

## Korta Läkeemedelsnyheter Geriatrik

Läkeemedelspecialist: Birgitta Elfsson

### Protonpumpshämmare försämrade skydd mot höftfrakturer

#### Kombinationen protonpumpshämmare och alendronat kan försämra skyddet mot höftfrakturer för personer över 70 år visar en studie.

Många äldre behandlas med protonpumpshämmare (PPI) för magen och bisfosfonater för att förebygga frakturer. PPI kan försämra upptaget av kalcium och vitamin B-12 och tidigare studier har visat att PPI kan kopplas till frakturer på grund av benskörhet. I en dansk registerstudie följde man upp nya användare av alendronat under i genomsnitt 3,5 år. I studien inkluderades 31 657 kvinnor och 6 431 män (totalt 38 088 deltagare) i en medelålder av 70,4 år (range 35-101). Av dessa hade 30 % en tidigare sjukhusbehandlad fraktur och 2,5 % hade dokumenterad magsårssjukdom. För att inkluderas i studien skulle man vara minst 35 år, startat behandling med alendronat någon gång mellan 1996 och 2005 samt inte tidigare behandlats med detta. Data hämtades från danska sjukvårds- och förskrivningsregister. Totalt fann man 2 071 höftfrakturer och 1 110 större icke-höftrelaterade frakturer bland deltagarna. För de deltagare som inte använde PPI och samtidigt hade 100% följsamhet för alendronat var riskreduktionen 39% för frakturer (hazard ratio HR=0.61, 95% CI 0.52-0.71). För deltagare som behandlades med PPI och samtidigt hade 100% följsamhet för alendronat var det ingen signifikant reduktion i frakturrisken (HR=0,81, 95% CI 0.64-1.01); P=0.06).

Protonpumpshämmarnas effekt på riskreduktionen tycks vara relaterad till behandlingstiden. Där man såg ingen effekt på höftfrakturer vid kortare behandlingstid än ett år, men en progressiv påverkan vid längre behandlingstid. Andra frakturer verkade inte påverkas av PPI, inte ens vid längre behandlingstid. Ju högre dos av protonpumpshämmaren desto mindre skydd mot höftfrakturer. Statistiskt sett var det endast de under 70 år som hade nytta av riskreduktionen för höftfrakturer vid behandling med alendronat och PPI (HR=0.42, 95% CI 0.26-0.69) jämfört med 70 år eller äldre (HR=0.96, 95% CI 0.74-1.24). Författarna drar slutsatsen att det blir en uttalad avtrubbning av effekten av alendronat mot höftfrakturer för patienter över 70 år som samtidigt behandlas med PPI. De föreslår även att övre gastrointestinala problem som uppkommer vid alendronatbehandling inte ska behandlas med PPI.

Studien finansierades med forskningsanslag från fond.

Abrahamsen B et al. Arch Intern Med 2011;171:998-1004.