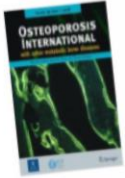




Θειαζ. διουρητικά & κάταγμα



[Osteoporosis International](#)

July 2018, Volume 29, Issue 7, pp 1515–1524 | [Cite as](#)

Thiazide diuretic usage and risk of fracture: a meta-analysis of cohort studies

Authors

Authors and affiliations

X. Xiao, Y. Xu, Q. Wu

Πρόσφατη και επικαιροποιημένη μετανάλυση 11 τελικά προοπτικών μελετών (Cohort studies) με

2.193.160 συμμετέχοντες, σύμφωνα με την

οποία φάνηκε ότι η λήψη θειαζιδικών διουρητικών, σε σχέση με άτομα χωρίς αντίστοιχη λήψη, σχετίστηκε με σημαντική μείωση κατά:

- **14% στον κίνδυνο ανάπτυξη οποιοδήποτε κατάγματος** (σχετ κίνδυνος [RR], 0.86; 95% [CI], 0.80–0.93; $p = 0.009$)
- 18% ειδικά στον καταγματικό κίνδυνο για το ισχίο (RR, 0.82; 95%CI, 0.80–0.93; $p = 0.009$)

Η ανάλυση πάντως δεδομένων από μελέτες υψηλής ποιότητας ή με μεγαλύτερο δείγμα ή τέλος από μελέτες που δημοσιεύθηκαν μετά το 2007, είχε σαν αποτέλεσμα μια «πιο ασθενή» σχέση μεταξύ λήψης διουρητικών και καταγματικής προστασίας

Ωστόσο, οι συγγραφείς υπογραμμίζουν ότι ο προστατευτικός αυτός μηχανισμός των θειαζιδικών διουρητικών θα πρέπει πλέον να λαμβάνεται σοβαρά υπόψη στη συνταγογράφηση της αντιϋπερτασικής αυτής αγωγής

Thiazide diuretic usage and risk of fracture: a meta-analysis of cohort studies. X. Xiao, Y. Xu, Q. Wu Osteoporosis International July 2018, Volume 29, Issue 7, pp 1515–1524

ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΑΡΘΡΑ ΣΤΟ ERENEWS

Γονίδια σχετιζόμενα με κάταγμα αλλά όχι με χαμηλή BMD [\(15-2-18\)](#)

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη. Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ** εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.