



ΟΙ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ASBMR ΓΙΑ ΤΑ ΔΙΦΩΣΦΟΝΙΚΑ



2 είναι οι μελέτες που παρέχουν δεδομένα σχετικά με την **μακροχρόνια** χορήγηση διφωσφονικών. Στην μελέτη FLEX (*Fracture Intervention Trial Long-term Extension*), μετα-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες υπό αλεδρονάτη για 10 χρόνια, παρουσίασαν λιγότερα κλινικά σπονδυλικά κατάγματα, σε σχέση με αυτές που στα 5 χρόνια «πέρασαν» σε placebo.

Στην επέκταση της μελέτης HORIZON, ασθενείς που έλαβαν 6 ετήσιες εγχύσεις zoledronic acid είχαν λιγότερα μορφομετρικά σπονδυλικά κατάγματα σε σχέση με αυτές που «πέρασαν» σε placebo μετά τα 3 χρόνια

T score ΙΣΧΙΟΥ μεταξύ -2 και -2,5 (στην FLEX) και < -2,5 (στην HORIZON) αποτελούσαν προγνωστικά στοιχεία ωφέλειας σε συνέχιση της αγωγής

Με βάση τα δεδομένα αυτά, η Task Force προτείνει ότι, μετά την αγωγή 5 ετών με αλεδρονάτη και 3 ετών με zoledronic acid, επανεκτίμηση καταγματικού κινδύνου. Σε **ασθενείς υψηλού κινδύνου** (πχ ηλικιωμένες γυναίκες, χαμηλό T score ισχίου, υψηλός καταγματικός κίνδυνος, Ηχ μείζονος κατάγματος, κατάγμα υπό θεραπεία) ο θεράπων θα πρέπει να σκεφτεί **συνέχιση της θεραπείας μέχρι 10 χρόνια** (με αλεδρονάτη) ή 6 χρόνια (με zoledronic acid), με περιοδικά εκτίμηση του κινδύνου

Ο κίνδυνος για **άτυπα κατάγματα** μηριαίου αλλά **όχι για οστεονέκρωση γνάθου**, είναι ξεκάθαρο ότι αυξάνεται με την μακροχρόνια χρήση διφωσφονικών, τα περιστατικά όμως είναι σπάνια και έτσι ο **κίνδυνος αυτός εξανεμίζεται** από την μείωση του σπονδυλικού καταγματικού κινδύνου σε γυναίκες υψηλού κινδύνου

Για ασθενείς χαμηλού καταγματικού κινδύνου, μετά από 3-5 χρόνια χορήγησης διφωσφονικών, ο θεράπων θα πρέπει να σκεφτεί προσωρινή διακοπή 2-3 ετών (drug holiday)

Σημειώνεται ότι οι συγκεκριμένες συστάσεις βασίζονται σε περιορισμένα δεδομένα, αφορούν μείωση μόνο σπονδυλικού κατάγματος και κυρίως σε μετα-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες λευκής φυλής και δεν υποκαθιστούν την κλινική κρίση. Πιθανώς, υπό προϋποθέσεις, θα μπορούσαν να επεκταθούν σε ασθενείς υπό γλυκοκορτικοειδή ή σε άνδρες, ενώ τέλος τονίζεται ότι θεωρείται απίθανο μελλοντικές μελέτες να παρέχουν τέτοια στοιχεία ώστε οι συστάσεις αυτές να οριστικοποιηθούν

Managing Osteoporosis in Patients on Long-Term Bisphosphonate Treatment: Report of a Task Force of the American Society for Bone and Mineral Research. Adler RA1, El-Hajj Fuleihan G2, Bauer DC3, Camacho PM4, Clarke BL5, Clines GA6, Compston JE7, Drake MT5, Edwards BJ8, Favus MJ9, Greenspan SL10, McKinney R Jr11, Pignolo RJ12, Sellmeyer DE13. J Bone Miner Res. 2016 Jan;31(1):16-35. doi: 10.1002/jbmr.2708.

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης
και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο

Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης

Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη