



Ca, Vit D & καταγματικός κίνδυνος



Για *άλλη μια φορά*, και σύμφωνα επίσης με *ισχυρά αποδεικτικά δεδομένα*, φαίνεται ότι η χορήγηση ασβεστίου, βιταμίνης D ή ο συνδυασμός τους, **ΔΕΝ** σχετίζονται με μείωση του καταγματικού κινδύνου.

Τα ευρήματα

προέρχονται από **μετανάλυση**

τυχαιοποιημένων μελετών (33 RCTs, με 51 145 συμμετέχοντες), όπου φάνηκε ότι :

- η χορήγηση ασβεστίου ή βιταμίνης D δεν σχετίστηκε με μείωση των καταγμάτων ισχίου, σε σχέση με το placebo ή με τη μη-χορήγηση αγωγής
- το ίδιο φάνηκε και για τον συνδυασμό ($RR, 1.09 [95\% CI, 0.85 \text{ to } 1.39]$, *absolute risk differences, 0.00 [95% CI, -0.00 to 0.00]*).
- το ίδιο φάνηκε για την επίπτωση σπονδυλικών, μη σπονδυλικών ή συνολικών καταγμάτων
- τα ευρήματα ήταν σταθερά ανεξάρτητα της δόσης, του φύλου, της ηλικίας, του ιστορικού κατάγματος, ή των επιπέδων της βιτ D

Οι συγγραφείς τονίζουν ότι, με βάση τα ευρήματα αυτά, **ΔΕΝ** υποστηρίζεται η χορήγηση των συμπληρωμάτων αυτών σε όλα (routine use) τα ηλικιωμένα άτομα

Zhao J, Zeng X, Wang J, Liu L. Association Between Calcium or Vitamin D Supplementation and Fracture Incidence in Community-Dwelling Older Adults. A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA*. 2017;318(24):2466–2482. doi:10.1001/jama.2017.19344. **December 26, 2017**

Σχόλια :

- 1) παρόμοια ήταν τα ευρήματα και από [άλλες μετanalύσεις \(BMJ, 9/15\)](#)
- 2) σε ασθενείς με οστεοπόρωση ή αυξημένο καταγματικό κίνδυνο, η [συγχορήγηση](#) των συμπληρωμάτων με το βασικό αντι-οστεοπορωτικό φάρμακο είναι απαραίτητη
- 3) Συστάσεις (2018) για την [πρόσληψη ασβεστίου \(EMAS\)](#)

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