
Διφωσφονικά & AF: ΚΙ ΟΜΩΣ ! (συστ ανασκόπηση & μετανάλυση)

The
American Journal
of
Cardiology

Σε πολλές κλινικές μελέτες υποστηρίζεται ότι υπάρχει σχέση μεταξύ νέας έναρξης κοιλιακής μαρμαρυγής (AF) και χρήσης διφωσφονικών, κυρίως με τα IV, λόγω των φλεγμονωδών κυτταροκινών που περισσότερο αυτά απελευθερώνουν. Στη συγκεκριμένη μελέτη έγινε συστηματική ανασκόπηση και μετανάλυση της βιβλιογραφίας (Pub Med, CINAHL, Cochrane CENTRAL, Scopus, EMBASE), με τελική ανάλυση 9 μελετών (5 RCTs, 4 παρατήρησης)

- Διαπιστώθηκε **στατιστικά ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΑΥΞΗΜΕΝΟΣ κίνδυνος νέας έναρξης AF** τόσο με τα IV διφωσφονικά (RR 1.40, 95% [CI] 1.32-1.49) όσο και με τα από του στόματος (RR 1.22, 95% CI 1.14-1.31)
- Ο κίνδυνος ήταν μεγαλύτερος με τα IV διφωσφονικά

Abhishek Sharma, MDemail, Andrew J. Einstein, MD, PhD, Ajay Vallakati, MD, Armin Arbab-Zadeh, MD, Ph.D, Marcella Donovan Walker, MD, MS, Debabrata Mukherjee, MD, MS, Peter Homel, PhD, Jeffrey S. Borer, MD, Edgar Lichstein, MD. Risk of Atrial Fibrillation with use of Oral and Intravenous Bisphosphonates American Journal of Cardiology. published online 17 March 2014.

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