

Οδηγίες (2014) για την νόσο Paget



Οδηγίες από *The Endocrine Society and the European Society of Endocrinology* μετά από 2 συστηματικές ανασκοπήσεις της βιβλιογραφίας. Συνιστάται:

- Απλές ακτινογραφίες στις σχετικές περιοχές του σκελετού σε άτομα με υποψία για νόσο Paget's
- Αν η διάγνωση επιβεβαιωθεί, σπινθηρογράφημα οστών (radionucleotide bone scan) ώστε να προσδιορισθεί η έκταση της νόσου
- Αφού τεθεί η διάγνωση, συνιστάται μέτρηση ολικής αλκαλικής φωσφατάσης ή αν απαιτείται, πιο ειδικών δεικτών οστικού σχηματισμού ή οστικής απορρόφησης, ώστε να εκτιμηθεί η απόκριση στη θεραπεία ή η εξέλιξη της νόσου σε ασυμπτωματικούς ασθενείς
- Θεραπεία με ένα διφωσφονικό για τους περισσότερους ασθενείς με ενεργό νόσο που βρίσκονται σε κίνδυνο για μελλοντικές επιπλοκές . Ως θεραπεία εκλογής συνιστάται μία δόση 5-mg IV zoledronate
- Σε ασθενείς με μονο-οστική νόσο και φυσιολογική ALP, συνιστάται η μέτρηση ειδικού δείκτη οστικού σχηματισμού και οστικής απορρόφησης, αν και μπορεί να είναι φυσιολογικά
- Επαναλαμβανόμενα σπινθηρογράφημα μπορεί να βοηθήσουν στον καθορισμό της θεραπευτικής απόκρισης, όταν οι δείκτες είναι αρνητικοί
- Η θεραπεία με διφωσφονικό φαίνεται να είναι αποτελεσματική στην πρόληψη ή επιβράδυνση της απώλειας της ακοής και της οστεοαρθρίτιδας γειτονικών αρθρώσεων και να αναστρέψει την σχετιζόμενη με σπονδυλική προσβολή παραπληγία
- Η θεραπεία με διφωσφονικό συνιστάται πριν την χειρουργική παρέμβαση

Paget's Disease of Bone: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. Singer FR, Bone HG 3rd, Hosking DJ, Lyles KW, Hassan Murad M, Reid IR, Siris ES. J Clin Endocrinol Metab. 2014 Nov 19;jc20142910. [Epub ahead of print]

ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ : <http://press.endocrine.org/doi/pdf/10.1210/jc.2014-2910>