

Czy etidronian zapobiega złamaniom spowodowanym osteoporozą u kobiet po menopauzie?

P POPULACJA

2770
Kobiet po menopauzie



26
BADAŃ

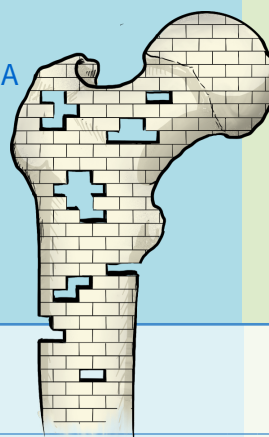


13
KRAJÓW



I INTERWENCJA

etidronian
400 mg / dzień,
przez minimum 1 rok



C CO PORÓWNUJEMY

placebo lub inny lek
przeciw osteoporozie

O CO PYTAMY

1 Kliniczne złamania kręgow – czas obserwacji: 2 lata

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

etidronian w dawce 400 mg/dobę
prawdopodobnie
nie ma wpływu

⊕⊕○○ GRADE low



vs placebo lub inny lek

RR 3,03 (0,32 do 28,44)



2 Kliniczne złamania pozakręgow – czas obserwacji: 2 lata

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

etidronian w dawce 400 mg/dobę
prawdopodobnie
nie ma wpływu

⊕⊕⊕○ GRADE moderate



vs placebo lub inny lek

RR 0,56 (0,20 do 1,61)



3 Poważne skutki uboczne – czas obserwacji: 2 lata

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

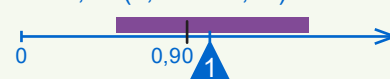
etidronian w dawce 400 mg/dobę
prawdopodobnie
nie ma wpływu

⊕⊕⊕○ GRADE moderate



vs placebo lub inny lek

RR 0,90 (0,52 do 1,54)



4 Kliniczne złamania pozakręgow – czas obserwacji: 2-4 lata

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

etidronian w dawce 400 mg/dobę
prawdopodobnie
nie ma wpływu

⊕⊕○○ GRADE low



vs placebo lub inny lek

RR 1,07 (0,72 do 1,58)



5 Rezygnacja z badania z powodu skutków ubocznych – czas obserwacji: 2-4 lata

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

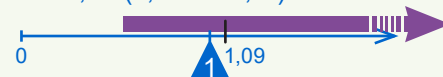
etidronian w dawce 400 mg/dobę
prawdopodobnie
nie ma wpływu

⊕○○○ GRADE very low



vs placebo lub inny lek

RR 1,09 (0,54 do 2,18)



WNIOSKI

W przypadku kobiet o zbliżonej do prawidłowej gęstości kości (wytrzymałości kości) i bez wcześniejszych złamań kości kręgosłupa, etidronian prawdopodobnie ma niewielki lub żaden wpływ na wystąpienie złamania biodra lub nadgarstka, bądź ciężkiego niekorzystnego (niepożądanego/szkodliwego) działania.

W przypadku kobiet, które mają obniżoną gęstość kości i są narażone na ryzyko złamania kości kręgosłupa lub miały wcześniej złamania kości kręgosłupa, etidronian może mieć niewielki lub żaden wpływ na zapobieganie złamaniom kości innych niż kręgosłup.