

---

---

## "Head 2 head": αλεδρονάτη Vs ρισεδρονάτη Vs ιμπαντρωνάτη

---

---



Τυχαιοποιημένη, ανοιχτή μελέτη, διάρκειας 2 ετών, σε 172 μεταεμμηνοπαυσιακές γυναίκες με BMD  $\leq -2.5$  σε οσφύ ή ισχίο, ή με  $< -1.0$  σε οποιοδήποτε σημείο αλλά με ιστορικό κατάγματος

- Στα 2 έτη, διαπιστώθηκαν σημαντικές αυξήσεις ( $p < 0.05$ ) στον κεντρικό σκελετό (οσφύ, ισχίο)
- Στον περιφερικό σκελετό, σημαντική βελτίωση διαπιστώθηκε στην πτέρνα (*calcaneus BMD*, με *dual-energy X-ray absorptiometry plus laser*) και στην κερκίδα (*33 % total radius BMD*)
- Η αύξηση στην BMD στην **οσφύ και στην ολική BMD ήταν μεγαλύτερη με ibandronate και alendronate** σε σχέση με risedronate ενώ στον περιφερικό σκελετό δεν διαπιστώθηκαν διαφορές στην θεραπευτική δράση μεταξύ των 3 διφωσφονικών

*Comparison of the effects of three oral bisphosphonate therapies on the peripheral skeleton in postmenopausal osteoporosis: the TRIO study. Paggiosi MA, Peel N, McCloskey E, Walsh JS, Eastell R. Osteoporos Int. 2014 Dec ;25(12):2729-41. doi: 10.1007/s00198-014-2817-z.*

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