

**MODIFICA DELLA SCHEDA TECNICA
DI OCTREOTIDE LAR IN ACROMEGALIA****Responsabile Editoriale**
Vincenzo Toscano

Nei primi giorni di gennaio 2015 è stata pubblicata sulla *brochure* di octreotide LAR la seguente modifica relativa all'impiego in acromegalia:

“Se dopo 3 mesi, GH, IGF-1, e/o la sintomatologia non risultassero ancora adeguatamente controllati alla dose di 30 mg, la dose può essere aumentata a 40 mg ogni 4 settimane”.

Finora sono disponibili solo pochi studi su questo argomento. Nel 2009 Giustina e coll riportarono i risultati di uno studio multicentrico nazionale sull'impiego delle alte dosi di octreotide LAR in un gruppo di 24 pazienti acromegalici parzialmente sensibili all'effetto degli analoghi. Gli autori dimostrarono che l'impiego di alte dosi in unica somministrazione (60 mg, HD) rispetto all'impiego del farmaco a frequenza ravvicinata (30 mg/21 giorni, HF) otteneva:

- la riduzione dei valori di IGF-1 in un maggior numero di pazienti (10/11 HD vs 8/15 HF);
- la riduzione significativa di IGF-1 nel gruppo HD;
- la normalizzazione di IGF-1 in 4/11 HD vs nessuno HF.

Bibliografia

Giustina A, et al. High-dose intramuscular octreotide in patients with acromegaly inadequately controlled on conventional somatostatin analogue therapy: a randomised controlled trial. *Eur J Endocrinol* [2009, 161: 331-8](#).



Roberto Castello (roberto.castello@ospedaleuniverona.it)
Medicina Generale a Indirizzo Endocrinologico, AO di Verona

A cura di:
Renato Cozzi