

Un nou studiu arata ca femeile cu osteoporoza prefera tratamentul cu o tableta pe luna

O singura doza pe luna ajuta femeile sa continue tratamentul o perioada mai indelungata, ceea ce duce la o preventie mai eficienta a fracturilor

Un recent studiu care sumarizeaza date clinice din SUA si Europa, prezentat pentru prima data la Congresul European privind Aspectele Clinice si Economice in Osteoporoza si Osteoartrita (European Congress on Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis – ECCEO), a evidentiat faptul ca peste 70% din femeile la menopauza, suferind de osteoporoza*, prefera o singura doza de medicatie pe luna, terapie considerata mai convenabila decat administrarea o data pe saptamana¹.

Motivul principal il constituie faptul ca a lua o singura tableta pe luna este un tratament mai usor de urmat pe o perioada lunga de timp¹. Folosind bisfosfonati cu administrare saptamanala, se apreciaza ca pana la 60% dintre femei intrerup tratamentul dupa un an.²⁻⁵ In acest fel, ele nu mai pot obtine rezultate optime in ceea ce priveste reconstructia osoasa, efecte care apar in timpul tratamentului indelungat. Cu cat pacientele fac tratament o perioada mai lunga de timp, cu atat riscul de fractura este mai scazut⁶.

Una dintre pacientele incluse in studiu a declarat: „Multi oameni nu-si dau seama ce greu este sa traiesti avand osteoporoza. Stiu cat este de important sa urmez tratamentul, dar acest lucru poate sa fie dificil, din cauza cerintelor speciale legate de administrarea medicatiei (sa nu mananci, sa stai in picioare...). Prefer administrarea unei singure doze pe luna, deoarece este mult mai convenabila si, in cele din urma, ma ajuta sa nu renunt la tratament”.

„Desi avem medicamente care s-au dovedit eficiente in studiile clinice, acestea actioneaza numai daca tratamentul este urmat in mod constant si pe termen lung. Conform datelor prezentate in studiu se pare ca majoritatea femeilor cu osteoporoza postmenopauza prefera sa ia numai 12 tablete pe an in loc de 52. Principalul motiv il constituie faptul ca un regim cu o administrare lunara este mai usor de urmat o lunga perioada de timp. Acest studiu sugereaza ca o doza pe luna are potentialul de a creste aderența la tratament, imbunatatind astfel eficienta generala a terapiei in osteoporoza – ceea ce reprezinta o veste imbucuratoare si pentru medici si pentru paciente” a declarat Dr Peyman Hadji, investigator principal si conducator al Departamentului de Endocrinologie, Osteoporoza si Medicina Reproductiva al Universitatii Philipps din Marburg.

Pentru un numar estimat de 3,79 milioane de fracturi osteoporotice in Europa⁷, aceasta imbunatatire a managementului osteoporozei este esentiala.

* Dintre cele care au primit atat tratamente lunare cat si saptamanale si care si-au exprimat aceasta preferinta

Pentru mai multe informatii, va invitam sa ne contactati la urmatoarele coordonate:

Irina Berechet, Communication Manager Roche Romania, tel. 224 03 97

Liana Rusu, Director de Comunicare pentru grupul GlaxoSmithKline Romania, tel. 302-8208

1. Hadji P, Benhamou C-L, Devas V, Masanouskaite D, Barrett-Connor E. Women With Postmenopausal Osteoporosis Prefer Once-Monthly Oral Ibandronate to Weekly Oral Alendronate: Results of BALTO II. Abstract presented at 6th European Congress on Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis, Vienna, Austria 15-18 March 2006.
2. Cowell W, Fulford-Smith A, Poultney S. Adherence with bisphosphonate treatment for osteoporosis in UK patients. Poster presented the second joint meeting of the *European Calcified Tissue Society and the International Bone Mineral Society*, Geneva, 25-29 June 2005.
3. Fardellone P, Gaudin AF, Cotte FE, Lafuma A, Marchand C *et al.* Comparison of the persistence of daily and weekly bisphosphonates in French female patients treated for osteoporosis. Poster presented at presented at 27th Annual Meeting of the *American Society of Bone and Mineral Research*, Nashville, USA 23-27 September 2005.
4. Bartl R, Goette S, Hadji P, Hammerschmidt T. Persistence and compliance with daily and weekly-administered bisphosphonates for osteoporosis treatment in Germany. Poster presented at 5th European Congress on Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis, 16-19 March 2005, Rome, Italy.
5. Cramer J, Amonkar M, Hebborn A, Altman R. Compliance and Persistence with Bisphosphonate Dosing Regimens Among Women with Postmenopausal Osteoporosis. *Current Medical Research and Opinions* 2005; **21**(9): 1453-60.
6. Sebaldt R, Shane LG, Pham BZ, Cook RJ, Thabane L. *et al.* Impact of non-compliance and non-persistence with daily bisphosphonates on longer-term effectiveness outcomes in patients with osteoporosis treated in tertiary specialist care. *J Bone Miner Res* 2004; **19** (Suppl. 1): (Abstract M423)
7. Kanis JA and Johnell O. Requirements for DXA for the management of osteoporosis in Europe. *Osteoporos Int* 2005; **16**:229.