

Dr. Michael McClung a kolektiv z Oregon Osteoporosis Center in Portland provedli Novartisem podporovanou studii u 581 žen bez osteoporózy, ale s osteopenií definovanou jako skóre BMD T menší než -1,0 a větší než -2,5 u bederní páteře a větší než -2,5 u krčku stehenní kosti. V jedné skupině 198 žen dostávalo infuzi 5 mg kyseliny zoledronové na začátku a po 12 měsících, ve druhé 181 žen dostávalo 5 mg na začátku a placebo po 12 měsících a ve třetí 202 žen dostávalo pouze placebo. Ve stejných proporcích ženy dokončily studii – 91%, 85% a 93%, respektive.

Za 24 měsíců měly obě zoledronové skupiny signifikantní zvýšení střední BMD bederní páteře (5,18% ve dvoudávkové skupině a 4,42% v jednodávkové), zatímco placebo mělo slabé snížení BMD v této oblasti (-1,32%; $P < 0,001$ pro obě srovnání). Podobně oba zoledronové režimy vedly k signifikantně větším zvýšením vzhledem k placebu u BMD bederní páteře 12. měsíc a BMD všech míst proximálního femuru (celá hlavice, krček, trochanter) 12. a 24. měsíc (všechna $P < 0,001$). Oba zoledronové režimy vedly k signifikantnímu snížení markerů kostního obratu v čase vzhledem k placebu (všechna $P < 0,001$). Během druhého roku ale změny přetrvávaly ve větším měřítku u žen s opakovanou druhou dávkou 12. měsíc.

Celková incidence nežádoucích příhod byla podobná ve všech skupinách (10,6%, 9,4% a 11,4%, jednotlivá dávka, násobná a placebo, respektive). Během studie 19 žen zažilo zlomeniny (6 u násobné dávky, 4 u jednotlivé a 9 u placeba). Hlášeny nebyly žádné případy atriální fibrilace, osteonekrozy čelisti nebo dlouhodobých vlivů na renální funkci.

Zdroj: Obstet Gynecol 2009; 114: 999-1007