



2022 American College of Rheumatology Guideline for the Prevention and Treatment of Glucocorticoid-Induced Osteoporosis

Mary Beth Humphrey,^{1*} Linda Russell,^{2*} Maria I. Danila,³ Howard A. Fink,⁴ Gordon Guyatt,⁵ Michael Cannon,⁶ Liron Caplan,⁷ Sara Gore,⁸ Jennifer Grossman,⁹ Karen E. Hansen,¹⁰ Nancy E. Lane,¹¹ Nina S. Ma,¹² Marina Magrey,¹³ Tim McAlindon,¹⁴ Angela Byun Robinson,¹⁵ Sumona Saha,¹⁰ Charles Womack,⁸ Basma Abdulhadi,³ Julia F. Charles,¹⁶ Jonathan T. L. Cheah,¹⁷ Sharon Chou,¹⁶ Itivrita Goyal,¹ Katherine Haseltine,² Lesley Jackson,³ Reza Mirza,⁵ Iram Moledina,³ Emma Punni,¹ Tim Rinden,¹⁸ Marat Turgunbaev,¹⁹ Katherine Wysham,²⁰ Amy S. Turner,¹⁹ and Stacey Uhl²¹

Υπόβαθρο – Σκοπός

- Η μακροχρόνια χρήση γλυκοκορτικοειδών (GC) σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης οστεοπόρωσης
- Σκοπός της παρούσας εργασίας ήταν η επικαιροποίηση των κατευθυντήριων οδηγιών του ACR για την πρόληψη και θεραπεία της οστεοπόρωσης σε ασθενείς με ρευματικές ή μη παθήσεις που λαμβάνουν GC για > 3 μήνες σε δόση ≥ 2.5 mg/ημέρα

Μέθοδοι

- Πραγματοποιήθηκε επικαιροποιημένη συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας, αναφορικά με κλινικές ερωτήσεις για μη φαρμακολογικές και φαρμακολογικές θεραπείες, διακοπή της αγωγής, καθώς και διαδοχική θεραπεία
- Η μέθοδος GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation) χρησιμοποιήθηκε για την αξιολόγηση της σιγουριάς των δεδομένων
- Μια ομάδα ειδικών ψήφισε με συμφωνία $\geq 70\%$ σχετικά με την κατεύθυνση (υπέρ ή κατά) και τη ισχύ (ισχυρή σύσταση ή σύσταση υπό όρους) των συστάσεων

Αποτελέσματα

- Για ενήλικες που ξεκινούν ή συνεχίζουν >3 μήνες θεραπεία με GC, συστήνεται ισχυρά το νωρίτερο δυνατό μετά την έναρξη των GCs, η αρχική εκτίμηση του καταγματικού κινδύνου με κλινική αξιολόγηση, μέτρηση οστικής πυκνότητας με εκτίμηση σπονδυλικού κατάγματος ή ακτινογραφία σπονδυλικής στήλης, και μέτρηση FRAX αν ≥ 40 ετών
- Για ενήλικες σε μέτριο, υψηλό ή πολύ υψηλό κίνδυνο κατάγματος, συστήνεται ισχυρά φαρμακολογική θεραπεία. Η επιλογή μεταξύ PO ή IV διφωσφονικών, denosumab, ή ανάλογο παραθορμόνης πρέπει να γίνεται με κοινή απόφαση ιατρού-ασθενούς
- Οι αναβολικοί παράγοντες συστήνονται υπό όρους σαν αρχική θεραπεία σε ασθενείς με υψηλό και πολύ υψηλό κίνδυνο κατάγματος
- Δίνονται συστάσεις για ειδικούς πληθυσμούς, συμπεριλαμβανομένων παιδιών, μεταμοσχευμένων, γυναικών αναπαραγωγικής ηλικίας, καθώς και άτομα που θα λάβουν πολύ υψηλές δόσεις GC
- Συμπεριλαμβάνονται νέες οδηγίες τόσο για τη διακοπή της θεραπείας, όσο και για διαδοχικές θεραπείες

Συμπεράσματα

- Οι συστάσεις παρέχουν κατευθύνσεις σε ιατρούς και ασθενείς που λαμβάνουν θεραπευτικές αποφάσεις για την οστεοπόρωση επαγόμενη από γλυκοκορτικοειδή
- Αυτές οι συστάσεις δε θα πρέπει να χρησιμοποιούνται για τον περιορισμό ή την άρνηση πρόσβασης σε φάρμακα

Humphrey MB, et al. Arthritis Rheumatol 2023 Oct 26
doi: [10.1002/acr.25240](https://doi.org/10.1002/acr.25240) (ελεύθερη πρόσβαση)