
ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗΝ ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗ

**ΑΥ & κατάγματα ευθραυστότητας**

Η ΑΥ έχει ενοχοποιηθεί ότι σχετίζεται με αυξημένο καταγματικό κίνδυνο και η μελέτη Dubbo (*Osteoporosis Epidemiology Study*, με 1032 άνδρες και 1701 γυναίκες ηλικίας ≥ 50 ετών) επιβεβαίωσε κάτι τέτοιο, αφού οι γυναίκες με ΑΥ είχαν μικρότερη BMD στον αυχένα του μηριαίου (0.79 Vs 0.82 g/cm², P=0.02) σε σχέση με αυτές χωρίς, ενώ η ΑΥ ήταν ανεξάρτητος παράγοντας κινδύνου για κάταγμα ευθραυστότητας (HR, 1.49; 95 % CI, 1.13–1.96)

Association between hypertension and fragility fracture: a longitudinal study. S. Yang, N. D. Nguyen, J. R. Center, J. A. Eisman, T. V. Nguyen . *Osteoporosis International*. **January 2014**, Volume 25, Issue 1, pp 97-103

β-adrenergic blockers & κίνδυνος για κάταγμα (μετα-ανάλυση)

Μετα-ανάλυση 16 μελετών (7 cohort και 9 case-control : 1644570 ασθενείς) έδειξε ότι ο κίνδυνος για κάταγμα μειώνεται κατά 15% (*RE pooled ES=0.86, 95 % CI 0.78–0.93; I²=87 %*) σε ασθενείς υπό β-αναστολείς, αυτό ίσχυε στατιστικά κυρίως για τα κατάγματα του ισχίου και κυρίως για τους β1-εκλεκτικούς παράγοντες (σε σχέση με τους μη-εκλεκτικούς)

β-adrenergic receptor antagonists and fracture risk: a meta-analysis of selectivity, gender, and site-specific effects. K. A. Toulis, K. Hemming, S. Stergianos, K. Nirantharakumar, J. P. Bilezikian. *Osteoporosis International*. **January 2014**, Volume 25, Issue 1, pp 121-129

Βενζοδιαζεπίνες & κίνδυνος για κάταγμα (μετα-ανάλυση)

Η χρήση των βενζοδιαζεπινών, και κυρίως αυτών με μικρό χρόνο δράσης, σχετίζεται με μέτριο αλλά κλινικά σημαντικό κίνδυνο για κάταγμα (RR=1.25; 95 % CI: 1.17–1.34; p<0.001), κυρίως σε άτομα ηλικίας > 65 ετών (RR: 1,26) και κυρίως για κάταγμα ισχίου (RR: 1,35)

Association between use of benzodiazepines and risk of fractures: a meta-analysis. D. Xing, X. L. Ma, J. X. Ma, J. Wang, Y. Yang, Y. Chen . *Osteoporosis International*. **January 2014**, Volume 25, Issue 1, pp 105-120

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου 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