

**EVOLUZIONE DELLA OSTEONECROSI DELLA MANDIBOLA IN  
PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO  
E MALATTIA DI WALDENSTRÖM: STUDIO MULTICENTRICO  
RETROSPETTIVO**

A. Andriani, M.T. Petrucci, T. Caravita, M. Montanaro, N. Villivà,  
A. Levi, A. Siniscalchi, V. Bongarzoni, F. Pisani, M. De Muro, U.  
Coppetelli, G. Avvisati, A. Agrillo and D. Gaglioti.

<sup>1</sup>U.O.S. di Ematologia, Presidio Nuovo Regina Margherita, RM  
per GIMEMA: Gruppo Laziale Mieloma Multiplo

## Obiettivo dello studio

Esame retrospettivo sull'evoluzione dell'osteonecrosi dei mascellari in 55 pazienti affetti da mieloma multiplo e malattia di Waldenstrom afferenti ad *Unità di Ematologia Laziale (GIMEMA Gruppo Laziale Mieloma Multiplo)*

# Caratteristiche dei Pazienti

Patients 55:                    16 Males; 39 Females                    Median age 72 yrs (range 56-95)

## **Immunoglobulin isotype:**

IgG-K 25 pts

IgG-λ 6 pts

IgA-K 12 pts

IgA- λ 3 pts

MM-K 3 pts

MM-λ.1 pt

WM IgM-K 5 pts

## **Type of Bisphosphonate used:**

Pamidronate                    1 pt (1,8%)

Zoledronic acid                    36 pts (65,5%)

Pamidronate/Zoledronic acid    8 pts (32,7%)

## **Average dose:**

Pamidronate 2.022 mg                    (range 90-6.750 mg)

Zoledronic acid    84 mg (range 4-256 mg).

# Site, Trigger and treatment of BRONJ

## SITE of ONJ:

Mandible	29 pts (52,7%)
Mandible and maxilla	4 pts (7,3%)
Maxilla	22 pts (40%)

## Trigger for ONJ

Dentoalveolar surgery (including extractions)	43 pts (78,4%)
Dental implant placement	3 pts (5,4%)
Periodontal disease	5 pts (9%)
Dental prosthesis	3 pts (5,4%)
Spontaneously	1 pt (1.8%)

# Type of treatment in the entire population and type of response

## **TYPE OF TREATMENT**

Antibiotic only	19 pts (%)
Antibiotic+curettage	6 pts (%)
Antibiotic+hyperbaricO2/ Ozonotherapy+curettage	16 pts (%)
Antibiotic+hyperbaricO2/ Ozonotherapy+sequestrectomy	12 pts (%)
Nonetreatment	2 pts (%)

## **OVERALL RESPONSE TO TREATMENT**

Resolution	20 pts	(37.7%)
Improvement	21 pts	(39.6%)
No change or progression	12 pts	(22.7%)
Not evaluable	2 pts	(3.6%)

## Response to type of treatment in 53 Patients\*

	<i>Total patients</i>	<i>Resolution</i>	<i>Improvement</i>	<i>Nochange/Progression</i>
<i>Antibiotic (Abt.) only</i>	<i>19</i>	<i>2 (10.5%)</i>	<i>10 (52.6%)</i>	<i>7 (36.9%)</i>
<i>Abt + Curettage</i>	<i>22</i>	<i>10 (45.5%)</i>	<i>9 (40.9%)</i>	<i>3 (13.6%)</i>
<i>Abt + Sequestrectomy</i>	<i>12</i>	<i>8 (66.6%)</i>	<i>2 (16.7%)</i>	<i>2 (16.7%)</i>
<i>O2 Iperbaric/Ozonotherapy</i>	<i>27</i>	<i>12 (44.4%)</i>	<i>13 (48.2%)</i>	<i>2 (7.4%)</i>
<i>No O<sub>2</sub> Iperbaric/Ozonotherapy</i>	<i>26</i>	<i>8 (30.8%)</i>	<i>8 (30.8%)</i>	<i>10 (38.4%)</i>

*\*2 pts are not valuable: 1 refusing any treatment and 1 lusted to follow-up*

## *Conclusioni*

- Il miglioramento clinico si osserva nel 78 % dei pazienti con una completa guarigione clinica in un 1/3 (18 pts) dei casi
- Il trattamento chirurgico associato alla terapia antibiotica si è dimostrato il più efficace nella risoluzione clinica.
- Essendo l'estrazione l'evento scatenante più frequente è opportuna una bonifica del cavo orale prima dell'inizio della terapia con Bisfosfonati