

Autor(id): Marika Saar

Küsimus: : Kas suure luumurruriskiga postmenopausaalsetel naistel ja vanemaealistel meestel kasutada suukaudset või intravenooset bisfosfonaati 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	suukaudset	intravenooset	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)			
Ravi efektiivsus (BMD muutused lülisambas): i.v zoledroonhape vs p.o alendroonhape													
6 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	suur ^b	väike	suur ^c	puudub	6 uuringu (n= 1103) põhjal leiti, et BMD muutused lülisambas 1 aasta järel ei erinenud i.v ja p.o gruppides (SMD = -0,03; 95%CI -0,15...0,09; P = 0,64). Samuti ei leitud gruppides erinevusi, kui hinnati BMD muutusi lülisambas 2 aastase ravi järgselt (kaasati 3 uuringut (n = 597), (SMD = 0,16; 95%CI -0,12...0,43; P =0,26)					 Väga madal ^{a,b,c}	
Ravi efektiivsus (BMD muutused reieluu proksimaalses osas): i.v zoledroonhape vs p.o alendroonhape													
5 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	suur ^b	väike	suur ^c	puudub	5 uuringu (n=889) põhjal leiti, et BMD muutused reieluu proksimaalses osas 1 aasta järel ei erinenud i.v ja p.o gruppides (SMD = -0,08; 95%CI -0,31...0,14; P = 0,47). Samuti ei leitud gruppides erinevusi, kui hinnati BMD muutusi lülisambas 2 aastase ravi järgselt (kaasati 3 uuringut (n = 598), (SMD = 0,05; 95%CI -0,21...0,32; P =0,7).					 Väga madal ^{a,b,c}	
Ravi ohutus (Kõrvaltoimete (KT) esinemine 3 päeva jooksul pärast ravimi manustamist): i.v zoledroonhape vs p.o alendroonhape													
4 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	suur ^d	väike	suur ^e	puudub	3 päeva jooksul pärast manustamist esines vähem kõrvaltoimed (kõik KT kokku) p.o alendronaadi grupis kui i.v zoledronaadi grupis (RR = 2,27; 95%CI 1,60...3,21, P < 0,00001), samuti lihas-liigeskonna KT (RR = 4,45; 95%CI 2,90...6,83; P < 0,00001) ning gripilaadseid sümptome (RR = 3,97; 95%CI 2,89...5,46; P < 0,00001). Seedetrakti KT osas gruppide vahel erinevusi polnud (RR = 1,10; 95%CI 0,4...3,0; P = 0,85).					 Väga madal ^{a,d,e}	
Ravi ohutus (Kõrvaltoimete (KT) esinemine hiljem (alates 4.päevast pärast ravimi manustamist)): i.v zoledroonhape vs p.o alendroonhape													
4 ¹	juhuslikustatud uuringud	suur ^a	suur ^b	väike	suur ^e	puudub	Alates 4.päevast pärast ravimi manustamist ei olnud kõrvaltoimete tekkes gruppide vahel statistiliselt olulist vahet, va seedetrakti KT esinemises, kus zoledroonhappe kasutajatel esines oluliselt vähem seedetrakti KT (RR = 0,6; 95%CI 0,44...0,83; P = 0,002).					 Väga madal ^{a,b,e}	
Ravijärgimus ja ravil püsimine: intravenoossed vs suukaudsed ravimid													
1 ²	vaatlusuuringud	väga suur ^f	väike	suur ^g	väga suur ^{h,i}	puudub	12 kuu möödudes ravi algusest olid ravijärgimus ja ravil püsimine vastavalt 48,4 and 41,8%. Intravenooset ravi saavate patsientide ravijärgimus ning ravil püsimine olid paremad (vastavalt 83,4 and 81,7%,) kui neil, kes said suukaudset ravi (vastavalt 38,8 ja 30,7%). 24 kuu möödudes ravi algusest olid ravijärgimus ja ravil püsimine keskmiselt võrreldes eelmise perioodiga langenud, kuid tendents jäi samaks. Intravenooset ravi saavate patsientide ravijärgimus ning ravil püsimine olid paremad (vastavalt 37,2 ja 41,1%,) kui neil, kes said suukaudset ravi (vastavalt 22,4 ja 23,8%).					 Väga madal ^{a,g,h,i}	

CI: confidence interval

Selgitused

- a. mõnes uuringus randomiseerimine ja pimendamine ebaselge
- b. mõnes uuringus heterogeensus suur
- c. mõnes uuringus valimi suurus väike
- d. ühes uuringus oli heterogeensus suur
- e. ühes uuringus oli valimi suurus väike
- f. uuring pole juhuslikustatud ega pimendatud
- g. tõendus on kaudne
- h. usaldusvahemik puudub
- i. rühmade jaotus valimis ebaühtlane

Viited

- 1.Wang Q, Yu Q,Zeng P,Ai W. Efficacy and Safety of Annual Infusion of Zoledronic Acid and Weekly Oral Alendronate in the Treatment of Primary Osteoporosis: A Meta-Analysis.J Clin Pharmacol; 2023.
- 2.Durden E, Pinto L,Lopez-Gonzalez L,Juneau P et al. Two-year persistence and compliance with osteoporosis therapies among postmenopausal women in a commercially insured population in the United States.Arch Osteoporos; 2017 .