

Dr. Mark J Bolland a kolektiv provedli reanalýzu studie WHI CaD (7 let, randomizovaná placebem kontrolovaná, 1g Ca a 400 IU vitaminu D denně, 36282 postmenopauzálních žen v domovech důchodců) a metaanalýzu s 8 jinými studiemi. Hlavními výstupy byla incidence 4 kardiovaskulárních příhod nebo jejich kombinací (MI, koronární revaskularizace, smrt kvůli koronární srdeční nemoci a mrtvice) stanovené pomocí dat patientské úrovně a trialové úrovně.

Ve studii WHI CaD byla interakce mezi individuálním užíváním doplňků vápníku a rozvrženým vápníkem a vitaminem D. U 16718 žen (46%) bez individuálního vápníku byla HR pro kardiovaskulární příhody s vápníkem a vitaminem D v rozmezí 1,13 až 1,22 ($P = 0,05$ pro klinický MI nebo ictus; $P = 0,04$ pro klinický MI nebo revaskularizaci), zatímco u žen s individuálním vápníkem se riziko nelišilo od rozvrženého vápníku a vitaminu D. V metaanalýzách 3 placebem kontrolovaných studií vápník a vitamin D zvýšil riziko MI (RR 1,21; 95% CI 1,01 až 1,44; $P = 0,04$), mrtvice (RR 1,20; 95% CI 1,00 až 1,43; $P = 0,05$) a složeniny MI nebo mrtvice (RR 1,16; 95% CI 1,02 až 1,32; $P = 0,02$). V metaanalýzách placebem kontrolovaných studií byla dostupná data trialové úrovně pro 28072 účastníků z 8 studií. Celkem 1384 subjektů mělo případ MI nebo ictu. Vápník a vitamin D zvýšil riziko MI (RR 1,24; 95% CI 1,07 až 1,45; $P = 0,004$) a složeniny MI nebo mrtvice (RR 1,15; 95% CI 1,03 až 1,27; $P = 0,009$).

Zdroj: BMJ Publishing Group 2011. Epub ahead of print.