

Stosowanie kortykosteroidów wziewnych i doustnych a długoterminowe ryzyko zaćmy

Use of Inhaled and Oral Corticosteroids and the Long-term Risk of Cataract

Jie Jin Wang, Elena Rochtchina, Ava Grace Tan, Robert G. Cumming Stephen R. Leeder, Paul Mitchell

Streszczenie

Cel pracy: Zbadanie długotrwałego związku między stosowaniem wziewnych i doustnych kortykosteroidów a 10-letnim występowaniem zaćmy.

Rodzaj badań: Populacyjne badanie kohortowe.

Uczestnicy: Badanie Blue Mountains Eye Study przebadano 3654 Australijczyków w wieku powyżej 48 lat (1992-1994); 2335 zbadano ponownie po 5 latach, a 1952 zbadano ponownie po 10 latach (odpowiednio 75,1% i 75,6% osób żyjących).

Metody: Celem oceny wyjściowego stosowania wziewnych i doustnych kortykosteroidów użyto kwestionariuszy. Do byłych użytkowników należeli uczestnicy, którzy w przeszłości stosowali te leki przez przynajmniej 1 miesiąc, ale nie stosowali ich podczas badania wstępnego. Do obecnych użytkowników należeli ci, którzy stosowali te leki podczas badania wstępnego co najmniej od miesiąca. Dotychczasowi użytkownicy obejmowali byłych i obecnych użytkowników.

Główne oceniane parametry: Na każdym badaniu otrzymywano zdjęcia soczewek i oceniano je w oparciu o skalę Wisconsin Cataract Grading System pod kątem zaćmy jądrowej, korowej i podtorebkowej tylnej (PSC). Uczestników bez określonego podtypu zaćmy w którymkolwiek z oczu w badaniu wstępnym oceniano jako zagrożonych rozwinięciem zaćmy tego typu w ciągu 10-letniego okresu badań kontrolnych. W tym raporcie częstość występowania wszystkich typów zaćmy dotyczy częstości występowania w pierwszym oku w odniesieniu dla konkretnej osoby

Wyniki: Podczas badania wstępnego 103 uczestników stanowiło obecnych a 120 byłych użytkowników kortykosteroidów wziewnych, natomiast 31 uczestników stanowiło obecnych a 147 byłych użytkowników kortykosteroidów doustnych. Po uwzględnieniu wieku i płci obecni użytkownicy posiadali większe ryzyko rozwoju zaćmy PSC (kortykosteroidy wziewne: iloraz szans [OR] 2,5; 95% przedział ufności [CI] 1,33-4,69; kortykosteroidy doustne: OR 4,11; 95% CI 1,67-10,08) oraz zaćmy jądrowej (kortykosteroidy wziewne: OR 2,04; 95% CI 1,21-3,43; kortykosteroidy doustne: OR 3,45; 95% CI 1,26-9,43), ale nie zaćmy korowej. Związek między stosowaniem kortykosteroidów wziewnych i doustnych był znamienny wobec występowania zaćmy podtorebkowej tylnej ($P = 0,01$) i jądrowej ($P = 0,02$). W analizach podgrup przy porównaniu dotychczasowych użytkowników obu postaci kortykosteroidów z osobami nie stosującymi wcześniej tych leków jedynie ci, którzy stosowali zarówno wziewne jak

i doustne kortykosteroidy wykazywali zwiększone ryzyko zaćmy PSC (po uwzględnieniu wieku, płci, nikotynizmu, nadciśnienia tętniczego, cukrzycy i poziomu wykształcenia; OR 4,76; 95% CI 2,59-8,74).

Wnioski: U użytkowników kortykosteroidów zarówno wziewnych jak i doustnych stwierdzono wysokie długoterminowe ryzyko rozwoju zaćmy podtorebkowej tylnej i jądrowej.