

Autor(id): Marika Saar

Küsimus: Kas suure luumurru riskiga postmenopausaalsetel naistel ja vanemaealistel meestel kasutada teise valiku ravimina anaboolset ravimit või muud ravimit parema ravitulemuse saamiseks?

10.11.2024

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	teise valiku ravimina anaboolset ravimit	muud ravimit	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Lülilmurru riski vähenemine: teriparatiid vs bisfosfonaadid

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^a	suur ^b	väike	puudub	Leiti, et postmenopausaalsetel naistel (uuringus osalejaid 3576) vähendas teriparatiid võrreldes bisfosfonaatidega oluliselt lülisamba murdude tekkeriski (RR = 0.57, 95% CI: 0.35, 0.93, P = 0.024). Alarühmade uuringutest tuli välja, et alendroonhappe(A) kasutanutel võrreldes risedroonhappe (R) kasutajatega risk ei vähenenud (A: RR=3.33, 95% CI: 0.96,11.62; R: RR=0.45, 95% CI: 0.35,0.58).				
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------------------	-------	--------	--	--	--	---	--

Mitte-lüliliheha murru riski vähenemine: teriparatiid vs bisfosfonaadid

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	suur ^a	suur ^b	väike	puudub	Leiti, et postmenopausaalsetel naistel (uuringus osalejaid 2419) ei vähendanud teriparatiid võrreldes bisfosfonaatidega oluliselt mitte-lülisamba murdude tekkeriski (RR = 0.66, 95% CI: 0.37, 1.17, P = 0.153).				
----------------	--------------------------	-------	-------------------	-------------------	-------	--------	--	--	--	---	--

BMD muutus lülisamba nimmeosas (6 kuud): teriparatiid vs bisfosfonaadid

6 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^d	väike	puudub	Leiti, et postmenopausaalsetel naistel (uuringus osalejaid 768) vähendas teriparatiid võrreldes bisfosfonaatidega oluliselt BMD lülisamba nimmeosas lühiajalisel kasutamisel (6 kuud) (WMD = 1.35, 95% CI: 0.46, 2.24, P = 0.003)				
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---	--	--	---	--

BMD muutus lülisamba nimmeosas (12 kuud): teriparatiid vs bisfosfonaadid

5 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^b	väike	puudub	Leiti, et postmenopausaalsetel naistel (uuringus osalejaid 726) vähendas teriparatiid võrreldes bisfosfonaatidega oluliselt BMD lülisamba nimmeosas pikemaajalisel kasutamisel (12 kuud) (WMD = 3.51, 95% CI: 1.99, 5.03, P = 0.000)				
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---	--	--	--	--

BMD muutus lülisamba nimmeosas (18 kuud): teriparatiid vs bisfosfonaadid

4 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^e	väike	puudub	Leiti, et postmenopausaalsetel naistel (uuringus osalejaid 1015) vähendas teriparatiid võrreldes bisfosfonaatidega oluliselt BMD lülisamba nimmeosas pikaajalisel kasutamisel (18 kuud) (WMD = 5.10, 95% CI: 5.07, 5.13, P = 0.000)				
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	---	--	--	---	--

BMD muutus reieluukaelas (18 kuud): teriparatiid vs bisfosfonaadid

5 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^c	väike	suur ^f	väike	puudub	Leiti, et postmenopausaalsetel naistel (uuringus osalejaid 398) vähendas teriparatiid võrreldes bisfosfonaatidega oluliselt BMD lülisamba nimmeosas pikaajalisel kasutamisel (18 kuud) (WMD = 1.07, 95% CI: 0.06, 2.08, P = 0.038)				
----------------	--------------------------	-------------------	-------	-------------------	-------	--------	--	--	--	---	--

Kõrvaltoimete esinemine: teriparatiid vs bisfosfonaadid

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	teise valiku ravimina anaboolset ravimit	muud ravimit	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		
7 ¹	juhuslikustatud uuringud	väike	väike	suur ^a	väike	puudub	Teriparatiidi ning bisfosfonaate võrrelnud uuringutes, kus uuriti kõrvaltoimete esinemist, ei leitud olulist erinevust nende esinemissageduses (RR = 1.09, 95% CI 0.89, 1.33, P = 0.424). Analüüsi kaasatud uuringutes olid mõlemad ravimid proportsionaalselt esindatud ning tõsiseid kõrvaltoimeid ei esinenud.				 Mõõdukas ^a	

New outcome

0							0/0	0/0	mittehindatav		-	
---	--	--	--	--	--	--	-----	-----	---------------	--	---	--

CI: confidence interval

Selgitused

- a. Uuringutesse kaasatud osalejate grupid erineva suurusega, kaasamiskriteeriumites erinevused
- b. Teriparatiidi annused olid uuringutes erinevad (20mcg ja 40mcg).
- c. Kaasatud uuringus polnud teripariidi saajad pimendatud
- d. Kaasatud uuringus puudusid BMD algsed väärtused, samuti vahehindamised, mistõttu võib tulemusi pidada kaudseks
- e. Esmane tulemusnäitaja oli seljavalu vähenemine, mitte BMD muutus.
- f. Ühes kaasatud uuringus kasutati teisi tulemusnäitajaid (luukoe markerite muutused)
- g. Kõrvaltoimete esinemist ei hinnatud esmase tulemusnäitajana

Viited

1. Yuan F, Peng W,Yang C,Zheng J.. Teriparatide versus bisphosphonates for treatment of postmenopausal osteoporosis: A meta-analysis..Int J Surg; 2019.