

Tytuł: Zastosowanie ludzkiego rekombinowanego hormonu wzrostu w leczeniu niedoboru wzrostu dzieci urodzonych z małą urodzeniową masą ciała. / Recombinant human growth hormone therapy in children with short stature born small for gestational age.

Słowa kluczowe: catch-up niedobór wzrostu terapia hormonem wzrostu mała urodzeniowa masa ciała

Keywords: catch-up growth hormone therapy short stature small for gestational age

Autorzy:

dr hab. Mieczysław Szalecki - Klinika Chorób Metabolicznych, Endokrynologii i Diabetologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”; Wydział Nauki o Zdrowiu Uniwersytet Jana Kochanowskiego, Kielce; Oddział Endokrynologiczno-Diabetologiczny WSSD, Kielce

Agnieszka Rudzka-Kocjan - Klinika Endokrynologii i Diabetologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Streszczenie:

Dzieci urodzone z małą urodzeniową masą ciała w stosunku do wieku ciążowego (SGA – small for gestational age) stanowią istotną grupę pacjentów, zgłaszających się do endokrynologa z powodu niedoboru wzrostu. W ostatnich latach opublikowano szereg prac, przedstawiających wyniki leczenia hormonem wzrostu dzieci z niedoborem wzrostu, urodzonych z SGA. Większość dzieci z SGA wyrównuje niedobór wzrostu do 2. r.ż. Nazywane to jest „catch-up growth” (nadganianie wzrostu). U dzieci, u których nie wystąpiło „catch-up growth”, istnieje możliwość poprawienia wzrostu ostatecznego poprzez stosowanie hormonu wzrostu (GH). Leczenie to ma na celu nie tylko poprawę wzrostu ostatecznego, ale również zmniejszenie istotnie zwiększonego w tej grupie dzieci ryzyka zachorowania nawiele schorzeń. W pracy przedstawiono schemat diagnostyczny, wskazania do leczenia, kryteria rozpoczęcia i zakończenia leczenia. Omówiono przeciwwskazania, dawkowanie, monitorowanie oraz efekty uboczne terapii GH u dzieci z SGA. W Polsce dzieci z niedoborem wzrostu i SGA nie są objęte refundowanym leczeniem rekombinowanym GH. Na świecie GH jest stosowany do leczenia niedoboru wzrostu dzieci z SGA od wielu lat (rejestracja w USA od 2001 r., w Europie od 2003 r.).

Abstract:

Children born small for gestational age (SGA) are an important group of patients coming to an endocrinologist due to short stature. Last years several papers presenting results of growth hormone (GH) treatment in children with short stature and SGA were published. Most of SGA children compensate growth deficiency by the end of second year of life. This phenomenon is called “catch-up growth”. In children who did not show “catch-up growth” there is a possibility to improve final height by GH therapy. The aim of the treatment is not only to improve final height but also to decrease risk of developing many diseases significantly increased in this group of

children. In the article diagnostic schedule, indications for therapy, criteria for the start and end of the treatment are discussed. Contraindications, GH dosing, follow-up and adverse events of GH therapy in children with short stature due to SGA are presented. In Poland this therapy is not refunded. In the world GH therapy is indicated in children with growth deficiency and SGA for many years (approved in USA since 2001, in Europe since 2003).