

Källa Läkemedelsverket

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENKA AKADEMIN

19

Profylax oavsett vaccinationsstatus

- Rek: Medicinska riskgrupper
- Bör övervägas: till samtliga som vårdas på enheter i slutenvård eller omsorg med smittspridning
- Kan övervägas: till personer i nära kontakt med personer som tillhör medicinsk riskgrupp



Image courtesy of iStockphoto at FreckDigitalPhotos.net

GÖTEBORGS UNIVERSITET | SAHLGRENKA AKADEMIN

20



21



22