

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の治療

暫定ガイドライン（随時更新）

2022 年 7 月 14 日改訂版

原文（英語）：

Therapeutics and COVID-19

Living Guideline

14 July 2022

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2022.4>

6.2 フルボキサミン（2022 年 7 月 14 日更新）

非重症の COVID-19 の患者に対して

研究環境においてのみ

フルボキサミンの使用については、臨床試験の場合を除いて、使わないことを推奨する（研究環境においてのみ使用を考慮する）。

- COVID-19 非重傷症例には、ニルマトレルビルーリトナビル、モルヌピラビル、レムデジビルなどいくつかの治療選択肢がすでに推奨されている。
- これらの治療選択肢を選ぶ上では、6.1 章、および治療の有益性と有害性を記載した [治療決定支援ツール](#) があるため参照されたい。

要約：

フルボキサミンについてのリビング・ネットワークメタアナリシス (LNMA) は、3 つの RCT に解いて、合計 2225 名の非重傷外来患者について行われている。これら 3 つの RCT は登録済みのもので、2 つは査読付きジャーナルに掲載されている。3 つの研究は全て外来患者に対して行われた。子供を組み込んだ研究はない。[図](#)（本文参照）にそれぞれの RCT の特徴を示す。

非重傷の COVID-19 患者に対し、GRADE の結果要約テーブルからは、LNMA (1) に基づく確実性の評価とともに、関心のあるアウトカムについて標準ケアと比較したフルボキサミンの相対効果および絶対効果が示された。

TOGETHER 試験 (19) のデータからは、年齢（小児 vs 成人 vs 高齢者）および症状発現からの時間（0～3 日 vs 4～7 日）による主要アウトカムに信頼できるサブグループ効果は観察されなかった。疾患の重症度、年齢、慢性疾患（絶対効果）、血清学的状態、ワクチン接種の有無について計画したサブグループ解析は、利用可能なデータがないため除外された。

6.3 コルヒチン (2022 年 7 月 14 日更新)

非重症の COVID-19 の患者に対して

強い非推奨

コルヒチンによる治療について、行わないことを推奨する。(強い非推奨)

- COVID-19 非重傷症例には、ニルマトレルビルーリトナビル、モルヌピラビル、レムデジビルなどいくつかの治療選択肢がすでに推奨されている。
- これらの治療選択肢を選ぶ上では、6.1 章、および治療の有益性と有害性を記載した[治療決定支援ツール](#)があるため参照されたい。

要約：

コルヒチンに関するシステマティックレビューには、1 万 8172 人の患者を登録した 13 の試験が含まれている。3 つの試験を除くすべての試験が登録されていた。小児を対象とした試験はなかった。[表](#) (本文参照) は、RCT の特徴を示している。

非重症の COVID-19 患者について、GRADE 結果要約の表には、コルヒチンの標準治療と比較した相対効果および絶対効果を、LNMA (1) に基づく確実性評価で示している。

COLCORONA 試験 (23) のデータに基づき、年齢 (小児 vs 成人 vs 高齢者) および疾患の重症度 (非重症 vs 重症) による主要アウトカムに信頼できるサブグループ効果は認められなかった。症状発現からの時間、年齢、慢性疾患 (絶対効果)、血清学的状態、ワクチン接種の有無について計画したサブグループ解析は、利用可能なデータがないため除外された。

WHO は、この暫定ガイダンスに影響を与える可能性があるあらゆる変化に対し、状況の監視を注意深く継続する。変化が生じた場合、WHO は更新版を発表する。そうでない場合、この暫定ガイダンスは発行日から 2 年をもって失効とする。

WHO reference number: WHO/2019-nCoV/therapeutics/2022.4

© World Health Organization 2022

Some rights reserved. This work is available under the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO licence (CCBY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).