

ANALIZA COMPARATIVĂ A EFICACITĂȚII ACIDULUI ZOLENDRONIC VS. DENOSUMAB LA PACIENTELE CU OSTEOPOROZĂ PRIMARĂ

Miroslav Iacovlev

(Conducător științific: Eugeniu Russu, dr. șt. med., conf. univ., Departamentul de medicină internă,
Disciplina de reumatologie și nefrologie)

Introducere. Denosumab și zolendronat sunt agenți injectabili antiosteoporotici noi, care devin tot mai populari datorită regimului confortabil de administrare, totuși, studii comparative ale eficacității acestora, deocamdată, lipsesc.

Scopul lucrării. Determinarea eficacității a două intervenții: denosumab vs. zolendronat în tratamentul pacientelor cu osteoporoză primară.

Material și metode. Studiu retrospectiv, de cohortă, 67 paciente (vârstă: 59,5 [47-72] ani). 32 paciente – terapie cu denosumab (60mg la fiecare ½ an) și 35 – cu zolendronat (5mg anual), Clinica Medicală nr.5 a IMSP SCR (2013-2015). Parametrii eficacității: scorul-T și markerii turn-overului osos la 6 și 12 luni. Reacțiile adverse: evenimente flu-like, hepatobiliare, digestive, renale, cutanate și hematologice. Statistica: t-Student, parametri descriptivi.

Rezultate. Scorul-T, la 6 luni: denosumab + 16,4% vs. zolendronat 5,36%, p<0,05; la 12 luni: +31% vs.+28% p>0,05. Fosfataza acidă tartrat rezistentă, la 6 luni: denosumab – 45,5% vs. zolendronat – 23,68%, p<0,05; la 12 luni: -63,80% vs.-47,75%, p<0,05. Frecvența generală a reacțiilor adverse: denosumab 9,37% vs. zolendronat 31%, p<0,05, fenomene flu-like: denosumab 3,12% vs 31,42% zolendronat, p<0,05. Alte evenimente adverse: zolendronat – 1 caz ulcer duodenal, 1 caz hepatită medicamentoasă, 3 cazuri reacții alergice, 1 caz anemie ușoară, 2 cazuri leucopenie ușoară; denosumab – 1 caz herpes Zoster, 1 caz – hiper-ALAT-emie (x2ori).

Concluzii. (1) Denosumab s-a prezentat a fi mai efectiv la 6 luni. (2) Ambele preparate au fost similară în eficiență prin creșterea valorilor scorului-T cu 31% și respectiv 28% la 12 luni. (3) Zolendronat – asociat cu o rată semnificativ mai mare de reacții adverse vs. denosumab.

Cuvinte cheie: scorul T, agenți injectabili, reacții adverse.

COMPARISON OF TREATMENT EFFICACY OF DENOSUMAB VS. ZOLENDRONIC ACID IN PATIENTS WITH PRIMARY OSTEOPOROSIS

Miroslav Iacovlev

(Scientific adviser: Eugeniu Russu, PhD, associate professor, Department of internal medicine,
Discipline of rheumatology and nephrology)

Introduction. Denosumab and zolendronate are new injectable antiosteoporotic drugs, which are increasing in popularity due to a convenient administration regimen, although there are no comparative trials of their efficacy.

Objective of the study. To evaluate the efficacy of two interventions: denosumab and zolendronate in patients with primary osteoporosis.

Material and methods. A retrospective, cohort study of 67 patients (age: 59.5 [47-72] years). 32 patients – denosumab therapy (60 mg once ½ year) and 35 – zolendronate (5 mg yearly), Medical Clinic No. 5, PMSI at Republican Clinical Hospital (2013-2015). The efficacy targets: T score and bone turn-over markers at 6 and 12 months. Adverse reactions: flu-like, hepatobiliary, digestive, renal, cutaneous and hemathologic events. Statistics: t-Student, descriptive parameters.

Results. T-Score at 6 months: denosumab + 16.4% vs. zolendronate +5.36%, p<0.05; at 12 months: +31% vs.+28% p>0.05. Tartrate resistant acid phosphatase, at 6 months: denosumab – 45.5% vs. zolendronate – 23.68%, p<0.05; at 12 months: -63,80% vs.-47,75%, p<0.05. General frequency of adverse events: denosumab 9.37% vs. zolendronate 31%, p<0.05, flu-like events: denosumab 3.12% vs 31.42% zolendronate, p<0.05. Other adverse reactions: zolendronate – duodenal ulcer (1 case), drug-induced hepatitis (1 case), allergic reactions (3 cases), mild anemia (1 case), mild leucopenia (2 case); denosumab – herpes Zoster (1 case), 2-fold increase of ALAT (1 case).

Conclusions. (1) Denosumab has shown a greater efficacy at 6 months. (2) At 12 months both drugs have shown similar efficacy by increasing the T- Score with 31% and 28%; (3) zolendronate has been associated with a higher rate of adverse events than denosumab.

Key words: T score, injectable agents, adverse reactions.