63ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

27–29 Ιουνίου 2025

Ξενοδοχείο
RODOS PALACE
Ρόδος







ΒΙΒΛΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ
EVEREST TRAVEL & CONGRESSES
Λυκούργου 14-16, 10552, Αθήνα
T: 2103249242
W: www.everesttravel.gr
E: conference@everesttravel.gr

ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Μπακοπούλου 15, 15451, Ν. Ψυχικό
T: 2107771140
W: www.e-child.gr
E: grammateia@e-child.gr



ΕΑ11

ΟΙ ΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΜΟΝΟΕΤΟΥΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ ΟΡΜΟΝΗΣ ΣΤΙΣ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΒΙΤΑΜΙΝΗΣ D ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΠΡΟΕΦΗΒΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕ ΕΛΛΕΙΨΗ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ ΟΡΜΟΝΗΣ

Ευδοκία Τζατζαδάκη Αμάντου[1,2], Παρασκευή Ζώση[1], Φενέλη Καραχάλιου[2], Ευαγγελία Χαρμανδάρη[2]
[1] Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων», Αθήνα
[2] Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών ΕΚΠΑ «Γενική κι Εξειδικευμένη Παιδιατρική: Κλινική Πράξη κι Έρευνα»

Εισαγωγή: Η αυξητική ορμόνη (GH) είναι καθοριστική για τη σωματική αύξηση, ενώ η βιταμίνη D ρυθμίζει τον μεταβολισμό του ασβεστίου και διατηρεί την οστική πυκνότητα. Η πιθανή συσχέτιση GH και βιταμίνης D σε παιδιά με έλλειψη GH (GHD) παραμένει ελλιπώς τεκμηριωμένη.
Σκοπός: Η διερεύνηση της επίδρασης της θεραπείας με GH στις συγκεντρώσεις της βιταμίνης D και η αξιολόγηση πιθανών συσχετίσεων με IGF-1 και ρυθμό αύξησης σε παιδιά με GHD.
Υλικό-Μέθοδος: Αναδρομική μελέτη 31 προεφηβικών παιδιών (Tanner stage 1) με GHD που έλαβαν υποδόρια rhGH για 12 μήνες. Καταγράφηκαν σωματομετρικά και βιοχημικά δεδομένα (βιταμίνη D, ινσουλινοειδής παράγοντας (IGF-1), ασβέστιο (Ca), φώσφορος (P), αλκαλική φωσφατάση (ALP), γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη (HbA1c), γλυκόζη (Glu), θυλακιοτρόπος ορμόνη (FSH), ωχρινοτρόπος ορμόνη (LH), τεστοστερόνη, οιστραδιόλη) κατά την έναρξη και τη λήξη της θεραπείας.
Αποτελέσματα: Μετά την δωδεκάμηνη θεραπεία με GH, καταγράφηκε σημαντική μείωση στη βιταμίνη D ($p < 0.05$) ενώ παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση στα επίπεδα IGF-1, ALP, P και οστικής ηλικίας, Η FSH αυξήθηκε σημαντικά, ενώ η LH παρουσίασε οριακή μεταβολή. Δεν βρέθηκαν σημαντικές μεταβολές σε Ca, HbA1c, Glu, τεστοστερόνη και οιστραδιόλη. Η βιταμίνη D δεν συσχετίστηκε σημαντικά με τον IGF-1 ή την αύξηση, και η επάρκειά της δεν συνδέθηκε με διαφοροποιημένη έκβαση της αύξησης.
Συμπεράσματα: Η θεραπεία με GH επηρεάζει σημαντικά δείκτες αύξησης, όχι όμως τη βιταμίνη D, η οποία φαίνεται να δρα ανεξάρτητα. Η παρατηρούμενη μείωση των συγκεντρώσεων της υπογραμμίζει την ανάγκη παρακολούθησης και πιθανής συμπληρωματικής χορήγησης, ώστε να διασφαλιστεί επαρκής οστικός μεταβολισμός και μεταβολισμός του Ca καθ' όλη την διάρκεια της θεραπείας.