

Efektivita nesteroidních antiflogistik v léčbě bolesti při osteoartróze kolenního a kyčelního kloubu – metaanalýza

Nesteroidní antiflogistika (NSAID) jsou základními léky v léčbě bolesti při osteoartróze. Cílem této metaanalýzy bylo porovnání efektivity různých preparátů – 7 druhů NSAID, paracetamolu a placebo, a jejich dávek v rámci výše zmíněného onemocnění. Autoři k tomuto účelu použili studie provedené mezi roky 1980 a 2015, podílelo se na nich 58 556 pacientů ve věku 58–71 let a sledovanými parametry byly bolest a funkčnost kloubu, pacienti byli průměrně sledováni 12 týdnů. Nejvíce užívaným lékem byl celecoxib a naproxen. V porovnání s placebem měly všechny druhy léků pozitivní efekt bez ohledu na dávku. Diclofenac 150 mg/den a etoricoxib 60 mg/den (nejvyšší schválené denní dávky) byly nejvíce spolehlivé – ve 100 % případů se při tomto maximálním dávkování dostavil klinický efekt. Autoři dle dostupných informací neprokázali, že delší užívání léků vede ke zlepšení efektu terapie. Podle analyzovaných dat nemá smysl léčit bolest při osteoartróze samotným paracetamolem, bez ohledu na dávku. Nejvíce efektivním lékem je podle přesvědčivých důkazů diclofenac v dávce 150 mg na den. Vždy je ale nutné porovnat efekt léku s možnými nežádoucími účinky individuálně u každého pacienta.

[Effectiveness of non-steroidal anti-inflammatory drugs for the treatment of pain in knee and hip osteoarthritis: a network meta-analysis](#)

The Lancet, Volume 387 No. 10033, 21 May 2016

Spojitost mezi infekcí Zika virem a rozvojem mikrocefalie ve Francouzské Polynésii v letech 2013-2015 – retrospektivní studie

V únoru letošního roku vydala WHO prohlášení o možné asociaci mezi Zika virem a mikrocefalií na základě zvýšené incidence mikrocefalie po průniku infekce na americký kontinent. Tato spojitost však dosud nebyla vědecky kvantifikována. Autoři studie zpětně analyzovali serologická a anamnestická data z propuknutí infekce Zika virem ve Francouzské Polynésii, kde došlo k největšímu dokumentovanému rozsevu této infekce před jejím propuknutím v Americe. Zároveň vyhledali veškeré medicínské záznamy týkající se případů mikrocefalie v tomtéž místě i období. Epidemie infekce Zika virem začala v říjnu roku 2013 a skončila v dubnu roku 2014, přičemž se virem nakazilo 66% obyvatel. Mezi roky 2013 a 2015 bylo sledováno 8 případů mikrocefalie. 7 z nich se objevilo mezi březnem a červencem 2014. Matky těchto 7 narozených dětí byly v prvním trimestru gravidity, když začala epidemie. Prevalence mikrocefalie byla 2 případy na 10 tisíc novorozenců, přičemž riziko rozvoje mikrocefalie asociované s infekcí Zika virem bylo 95 případů na 10 tisíc žen nakažených v prvním trimestru těhotenství. Autoři nevyklučují zvýšené riziko vzniku mikrocefalie u žen infikovaných ve druhém nebo třetím trimestru. Studie podává kvantitativní odhad rizika mikrocefalie u plodů a novorozenců, jejichž matky se nakazily Zika virem.

[Association between Zika virus and microcephaly in French Polynesia, 2013–15: a retrospective study](#)

The Lancet, Volume 387 No. 10033, 21 May 2016

Top Articles:

- [The World report on ageing and health: a policy framework for healthy ageing](#)
- [Trial size, HIV pre-exposure prophylaxis, and breastfeeding](#)
- [Progestogens and preterm birth—not the hoped for panacea?](#)