



Corticosteroidi sistemici aumentano rischio rottura tendini

Data 16 ottobre 2015
Categoria Clinica

Questo studio caso-controllo ha confermato la tossicità tendinea dei glucocorticoidi per via orale. Il rischio aumentava con il dosaggio medio giornaliero ed era alto anche in caso di singolo ciclo ad alte dosi.

BACKGROUND

E' stata dimostrata una tossicità a carico dei tendini per i glucocorticoidi (GC), ma le evidenze di come questo si traduca nella pratica clinica rimangono scarse.

OBIETTIVI

Esplorare l'associazione tra uso orale o inalatorio dei GC e rischio di rottura del tendine di Achille o del bicipite (Achilles or biceps tendon rupture, ATR/BTR).

METODI

Sono stati identificati i pazienti di età compresa tra 18 e 89 anni con ATR o BTR incidente (1995-2013) e sono stati appaiati (1:4) in un'analisi caso-controllo, utilizzando il Clinical Practice Research Datalink britannico. L'uso di GC orali è stato stratificato per indicazione, tempi e durata dell'uso, uso continuo o intermittente, dose cumulativa e dose media giornaliera, mentre l'uso di GC inalatori è stato stratificato per tempi di assunzione e numero di prescrizioni.

RISULTATI

In 8202 casi è stato osservato un aumento dell'odds ratio (OR) di circa 3,0 per uso continuo di GC orale, che si riduceva di poco dopo l'interruzione della terapia (in modo simile per tutte le indicazioni). Gli odds ratio aumentavano con la dose media giornaliera (10 mg/die; OR 4,05; IC 95% 2,32-7,08) ed erano elevati dopo un ciclo di GC orali ad alte dosi (20 mg/die). Non vi era alcun effetto di GC per via inalatoria a qualsiasi livello di esposizione.

CONCLUSIONE

I risultati forniscono la prova che la terapia orale con GC aumenta il rischio di rottura del tendine con una relazione dose-risposta. Un ciclo di trattamento singolo a breve termine con alte dosi di GC può essere sufficiente per aumentare transitoriamente il rischio di rottura del tendine.

Fonte: Spoenlin J, Meier C, Jick SS, Meier CR. : ORAL AND INHALED GLUCOCORTICOID USE AND RISK OF ACHILLES OR BICEPS TENDON RUPTURE: A POPULATION-BASED CASE-CONTROL STUDY. Ann Med 2015; 11:1-7