

---

---

## Η αλλοπουρινόλη μειώνει τα ...εμφράγματα ?

---

---

# Heart

Μελέτη (*population-based case-control study*) διάρκειας 6 ετών σε ασθενείς χωρίς αρχικά OEM ή λήψη αλλοπουρινόλης, με 3.171 περιστατικά μη θανατηφόρων OEM και ομάδα ελέγχου με 18.525 άτομα

- Στα περιστατικά με OEM υπήρχε μικρότερη συχνότητα λήψης αλλοπουρινόλης σε σχέση με την ομάδα ελέγχου (0.82% vs 1.03%) (*OR: 0.52, 95% CI 0.33 - 0.83*)
- Ο **μειωμένος κίνδυνος** ήταν ιδιαίτερα σημαντικός στους **άνδρες** (*OR =0.44, 95% CI 0.25 - 0.76 Vs γυναίκες OR 0.90, 0.36 - 2.23*). Διαφορές μεταξύ των ηλικιών δεν διαπιστώθηκαν
- Η δράση αυτή ήταν σημαντική μόνο για τις **μεγαλύτερες δόσεις** (*> 300 mg OR=0.30 0.13 - 0.72, <300 mg OR=0.67, 0.37 - 1.23*) και κυρίως όταν η χορήγηση ήταν **παρατεταμένη** (*<31 ημ : OR=1.12 (0.55 - 2.29), 31-180 ημ: OR=0.61, 0.29 ημ 1.29, >180 ημ OR=0.21, 0.08 - 0.53, p για τάση=0.001*)
- Σε ασθενείς με ήδη υπάρχον OEM, η αλλοπουρινόλη μείωσε την υποτροπή

*Allopurinol use and risk of non-fatal acute myocardial infarction. de Abajo FJ1, Gil MJ2, Rodríguez A1, García-Poza P1, Álvarez A2, Bryant V2, García-Rodríguez LA3. Heart. 2015 Jan 5. pii: heartjnl-2014-306670. doi: 10.1136/heartjnl-2014-306670. [Epub ahead of print]*

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης 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