

## Μέγεθος κειμένου μαζί με τίτλο, συγγραφείς και τμήματα έως 500 λέξεις

### (Τίτλος: Times New Roman, Μέγεθος: 12, ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΖΟΛΕΔΡΟΝΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ ΣΤΗΝ ΟΣΤΙΚΗ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΣΕ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΥΣ ΤΗΣ ΟΣΤΙΚΗΣ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΝΟΣΟ PAGET ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ: ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΟΣΤΙΚΟΥΣ ΔΕΙΚΤΕΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ dickkopf-1 ΟΡΟΥ

### (Ονόματα συγγραφέων: Times New Roman, Μέγεθος: 12, Bold + Italics, Πεζά)

*Σ.Α. Πολύζος<sup>1</sup>, Α.Α. Αναστασιλάκης<sup>2</sup>, Ι. Λίτσας<sup>1</sup>, Μ. Σαπρανίδης<sup>1</sup>, Ζ. Ευσταθιάδου<sup>1</sup>, Μ. Κήτα<sup>1</sup>, Γ. Άρσος<sup>3</sup>, Ε. Μωραλίδης<sup>3</sup>, Α. Παπαθεοδώρου<sup>4</sup>, Ε. Τέρπος<sup>4</sup>*

### (Τμήματα: Times New Roman, Μέγεθος: 12, Πεζά)

<sup>1</sup>Ενδοκρινολογική Κλινική, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, Θεσσαλονίκη

<sup>2</sup>Ενδοκρινολογική Κλινική, 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο, Θεσσαλονίκη

<sup>3</sup>Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής Α.Π.Θ., Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, Θεσσαλονίκη

<sup>4</sup>Τμήμα Ιατρικής Έρευνας, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, Αθήνα

**Σκοποί:** Κύριος σκοπός ήταν η μελέτη της επίδρασης του ζολεδρονικού οξέος (ΖΟΛ) σε παραμέτρους της απορροφησιμετρίας διπλής ενέργειας με ακτίνες X (DEXA) και της ποιοτικής οστικής υπερηχογραφίας (QUS) σε μη-προσβεβλημένα οστά ασθενών με νόσο Paget των οστών (PDB). Δευτερεύων σκοπός ήταν η συσχέτιση οστικών δεικτών και του παράγοντα dickkopf (DKK)-1 ορού με τις παραμέτρους των DEXA και QUS.

**Μέθοδοι:** Πρόκειται για μελέτη παρακολούθησης διάρκειας 12 μηνών. Χορηγήθηκαν εφάπαξ ενδοφλεβίως 5mg ΖΟΛ σε δέκα ασθενείς (διάμεσης ηλικίας 63 ετών) με ενεργό (επιβεβαιωμένη σπινθηρογραφικά και με οστικούς δείκτες) πολυοστική PDB. Οι ασθενείς υποβλήθηκαν σε QUS πτέρνας πριν, και 3, 12 μήνες μετά το ΖΟΛ. Μετρήθηκαν 2 παράμετροι της QUS: εξασθένηση δέσμης υπερήχων (BUA) and ταχύτητα υπερήχων (SOS). Οι ασθενείς επίσης υποβλήθηκαν σε DEXA ΟΜΣΣ and ισχίου πριν και 12 μήνες μετά το ΖΟΛ. Ολική αλκαλική φωσφατάση (TSAP), οστική αλκαλική φωσφατάση (BSAP) και C-τελοπεπτίδιο κολλαγόνου τύπου I (CTX) μετρήθηκαν προ της χορήγησης ΖΟΛ και 3,6,12 μήνες μετά. Τα δεδομένα παρουσιάζονται ως διάμεσος και 25ο-75ο εκατοστημόριο (interquartile range).

**Αποτελέσματα:** Υπήρξε σημαντική αύξηση της οστικής πυκνότητας (BMD) σε ΟΜΣΣ [% αύξηση 24.5 (11.0-27.6), p=0.005] και ισχίου [% αύξηση 12.9 (2.3-17.8), p=0.021] 12 μήνες μετά το ΖΟΛ. Παρά τη μη-ύπαρξη στατιστικής σημαντικότητας, η BUA ελαττώθηκε σε όλους τους ασθενείς (πλην ενός) στους 3 μήνες [% ελάττωση 13.6 (2.2-24.2)] και επανήλθε στα προ της χορήγησης επίπεδα στους 12 μήνες [% ελάττωση 2.2 (0.1-5.3)]. Η SOS και ο DKK-1 παρέμειναν ανεπηρέαστα κατά τη διάρκεια της μελέτης. Υπήρξε πολύ σημαντική συσχέτιση μεταξύ των BUA και DKK-1 (rs= -0.90, p<0.001) και μεταξύ των SOS και DKK-1 (rs= -0.67, p=0.033) προ της χορήγησης ΖΟΛ, οποία παρέμεινε σημαντική μετά προσαρμογή (πολλαπλή γραμμική παλινδρόμηση) για φύλο, ηλικία και δείκτη μάζας σώματος (BMI). Στους

12 μήνες, υπήρξε συσχέτιση μεταξύ των SOS και DKK-1 ( $rs = -0.68$ ,  $p = 0.042$ ), η οποία όμως έπαψε να είναι σημαντική μετά προσαρμογή για φύλο, ηλικία και BMI. Δεν παρατηρήθηκε συσχέτιση μεταξύ DKK-1 και BMD ΟΜΣΣ ή ισχίου πριν ή μετά το ΖΟΛ. Τέλος, δεν παρατηρήθηκαν συσχετίσεις μεταξύ των οστικών δεικτών και της BMD, BUA ή SOS πριν ή μετά το ΖΟΛ.

**Συμπεράσματα:** Η εφάπαξ ενδοφλέβια χορήγηση του ΖΟΛ αύξησε σημαντικά την οστική πυκνότητα μη-προσβεβλημένων οστών ασθενών με PDB 12 μήνες μετά τη χορήγηση, αλλά δεν είχε σημαντική επίδραση σε παραμέτρους της QUS ή στο DKK-1 ορού. Σημαντική συσχέτιση μεταξύ παραμέτρων της QUS και του DKK-1 παρατηρήθηκε προ της χορήγησης ΖΟΛ.