



---

---

**Συστ. ανασκόπηση για τις Θεραπείες πρόληψης καταγμάτων**

---

---

**Annals of Internal Medicine**

ESTABLISHED IN 1927 BY THE AMERICAN COLLEGE OF PHYSICIANS

294 άρθρα (από 52.000 τίτλους, από το 2005 – 3/14) περιλαμβάνει αυτή η επικαιροποιημένη συστηματική ανασκόπηση

- Ισχυρή είναι η ένδειξη ότι τα διφωσφονικά, denosumab και teriparatide μειώνουν τα κατάγματα σε σχέση με το εικονικό φάρμακο. Η μείωση του σχετικού κινδύνου κυμαίνεται από 0.40 - 0.60 για τα σπονδυλικά και 0.60 - 0.80 για τα μη-σπονδυλικά κατάγματα
- Σύμφωνα με RCTs μελέτες, η ραλοξιφαίνη μειώνει μόνο τα σπονδυλικά κατάγματα
- Από το 2007 έχει πλέον αναγνωρισθεί ως νέα ανεπιθύμητη δράση των διφωσφονικών τα άτυπα υποτροχαντήρια κατάγματα του μηριαίου
- Παρενέργειες από το γαστρεντερικό, αίσθημα έξαψης, θρομβοεμβολικά επεισόδια και λοιμώξεις ποικίλουν μεταξύ των φαρμάκων
- Είναι λίγες μελέτες σύγκρισης μεταξύ των αντι-οστεοπορωτικών φαρμάκων όπως και λίγα είναι τα δεδομένα για άνδρες
- Ουδέποτε εκτιμήθηκε το κόστος

*Comparative Effectiveness of Pharmacologic Treatments to Prevent Fractures: An Updated Systematic Review*  
Carolyn J. Crandall, MD, MS; Sydne J. Newberry,; Allison Diamant, MSHS; Yee-Wei LimD; Walid F. Gellad, MD, MPH; Marika J. Booth; Aneesa Motala, BA; and Paul G. Shekelle. *Ann Intern Med.* Published online **9 September 2014** doi:10.7326/M14-0317

**ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ**

<http://annals.org/article.aspx?articleid=1902273>

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