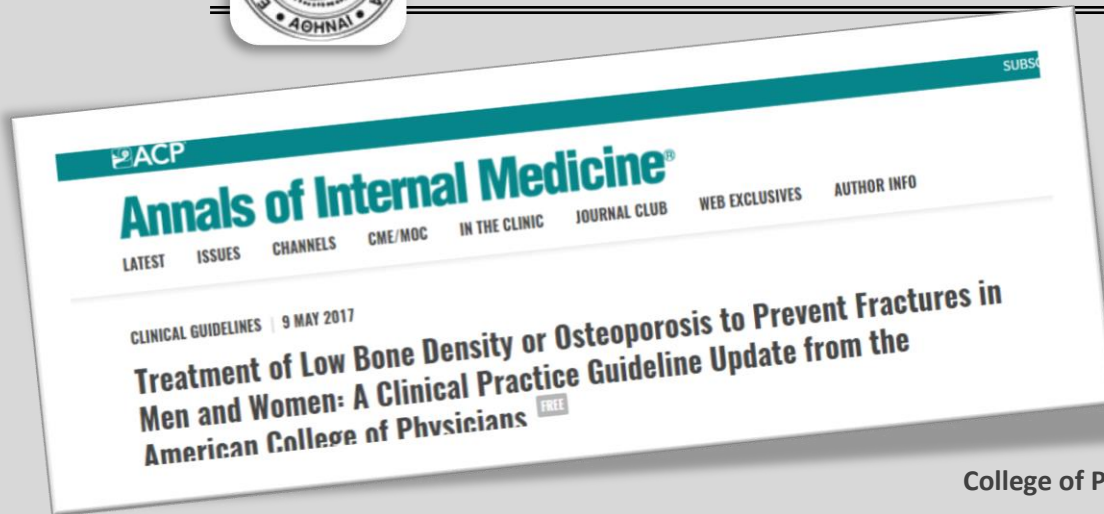




Συστάσεις για την θεραπεία της οστεοπόρωσης (ACP)



Επικαιροποίηση
των
αντίστοιχων
συστάσεων
του 2008
από το
American

College of Physicians:

1. alendronate, risedronate, zoledronic acid ή denosumab συνιστώνται για την μείωση των καταγμάτων ισχίου ή σπονδυλικής στήλης σε ασθενείς με γνωστή οστεοπόρωση (*Grade: strong recommendation / high-quality evidence*)
2. διάρκεια θεραπείας γυναικών με οστεοπόρωση : 5 χρόνια (*Grade: weak recommendation / low-quality evidence*)
3. σε άνδρες με κλινικά διαπιστωμένη οστεοπόρωση: διφωσφονικά για μείωση κινδύνου σπονδυλικού κατάγματος (*Grade: weak recommendation / low-quality evidence*)
4. δεν συνιστάται η τακτική παρακολούθηση της BMD στη διάρκεια των 5 ετών φαρμακευτικής αγωγής (*Grade: weak recommendation / low-quality evidence*)
5. δεν συνιστάται η χρήση οιστρογονικής θεραπείας (με / χωρίς προγεστερόνη) ή ραλοξιφαίνη για την αντιμετώπιση της οστεοπόρωσης σε γυναίκες (*Grade: strong recommendation / moderate-quality evidence*)
6. Σε γυναίκες με οστεοπενία ηλικίας > 65 ετών με υψηλό καταγματικό κίνδυνο, θα πρέπει ο κλινικός να σκεφτεί έναρξη θεραπείας με βάση τις προτιμήσεις του ασθενή, τον καταγματικό κίνδυνο και το τρίπτυχο όφελος, κίνδυνος, κόστος της αγωγής (*Grade: weak recommendation / low-quality evidence*)

Qaseem A, Forciea MA, McLean RM, Denberg TD, for the Clinical Guidelines Committee of the American College of Physicians. Treatment of Low Bone Density or Osteoporosis to Prevent Fractures in Men and Women: A Clinical Practice Guideline Update from the American College of Physicians. *Ann Intern Med.* [Epub ahead of print **9 May 2017**] doi: 10.7326/M15-1361

[ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)