

# **Efekty leczenia alendronianem sodu mężczyzn z osteoporozą pierwotną**

**XI Zjazd Polskiego Towarzystwa Osteoartrologii i Polskiej Fundacji Osteoporozy  
V Krakowskie Sympozjum Osteoporozy  
Kraków 27-29.09.2001**

Streszczenia:

wersja polska

Materiały kongresowe: STRESZCZENIA, s51-52.

Druk: Drukarnia Skinder, ISBN – 83-904008-5-5

wersja angielska

Osteoporosis International 2001; vol. 12 (Suppl 1), s10.

**L27**

**Efekty leczenia alendronianem sodu mężczyzn z osteoporozą pierwotną**

Elżbieta Skowrońska-Józwiak, Krzysztof Zasada, Andrzej Lewiński

*Regionalny Ośrodek Menopauzy i Osteoporozy, Szpital Kliniczny nr 3,*

*Zakład Tyreologii Akademii Medycznej w Łodzi 90-245 Łódź, Wierzbowa 38*

Leczenie osteoporozy u mężczyzn pozostaje przedmiotem wielu kontrowersji, ponieważ większość leków dostępnych w leczeniu tej choroby posiada rejestrację wyłącznie dla kobiet w okresie pomenopauzalnym.

Celem pracy była ocena tolerancji alendronianu sodowego i jego wpływu na zmianę mineralnej gęstości kostnej (BMD) u mężczyzn

z rozpoznaną osteoporozą pierwotną.

**Pacjenci i metody:** Do badania włączono 36 mężczyzn w średnim wieku 71,5 lat z osteoporozą pierwotną, rozpoznaną na podstawie wyniku badania densytometrycznego szyjki kości udowej (techniką DEXA-DPX, Lunar), zgodnie ze wskazaniami WHO. U 7 mężczyzn w wywiadzie występowały złamania. Pacjentów podzielono na 2 grupy. Pacjenci z Grupy I (n=16) przyjmowali alendronian sodowy (w dawce 10 mg dziennie), sole wapnia (calcium carbonicum 1000 mg w przeliczeniu na wapń elementarny) oraz witaminę D3 (cholekalcyferol 1000j. dziennie). Pacjenci z Grupy II przyjmowali jedynie preparaty wapnia i witaminę D3 w dawkach analogicznych jak w Grupie I. Po 12 miesiącach terapii powtórzono badanie densytometryczne oceniając zmianę w BMD.

**Wyniki:** W Grupie I zaobserwowano zwiększenie BMD o 0.03 g/cm<sup>2</sup> (p <0.05) pomiędzy pierwszym, a drugim badaniem densytometrycznym. W Grupie II zanotowano obniżenie wartości BMD o 0.01 g/cm<sup>2</sup>, różnica ta nie przekroczyła progu znamienności statystycznej. U żadnego z pacjentów nie doszło do nowych złamań. Tolerancja leczenia była dobra w obu badanych grupach.

**Wniosek:** Leczenie alendronianem sodowym zwiększa BMD u mężczyzn z osteoporozą pierwotną.

## **L27**

### **EFFECTS OF TREATMENT WITH SODIUM ALENDRONATE IN MEN WITH PRIMARY OSTEOPOROSIS**

Elzbieta Skowronska-Jozwiak, Krzysztof Zasada, Andrzej Lewinski,

*Regional Centre of Menopause and Osteoporosis, Clinical Hospital No 3,*

*Department of Thyroidology, Medical University of Lodz, 90-245 Lodz, Wierzbowa 38, Poland*

Therapeutic management of osteoporosis in men raises a number

of controversies, for the majority of available pharmacological agents, used in the treatment of osteoporosis, have been registered, taking into account post-menopausal women only.

The goal of the study was an evaluation of the effects, resulting from an administration of sodium alendronate in men with primary osteoporosis, as well as an assessment of the tolerance to that drug.

Patients and methods: Thirty six (36) men with primary osteoporosis, diagnosed by densitometry (DEXA-DPX, Lunar) of the femoral bone neck according to WHO criteria, were included into the study; the mean age of the patients was 71.5 yrs with seven (7) patients revealing a previous history of fractures. All patients were divided into two groups. The patients of Group I were administered sodium alendronate (in a dose of 10 mg/day), calcium (calcium carbonicum, 1000 mg; as converted into elementary calcium), and vitamin D3 (cholecalciferol in doses of 1000 U/day) supplements. The patients of Group II received calcium and vitamin D3 supplements only, administered in doses analogous to those in Group I. Following twelve (12) months of the therapy, densitometric examination was repeated, in order to evaluate BMD changes.

Results: In Group I, BMD increased by 0.03 g/cm<sup>2</sup> ( $p < 0.05$ ) between the first and the second densitometric evaluation, while decreasing by 0.01 g/cm<sup>2</sup> in Group II, however, the threshold of statistical significance was not attained in the latter case. No new fractures occurred in any of the studied patients, the tolerance of the applied treatment being fairly good in both groups.

Conclusion: Sodium alendronate, when applied to men with primary osteoporosis, increases BMD.