

# Osteoporozda çarpıcı gerçekler

**OSTEOPOROZDA SADECE KEMİK YIKIMINI "DURDURUCU"  
BİR TEDAVİ İLE YETİNMEYİN.**

**BMD'yi arttırır**

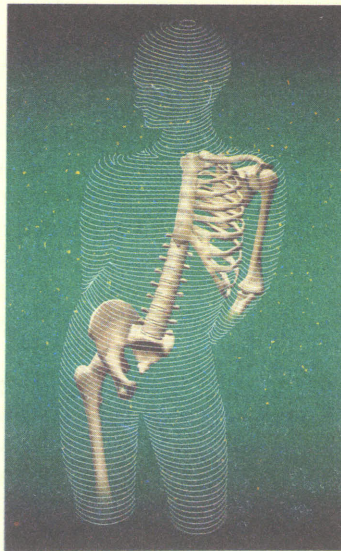
• Postmenopozal osteoporozlu kadınlar kemik kütlelerinin %20'sinden fazlasını kaybederler.<sup>1</sup>

• **FOSAMAX®** plaseboya göre omurga kemik mineral yoğunluğunu (BMD) %8.8, kalça BMD'sini %7.8 arttırmıştır.<sup>2</sup>

**Riski azaltır**

• Postmenopozal dönemde azalan kemik kütlesi, artan kırık riskinin tek ve en büyük göstergesidir.<sup>3,4,5</sup>

• **FOSAMAX®** (5-20 mg) ile tedavi edilen grupta plasebo ile karşılaştırıldığında, vertebral kırık oluşan postmenopozal kadın sayısında %48 azalma sağlanmıştır.<sup>\*\*</sup>



• **FOSAMAX®** 10mg, 3 yıllık çalışma sonucunda plaseboya göre omurga kemik mineral yoğunluğunda ortalama %8.8 artış sağlamıştır (P≤0.001). **FOSAMAX®** 10mg, 3 yıllık çalışma sonucunda plaseboya göre kalça (trokanter) kemik mineral yoğunluğunda ortalama %7.8 artış sağlamıştır (P≤0.001).

Benzer şekilde tasarlanmış 994 düşük kemik kütlesi tanımlanmış osteoporozlu kadın hasta (397 hasta plasebo, 196 hasta **FOSAMAX®** 10mg/gün almaktadır) üzerinde yürütülen plasebo kontrollü, çift kör, üç yıl süren çok merkezli, 2 büyük çalışmanın kombine edilmiş verileri. Yeterli kalsiyum alımını sağlamak için tüm hastalarda günde 500mg kalsiyum verilmiştir.

\*\* Üç yıl süren plasebo kontrollü, çift kör çok merkezli iki çalışmanın havuzlanmış verilerinin analizi. Plasebo kullanan hastaların %6.2'sinde (22/355), alendronat (3 yıl boyunca 5 veya 10mg ya da 2 yıl süreyle 20mg takiben 1 yıl 5mg) kullananların ise %3.2'sinde (17/526) vertebral kırık oluşmuştur. Yeterli kalsiyum alımını sağlamak için tüm hastalara günde 500mg kalsiyum verilmiştir.

**F  
O  
S  
A  
M  
A  
X**®†

alendronat  
sodyum

**ETKİSİ KANITLANMIŞ FOSAMAX® "KEMİK YAPAR"**

1. Mazess RB et al: Bone density of the radius, spine and proximal femur in Osteoporosis. *J Bone Min Res* 3(1): 13, 1988
2. Liberman UA et al: Effect of oral alendronate on bone and mineral density and the incidence of fracture in postmenopausal osteoporosis. *N Engl J Med* 333(22): 1437-1443, 1995
3. Consensus Development Conference: Diagnosis and Treatment of Osteoporosis. *Am J Med* 94: 646-650, 1993
4. Cooper C, Wickham C, Walsh K: Appendikular skeletal status and hip fracture in the elderly: 14-year prospective data. *Bone* 12: 361-364, 1991
5. WHO Study Group: Assessment of fracture risk and its application to screening for post menopausal osteoporosis. *WHO Technical Report* 843:1-8, 1994

**MSD**

† Merck & Co., Inc., Whitehouse Station N.J., USA'nın tescilli markasıdır.  
Tam Reçetelene Bilgileri arka sayfada sunulmuştur.  
Merck Sharp ve Dahme İlaçları A.Ş.  
01-98-FSM-97-MEA-1005-1 (TR)