

# **ZOLENDRONIAN W LECZENIU OSTEOPOROZY U CHORYCH Z UPORCZYWYM REFLUKSEM ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWYM**

**I Środkowo Europejski Kongres Osteoporozy i Osteoartrozy oraz  
XIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Osteoartrologii i Polskiej  
Fundacji Osteoporozy, Kraków 6-8.10.2005**

Streszczenia:

Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja 2005, vol 7 (Suppl. 1),  
s89.

**L30**

**ZOLENDRONIAN W LECZENIU OSTEOPOROZY U CHORYCH Z UPORCZYWYM  
REFLUKSEM ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWYM**

Sawicki A.Z.

Centrum Medyczne Osteomed, ul. Białoobrzaska 40A, 02-341  
Warszawa-Ochota, [www.osteomed.pl](http://www.osteomed.pl)

Słowa kluczowe: osteoporoza, choroba refluksowa, zapalenie  
przełyku, zolendronian, DXA

Refluks żołądkowo-przełykowy jest względnie częsty u chorych w  
podeszłym wieku, szczególnie z osteoporozą, licznymi  
złamaniami kręgów i kifozą. Otyłość i nadwaga są istotnymi  
czynnikami ryzyka przepukliny rozworu przełykowego przepony  
oraz są

w znaczący sposób związane z zapaleniem przełyku, głównie  
poprzez zwiększenie częstości przepukliny. Zapalenie przełyku  
jest szeroko znanym powikłaniem leczenia chorych za pomocą  
doustnych bisfosfonianów. Uporczywy refluks żołądkowo-  
przełykowy oraz zapalenie przełyku są bezwzględnie

przeciwwskazaniami do stosowania doustnych bisfosfonianów u chorych z osteoporozą.

Celem pracy jest próba oceny bezpieczeństwa i skuteczności zolendronianu sodu podawanego dożylnie jeden raz w roku oraz wpływu na gęstość mineralną kości osteoporozy u chorych z uporczywym refluksem żołądkowo-przełykowym.

Materiał i metodyka

W otwartym badaniu wzięło udział pierwszych kolejnych 15 chorych, w tym 14 kobiet i 1 mężczyzna, w wieku 37-84 lat, z osteoporozą

i z uporczywym refluksem żołądkowo-przełykowym. Oceniano występowanie objawów niepożądanych oraz gęstość mineralną kości metodą DXA (Hologic 4500A) przed i po jednym roku leczenia.

Leczenie: zolendronian sodu 4 mg iv co jeden rok, Wit.D3 i sole wapnia.

Wyniki

W dniu po podaniu u dwu pacjentów wystąpiła kilkugodzinna gorączka ( $<38,5^{\circ}\text{C}$ ) oraz u jednego przemijający ból stawów. Objawy uporczywego refluksu żołądkowo-przełykowego uległy zmniejszeniu lub pozostały bez zmian. Po jednym roku stwierdzono wzrost gęstości mineralnej kości kręgosłupa lędźwiowego i/lub szyjki kości udowej u 13 pacjentów oraz BMD nie uległo istotnym zmianom u pozostałych 2 chorych.

Wnioski

Zolendronian sodu podawany dożylnie raz w roku może stanowić skuteczną i bezpieczną metodę leczenia u chorych z osteoporozą i z uporczywym refluksem żołądkowo-przełykowym.

**L30**

**ZOLENDRONATE IN OSTEOPOROSIS TREATMENT IN PATIENTS WITH REFRACTORY REFLUX ESOPHAGITIS**

Sawicki A.Z.

Centrum Medyczne Osteomed, Białobrzaska str 40A, 02-341  
Warsaw, Poland, [www.osteomed.pl](http://www.osteomed.pl)

Keywords: osteoporosis, reflux esophagitis, hiatal hernia, zolendronate, DXA

The reflux esophagitis is relatively frequent in old patients, particularly in kyphotic subjects with osteoporosis and multiple vertebral fractures. Obesity, excessive body weight is significant risk factor for hiatal hernia and is significantly associated with esophagitis, largely through an increased incidence of hiatal hernia. Excessive weight is also factor risk for vertebral fractures in postmenopausal osteoporotic patients. Reflux esophagitis is very known complication of treatment in patients on oral bisphosphonates. The aim of the study was to appreciate safety and efficacy the zolendronate infusion one's year and influence on bone mineral density in patients with osteoporosis and refractory reflux esophagitis.

#### Material and methods

The open study group consisted of first 15 consecutive patients, 14 women and 1 man, 37-84 years old, with refractory reflux esophagitis and osteoporosis.

Treatment: zolendronate 4 mg iv one's every year, vit.D3 and calcium salts.

Clinical symptoms and DXA (Hologic QDR 4500) before and after one year were observed.

#### Results

After zolendronate infusion in two patients few hours fever ( $<38,5^{\circ}\text{C}$ ) one patient transient arthralgia were observed. Symptoms of refractory reflux esophagitis were ameliorated or unchanged. After one year we found higher BMD AP spine or/and femoral neck in 13 patients and unchanged in 2 patients.

#### Conclusion

Intravenous zolendronate one's a year treatment can be safe and useful in patients with osteoporosis and refractory reflux esophagitis.