



Μακροχρόνια αντιμετώπιση της ΟΑ

Association of Pharmacological Treatments With Long-term Pain Control in Patients With Knee Osteoarthritis A Systematic Review and Meta-analysis

Dario Gregori, PhD¹; Giampaolo Giacovelli, PhD²; Clara Minto, MA¹; *et al*

> Author Affiliations | Article Information

JAMA. 2018;320(24):2564-2579. doi:10.1001/jama.2018.19319

Με βάση δεδομένα από συστηματική ανασκόπηση της βιβλιογραφίας και μετανάλυση δικτύου (*network meta-analysis*: **47 RCTs με 22.037 ασθενείς**) μελετών με **μακροχρόνια** παρακολούθηση (> **12 μήνες**)

ασθενών με **ΟΑ γόνατος**, φαίνεται ότι υπάρχει **αβεβαιότητα σχετικά**

με την εκτίμηση του μεγέθους δράσης **ΟΛΩΝ των**

παρεμβάσεων στον πόνο (*33 παρεμβάσεις, όπως ΜΣΑΦ, υαλουρονικό, glucosamine ή chondroitin, bisphosphonates, κα*) σε σχέση με το εικονικό φάρμακο.

Πιο συγκεκριμένα:

- συσχέτιση με **μείωση πόνου** φάνηκε με ΜΣΑΦ (*SMD, -0.18 [95% CrI, -0.35 to -0.01]*) και glucosamine sulfate (*SMD, -0.29 [95% CrI, -0.49 to -0.09]*), με **ΜΕΓΑΛΗ** όμως **αβεβαιότητα σχετικά με τη σύγκριση με το εικονικό φάρμακο**. Σε ειδική ανάλυση (*κλίμακα 0-100 / αποκλεισμός μελετών υψηλής προκατάληψης (bias)*) στατιστική σημαντικότητα παρέμεινε μόνο για την glucosamine
- σχετικά με την **στένωση του μεσάρθριου διαστήματος**, συσχέτιση φάνηκε με glucosamine sulfate (*SMD, -0.42 [95% CrI, -0.65 έως -0.19]*), chondroitin sulfate (*SMD, -0.20 [95% CrI, -0.31 έως -0.07]*) και strontium ranelate (*SMD, -0.20 [95% CrI, -0.36 έως -0.05]*)

ΣΧΟΛΙΟ : η μελέτη δείχνει ότι, σε μακροχρόνιο επίπεδο (>12 μήνες), αν και κάποιες παρεμβάσεις έχουν μια δράση στην ακτινολογική εξέλιξη της ΟΑ γόνατου, αυτό δεν μεταφράζεται πειστικά σε κάποιο κλινικό όφελος

Association of Pharmacological Treatments With Long-term Pain Control in Patients With Knee Osteoarthritis. A Systematic Review and Meta-analysis. Dario Gregori, PhD1; Giampaolo Giacobelli, PhD2; Clara Minto, MA1; et al Beatrice Barbetta, MS2; Francesca Gualtieri, MA3; Danila Azzolina, MS1; Paola Vaghi, MS2; Lucio C. Rovati, M. JAMA. 2018;320(24):2564-2579. doi:10.1001/jama.2018.19319 December 25, 2018

ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ

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