

Antivirale Therapie – COVID-19: Grundlagen und Risikofaktoren

Prä-/Postexpositionsprophylaxe

- Evusheld (Tixagevimab 150mg + Cilgavimab 150mg) je 1x i.m., alle 6 Monate
- Nur bei: Unvollständiger Immunisierung ODER nachgewiesenen Non-Respondern ODER durch Grunderkrankungen oder Therapien vermutete unzureichende Immunantwort auf die Impfungen

Therapie:

- Paxlovid (Nirmatrelvir 150mg/Ritonavir 100mg): 2x 300/100mg, 5 Tage p.o.; NNT 19
- [Xevudy (Sotrovimab 500mg) 1x i.v.; NNT 20: nicht Variante BA.2]
- Veklury (Remdesivir) i.v. 1 Tag 200mg, dann 2 Tage 100mg i.v.; NNT 22
- Lagevrio (Molnupiravir): 2x 800mg, 5 Tage p.o.; NNT 33

Die Angaben zur number needed to treat beziehen sich auf ungeimpfte Personen.

Indikationsstellung s.: **Risikoabschätzung s. Blatt 2**

Keine antivirale Therapie:

- **Kein Risiko für einen schweren Verlauf** oder
- Symptombdauer > 5 Tage oder
- keine nachgewiesene Infektion (PCR, professioneller, sensitiver AG-Test)

Risikofaktoren für einen schweren Verlauf: *

- Höheres Alter (≥ 60 evtl. 55 – je nach zus. Risiko)
- Übergewicht (BMI > 30 evtl. 25 je nach zus. Risiko)
- Raucher
- Immunsuppression durch Erkrankungen oder Medikation
- Chronische Lungenerkrankungen (z.B. COPD, Asthma)
- Hypertension oder kardiovaskuläre Erkrankungen
- Diabetes mellitus
- Chronische Nierenerkrankung
- Sichelzellkrankheit
- Aktive Tumorerkrankung
- Neurologische Entwicklungsstörung
- Krankheitsbedingte Geräteabhängigkeit (z.B. CPAP bei Schlafapnoe)
- Trisomie21
- Chronische Lebererkrankung
- Chronische Neuropsychiatrische Erkrankung