

## UTILIZZO DEL CORTISOLO LIBERO URINARIO E DEL CORTISOLO SALIVARE NOTTURNO NELLA DIAGNOSI DELLA SINDROME DI CUSHING

**P. Locantore\*** - C. Carrozza\*, R.M. Paragliola\*, P. Campanella\*\*, E. Cumbo\*, V. Di Donna\*, A. Pontecorvi\*, S.M. Corsello\*

\*UO di Endocrinologia, Università Cattolica del Sacro Cuore – Roma

\*\*Istituto di Igiene, Università Cattolica del Sacro Cuore – Roma

### Introduzione

La diagnosi di Sindrome di Cushing (SC) rappresenta ancora una sfida per l'endocrinologo. Il cortisolo libero urinario (UFC) è l'indice più attendibile della secrezione di cortisolo ed è considerato il "gold standard" nello screening della SC. Abbiamo valutato nel nostro centro la performance diagnostica del UFC con metodica in cromatografia liquida (LC-MS/MS) nella diagnosi di SC e proporre un cut-off. Confrontare questa performance con il cortisolo salivare notturno (ore 23), proponendo un cut-off.

### Descrizione del caso

Sono stati inclusi 75 pazienti con SC che avevano eseguito la valutazione di UFC presso il nostro centro dal 2010 al 2014. Per 56 pazienti con SC è stato valutato anche il cortisolo salivare notturno (ore 23). Il UFC è stato dosato con LC-MS/MS. I campioni di saliva sono stati raccolti con salviette (Salivette Cortisol, Sarstedt®). I campioni sono stati conservati a 4°C, centrifugati e dosati in ECLIA utilizzando kit Roche su Modular E. Per la valutazione statistica è stato impiegato il Test U di Mann-Whitney. Per determinare i cut off sono state costruite specifiche curva ROC. La media dei valori di CLU del gruppo SC è  $669 \pm 1815$  µg/24h (media±DS). La media del gruppo di controllo è di  $22,1 \pm 15,6$  µg/24h. Il test U di Mann-Whitney ha dimostrato una differenza statisticamente significativa ( $p < 0,01$ ). È stata costruita una curva ROC con un'AUC= 0.98, identificando il CLU come altamente predittivo. Secondo tale curva, il cut-off prescelto è stato 43,5 µg/24h con sensibilità = 97% e specificità = 89%. La media dei valori di cortisolo salivare notturno del gruppo SC è  $0,95 \pm 1,14$  µg/dl. La media dei valori del gruppo di controllo è di  $0,03 \pm 0,03$  µg/dl, con una differenza statisticamente significativa ( $p < 0,01$ ). Sulla base di questi dati, è stata costruita una curva ROC con un'AUC = 1, identificando il cortisolo salivare come altamente predittivo. Il valore di cut-off prescelto è stato 0,3 µg/dl, con sensibilità = 100% e specificità = 100%.

### Conclusioni

È stata valutata la performance clinica del CLU e del cortisolo salivare notturno (ore 23) nella diagnosi di SC. Il cortisolo salivare appare promettente per lo screening di primo livello. Confrontando i valori di AUC delle curve ROC, pur avendo entrambi i test una buona performance diagnostica, il cortisolo salivare risulta il test con maggiore capacità predittiva.