

不同口服抗凝血劑的使用與病患骨折風險的關係: 系統性回顧與統合分析

Fracture Risks in Patients Treated with Different Oral Anticoagulants: A Systematic Review and Meta-Analysis

Journal of the American Heart Association. 2021;10:e019618. DOI:

10.1161/JAHA.120.019618

<https://doi.org/10.1161/JAHA.120.019618>

目的:

不同口服抗凝血劑的使用，對於病患骨折風險的影響，目前的研究文獻仍然沒有定論。本研究利用統合分析的方式，探討不同口服抗凝血劑的使用與骨折風險的關係。

方法與結果:

我們搜尋了 PubMed, Embase, Cochrane Library, Scopus, and Web of Science, ClinicalTrials.gov 等資料庫，經文獻搜尋及評讀後，共納入 29 篇研究，其中五篇為大型的真實世界世代研究，24 篇為隨機分派臨床試驗，共包含 388209 位病患。統合分析發現，使用新型口服抗凝血劑 NOAC 相較於傳統口服抗凝血劑 Warfarin，整體來說有顯著較低的骨折發生風險(pooled RR, 0.84; 95% CI, 0.77–0.91; P<0.001)。針對特定部位骨折分析發現，NOAC 使用者有顯著較低的腕骨骨折風險(pooled RR, 0.89; 95% CI, 0.81–0.98; P=0.023)，亦有較低的脊椎骨折風險的趨勢(pooled RR, 0.74; 95% CI, 0.54–1.01; P=0.061)。次族群分析發現，使用新型口服抗凝血劑中的 dabigatran、rivaroxaban、apixaban 等三種藥物，病患有顯著較低的骨折風險。真實世界世代研究與隨機分派臨床試驗中分別所得到的證據，也相當一致，進一步暗示了此結果的可靠性。

結論:

相較於傳統口服抗凝血劑 Warfarin，使用新型口服抗凝血劑 NOAC 的患者，有顯著較低的骨折風險。