

Inhibición de la entrada del virus. SARS-COV-2 usa ACE2 como el receptor y proteasas humanas como activadores de entrada; sub-En consecuencia, se fusiona la membrana viral con la memoria. Brane y logra la invasión. Así, las drogas que interfieren. Con la entrada puede ser un tratamiento potencial para COVID-19. Umifenovir (arbidol) es un medicamento aprobado en Rusia y China para el tratamiento de la influenza y otras respiraciones. Infecciones virales TORY. Puede apuntar a la interacción entre La proteína S y ACE2 e inhiben la fusión de la membrana. (Fig. 5). Los experimentos in vitro mostraron que tiene actividad. contra SARS-COV-2, y los datos clínicos actuales revelados Puede ser más efectivo que Lopinavir y Ritonavir en Tratamiento de COVID-19 (refs '>' **). Sin embargo, otros clínicos Los estudios mostrados a Umifenovir podrían no mejorar el prog- Nosis de o acelere el espacio de eliminación de SARS-COV-2 en pacientes Con COVID-19 leve a moderado (¡Refs! 2 *! 2 °). Sin embargo, algunos Los ensayos clínicos en curso están evaluando su eficacia para Tratamiento para el COVID-19. El mesilato de camostatata es aprobado En Japón para el tratamiento de la pancreatitis y el postoper. Oesofagitis de reflujo ativo. Estudios previos lo mostraron que puede evitar que el SARS-COV ingrese a las células al bloquear Actividad de TMPRSS2 y proteger los ratones de la infección letal con SARS-COV en un modelo patógeno del ratón (salvaje- Tipo de ratones infectados con un SARS-COV adaptado por el mouse cepa) "°" "", recientemente, un estudio reveló que el camostat Mesilato bloquea la entrada de SARS-COV-2 en humanos Células pulmonares ". Por lo tanto, puede ser un posible droga antiviral. contra la infección por SARS-COV-2, aunque hasta ahora hay No hay suficientes datos clínicos para respaldar su eficacia.