

PAGET-KÓRBAN ALKALMAZOTT BISZFOSZFONÁT-TERÁPIA KLINIKAI JELLEMZŐINEK ÉS HATÁSOSAGÁNAK VIZSGÁLATA

Dr. Török Zsófia Luca

Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet

Célkitűzések: A csontok Paget-kórja egy lokális csontátépüléssel járó betegség, amely megnövekedett osteoclast mediált csontlebontással jellemezhető. Az aminobiszfoszfonátok csoportjába tartozó zoledronát hatásánál megfigyelhető, hogy egy alkalommal, intravénásan adott 5 mg dózisú készítmény megállította a csontleépülés folyamatát.

Vizsgálatunk célja volt, hogy értékelje az egy alkalommal, 5 mg dózisban adott zoledronát infúzió korai (kezelést követő 3 hónap) hatását a szérumban alkalikus foszfát (SAP) szint tükrében, melynek mérésével a betegség aktivitásának mértékére következtethetünk.

Eredmények: A betegek SAP szintjében szignifikáns csökkenés volt mérhető 3 hónappal a zoledronát terápiát követően ($Z = -6.19$; $p < 0.00$, Cohen-d:1.7). A kezelés a VAS skála alapján mért fájdalomszintben is szignifikáns javulást eredményezett ($Z = -5.46$; $p < 0.00$, Cohen-d:1.7). Nem volt szignifikáns korreláció a betegség fennállás ideje és a SAP és VAS szint változása között. A legtöbb esetben észlelt mellékhatás az influenza-szerű tünetek jelentkezése volt, melyet 21 esetben figyeltünk meg.

Módszerek: A betegség diagnózisa hagyományos radiológiai módszerek és csontszcintigráfia alkalmazásával történt a 68 fős beteganyagban (40 férfi, 28 nő). A vizsgálat kezdetén egy kérdőívet töltöttek ki anamnézisével kapcsolatban. 57 beteg részesült egy alkalommal, 5 mg dózisú, intravénás zoledronát terápiában. Laboratóriumi vizsgálattal határoztuk meg a SAP szintet a 68 főből álló (51 monostoticus és 17 polyostoticus), 42-89 éves kor közötti beteganyagban. A fájdalomszintet vizuális analóg skálán (VAS) mértük a kiinduláskor, illetve a kezelést követő 3 hónap elteltével. A statisztikai elemzés az SPSS 22-es verziószámú program segítségével végeztük.

Következtetések: Egy alkalommal adott, 5 mg zoledronsav infúziós kezelés biztonságosnak és hatékonyan bizonyult a Paget-kór mono- és polyostoticus formájában, összehasonlítva más biszfoszfonát készítményekkel.