

CALCIOMIMETICI: UN APPROCCIO INNOVATIVO DELL'IPERPARATIROIDISMO PRIMITIVO

Il principale regolatore della secrezione del Paratormone (PTH) è il recettore sensibile al calcio presente sulla superficie delle cellule principali delle paratiroidi.

Il Cinacalcet, calciomimetico che si lega a tale recettore, determina un'aumentata sensibilità nei confronti del calcio extracellulare causando una riduzione dei livelli del PTH, che induce una diminuzione della calcemia. Il 73% dei pazienti trattati con Cinacalcet ha raggiunto i livelli target della calcemia entro due settimane e l'80% di quelli osservati nell'arco di cinque anni ha mantenuto i livelli sierici di calcio nell'ambito del range di normalità.

Le indicazioni iniziali sul foglio informativo riportavano: "Trattamento dell'iperparatiroidismo secondario in pazienti affetti da insufficienza renale in fase terminale in terapia dialitica di mantenimento, riduzione dell'ipercalcemia in pazienti con carcinoma paratiroideo", dal mese di settembre 2008, è stata inserita la seguente indicazione: "iperparatiroidismo primario, nei quali la paratiroidectomia sarebbe indicata sulla base dei valori sierici di calcio (in accordo con le relative linee guida di trattamento), ma nei quali l'intervento chirurgico non è clinicamente appropriato o è controindicato".

CINACALCET:

Indicazioni: iperparatiroidismo primario, carcinoma paratiroideo, iperparatiroidismo secondario a IRC in terapia dialitica di mantenimento.

Posologia: giornaliera; la dose iniziale raccomandata nell'adulto è pari a 30 mg due volte al giorno. La dose deve essere regolata ogni 2-4 settimane fino al raggiungimento dei valori target di calcio; somministrazione orale durante o dopo i pasti.

Effetti collaterali: considerando che il cinacalcet riduce il calcio sierico, i pazienti devono essere attentamente monitorati al fine di rilevare un'eventuale ipocalcemia entro una settimana dall'inizio del trattamento o da un'eventuale modifica della dose. Prescritta la posologia di mantenimento, i livelli di calcio sierici dovranno essere controllati ogni mese. Raramente è stata segnalata ipotensione. Da utilizzare con cautela in caso di insufficienza epatica.

Preparati: Mimpara cp 30, 60, 90 mg.

Prescrizione: ricetta RRL, classe A, attivazione piano terapeutico

Confezione 28 cpr 30 mg-costo: 285,35 Euro

Confezione 28 cpr 60 mg-costo: 526,80 Euro

Confezione 28 cpr 90 mg-costo: 790,21 Euro

Bibliografia Essenziale

1. Munro Peacock, John P. Bilezikian, Preston S. Klassen, et al. Cinacalcet Hydrochloride Maintains Long-Term Normocalcemia in Patients with Primary Hyperparathyroidism. *J Clin Endocrinol Metab*, 2005, 90 (1):135-141
2. Bilezikian JP, Potts Jr JT, Fuleihan G-H, et al. Summary statement from a workshop on asymptomatic primary hyperparathyroidism: a perspective for the 21st century. *J Bone Miner Res* 2002, 17: 2-11
3. Shoback DM, Bilezikian JP, Turner SA, et al. The calcimimetic cinacalcet normalizes serum calcium in subjects with primary hyperparathyroidism. *J Clin Endocrinol Metab*, 2003 88:5644-5649