

## TERAPIA CON PTH (1-34) NELL'IPOPARATIROIDISMO POST-CHIRURGICO

Responsabile Editoriale  
Renato Cozzi

Talvolta la classica terapia dell'ipoparatiroidismo cronico grave, a base di calcio e calcitriolo, non riesce a mantenere adeguati valori di calcemia sierica o può provocare nefrocalcinosi, nefrolitiasi, insufficienza renale e grave scadimento delle condizioni di vita generali.

Sulla base di queste evidenze cliniche, uno **studio prospettico**, italiano e multicentrico si è proposto di valutare l'effetto della **terapia con PTH (1-34) per 6 mesi** in soggetti adulti affetti da **ipoparatiroidismo post-chirurgico che richiedevano elevate dosi di terapia sostitutiva con calcio e calcitriolo** per mantenere l'eucalcemia.

All'arruolamento e dopo 6 mesi di terapia con PTH (1-34) sono stati valutati: la richiesta di supplementazione con calcio e vitamina D, i livelli sierici di calcio, fosforo, creatinina, fosfatasi alcalina, acido urico e la calciuria delle 24 ore; la qualità di vita (QoL) è stata valutata mediante un questionario che comprendeva 8 domande sulla salute fisica e mentale.

Dei 42 pazienti arruolati, il 90% erano donne, di età compresa tra 34 e 77 anni. È stato somministrato PTH (1-34) al dosaggio di **20 µg sc per due volte al giorno**.

La richiesta di supplementazione con calcio e vitamina D si è ridotta, mentre la calcemia è significativamente aumentata già al 15° giorno di terapia ( $7.6 \pm 0.6$  vs  $9.1 \pm 0.9$  mg/dL,  $P < 0.001$ ) e si è mantenuta stabile fino al termine del *follow-up*; la fosforemia si è progressivamente ridotta ( $P = 0.005$ ), mentre i valori di fosfatasi alcalina sono aumentati ( $P < 0.001$ ), possibile indice di aumento dell'attività osteoblastica.

Il questionario sulla QoL ha documentato anche un miglioramento significativo del punteggio in tutte le 8 domande ( $P < 0.001$ ).

In **conclusione**, nei pazienti con ipoparatiroidismo post-chirurgico grave il **trattamento** con PTH (1-34) è **efficace, ben tollerato e migliora lo stato di salute fisica e mentale**.

### Bibliografia

- Santonati A, et al. PTH(1-34) for surgical hypoparathyroidism: a prospective open label investigation of efficacy and quality of life. J Clin Endocrinol Metab [2015, 100: 3590-7](#).

