Migotanie przedsionków a stosowanie biofosfonianów

Problem ewentualnego wpływu leczenia bisfosfonianami na występowanie migotania przedsionków pojawił się w związku wynikami 2 publikacji dotyczących stosowania zoledronianu [1] i alendronianu [2].

- W grupie leczonej zoledronianem (program HORIZON) obserwowano istotnie częstsze występowanie poważnych epizodów migotania przedsionków w porównaniu do grupy *placebo*.
- Na podstawie analizy przyczyn migotania przedsionków autorzy jednej z prac stwierdzili istotnie zwiększone ryzyko migotania przedsionków w grupie osób przyjmujących alendronian. Autorzy oceniali, że 3% epizodów migotania przedsionków było spowodowane przyjmowaniem alendronianu.

W innych publikacjach nie potwierdzono jednak tych obserwacji.

- Na podstawie bazy danych dotyczących pacjentów leczonych kardiologicznie, w tym mających wykonaną koronarografię, nie stwierdzono związku migotania przedsionków ze stosowaniem bisfosfonianów. Autorzy podkreślali, że pacjenci stosujący bisfosfoniany byli starsi i mieli zwiększone ryzyko chorób sercowo-naczyniowych jeszcze przed rozpoczęciem leczenia [3].
- W innych pracach nie znaleziono również związku migotania przedsionków ze stosowaniem bisfosfonianów [4, 5, 6].
- Autorzy jednego z doniesień obserwowali nawet mniejsze ryzyko migotania przedsionków w grupie leczonej bisfosfonianami i lepiej przestrzegającej właściwych zasad przyjmowania leku [4].

❖ Stanowisko FDA w sprawie migotania przedsionków u pacjentów leczonych bisfosfonianami z powodu osteoporozy z listopada 2008 roku

1. Na podstawie przeglądu danych dotyczących badań nad bisfosfonianami w osteoporozie nie stwierdzono wyraźnego związku występowania migotania przedsionków ze stosowaniem bisfosfonianów.
2. Nie stwierdzono, aby zwiększenie dawki czy wydłużenie leczenia zwiększało ryzyko migotania przedsionków.
3. Nie ma wskazań do zmiany zasad wypisywania bisfosfonianów z powodu osteoporozy ani do przerywania leczenia przez pacjentów z obawy przed wystąpieniem migotania przedsionków.

Piśmiennictwo:

1. Black DM, Delmas PD, Eastell R et al.: *Once-yearly zoledronic acid for treatment of postmenopausal osteoporosis*. N Engl J Med, 2007, 356, 1809-1822.
2. Heckbert SR, Li G, Cummings SR et al.: *Use of alendronate and risk of incident atrial fibrillation in women*. Arch Intern Med, 2008, 168, 826-831.
3. Bunch TJ, Anderson JL, May HT et al.: *Relation of bisphosphonate therapies and risk of developing atrial fibrillation*. Am J Cardiol, 2009, 103, 824-828.
4. Abrahamsen B; Eiken P; Brixen K: *Atrial fibrillation in fracture patients treated with oral bisphosphonates*. J Intern Med, 2009, 265, 581-592.
5. Loke YK, Jeevanantham V, Singh S: *Bisphosphonates and atrial fibrillation: systematic review and meta-analysis*. Drug Saf, 2009, 32, 219-228.
6. Sorensen HT, Christensen S, Mehnert F et al.: *Use of bisphosphonates among women and risk of atrial fibrillation and flutter: population based case-control study*. BMJ, 2008, 336, 813-816.