

胆维丁乳治疗老年骨质疏松患者的初步疗效观察

付欣 郑淑香 薛延 陈文利 孙保明

随着医学发展,老年人健康水平及寿命有了进一步提高与增长,人们对健康及生活质量有更高的要求。老年骨质疏松给老年人带来的病痛和生活影响已引起医各界的重视,并进一步关注其治疗。本文报告 15 例老年骨质疏松患者服用胆维丁乳后,骨密度、骨矿含量及血 25(OH)D、尿羟脯氨酸/肌酐、碱性磷酸酶等生化指标影响。

1 材料和方法

1.1 对象来自本院门诊及住院病人,骨质疏松症 15 例,其中男性 5 例,女性 10 例。平均年龄 71 ± 4 岁(65~79)。

诊断标准:(1)椎体和/或股骨上段骨密度或骨矿含量低于峰值 $1\sim2.5S$ 。(2)无内分泌病史、骨髓瘤病史、胃肠切除手术史、激素应用史。

诊断依据:WHO 关于骨质疏松诊断标准。

1.2 方法:患者服用(91)卫药准字 X-173 号上海信谊药厂的胆维丁乳,6 个月内一次性服用 1 支(15mg 含 V_{D3} 30 万单位),同时服用钙剂 300mg/日,观察 6 个月。服药后做下列检查:(1)用 LUNAR 公司双光子 OPX-L 骨密度仪测定椎骨 L_{2-4} 和/或股上段 BMD 及 BMC。(2)血液生化:血清钙、磷、碱性磷酸酶、胆固醇、甘油三酯、尿素氮、25(OH)D。(3)尿液:羟脯氨酸/肌酐(HOP/Cr)。(4)症状改善观察:服药前后记录全身自发性疼痛、走路或持重物时疼痛等的缓解程度。

判断方法:显效:完全缓解;有效:疼痛较原有程度减轻一半以上;无效:无改变或稍有缓解。

作者单位:100005 北京同仁医院(付欣 郑淑香)北京积水潭医院生化研究室(薛延 陈文利 孙保明)

1.3 统计学处理:小样本成对 t 检验法,各组计量资料用算术平均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示。

2 结果

2.1 骨密度及骨矿含量的变化

15 例患者治疗前皆做了椎体 BMD 及 BMC 测定。其中符合骨质疏松 5 例、骨量减少 6 例(共 11 例)。有 11 例患者同时作了股骨 BMD 测定,其中符合骨质疏松 7 例、骨量减少 4 例。

结果显示:椎体部位 46.7%($n=7$),股骨上段 90.9%($n=10$)的患者治疗后 BMD 有不同程度的提高。骨矿含量,椎体部位 60%($n=9$)有不同程度增加(P 值均 >0.05)。总的讲,股骨上段尤其是 Troch 大转子区治疗后 BMD 值普遍增加较椎体部位更明显。见表 1。

表 1 治疗前后椎体 L_{2-4} 、股骨上段 BMD 变化

部 位	$\bar{x}\pm s(g/cm^2)$		P 值
	治疗前	治疗后	
L_{2-4}	0.930 ± 0.17	0.936 ± 0.15	$P>0.05$
neck	0.752 ± 0.1	0.763 ± 0.1	$P>0.05$
Troch	0.654 ± 0.12	0.682 ± 0.14	$P>0.05$
Ward's	0.605 ± 0.11	0.610 ± 0.11	$P>0.05$

表 2 治疗前后椎体 L_{2-4} BMC 变化

部 位	$\bar{x}\pm s(g/cm)$		P 值
	治疗前	治疗后	
L_{2-4}	9.50 ± 1.75	9.54 ± 1.64	$P>0.05$

2.2 血尿生化检查

血清 AKP、Ca、P、TC、TG、BUN 治疗前后均在正常值范围。其中 AKP 治疗后较治疗前有显著增加($P<0.01$)。15 例中有 8 例(53.3%)治疗前 25(OH)D 低于正常值,治疗

后均有不同程度增加。尿 HOP/Cr 治疗后略有升高,见表 3。

表 3 血、尿生化检查治疗前后变化

项 目	治疗前	治疗后	P 值
Ca(mmol/L)	2.4±0.38	2.49±0.29	0.0772 >0.05
P(mmol/L)	1.51±0.73	1.45±0.49	P<0.01
AKP(U/L)	51.87±14.33	60.17±17.38	P<0.01
TC(mmol/L)	5.68±0.78	5.81±0.96	0.0572 >0.05
TG(mmol/L)	1.57±0.61	1.54±0.75	P>0.05
BUN(mmol/L)	6.33±1.56	6.34±1.90	P>0.05
25(OH)D(Ug/ml)	15.04±6.89	20.1±11.8	P<0.01
HOP/Cr(mg/g)	16.53±8.72	17.92±10.48	P<0.01

2.3 症状改善观察

15 例中有 11 例治疗前有不同程度的腰背疼、脚跟疼、腿脚抽筋或持重物疼痛,治疗后有效 10 例(90.9%),显效 1 例(9.1%),上述疼痛均有所缓解。

3 讨论

(1)胆维丁乳对老年骨质疏松患者增高骨量有一定效果。本组显示椎体的 BMD 及 BMC 均较治疗前有提高,股骨上段尤其 Troch 区骨密度增加较椎体骨更为明显,但增加值经统计学处理 $P>0.05$,无统计学意义。这可能与用药时间短,仅观察了 6 个月,BMD 尚无明显改变有关。我们认为,老年人骨密度测定股骨上段二个区的测定较椎骨测定更能反映骨质疏松改变的情况,因老年人易有骨质增生,椎体骨的骨密

度值受其影响有时不能反映真实的骨质疏松情况,而股骨上段对反映骨质疏松更为敏感。

(2)25(OH)D 含量是判断人体维生素 D 营养状况的最大价值的指标。本组 11 例(73.3%)服用胆维丁乳后,25(OH)D 水平提高,并能持续半年之久。说明该药在补充维生素 D 减少方面效应确切,而且无一例维生素 D 中毒发生。25(OH)₂D₃ 半衰期较长,适合 3~6 个月投药一次,不需每日服用,这对老年多病记忆力减退的患者尤为适用,保证了药物使用的依从性。

(3)血清胆固醇、甘油三酯治疗前后均在正常值范围。说明一次服用胆维丁乳(含 V_{D3}30 万单位)不使血清胆固醇增高,老年人可安全服用。

(4)尿 HOP 为反映骨吸收指标。HOP/Cr 的比值在骨丢失加速时升高,骨吸收减少时,其比值下降,但本文显示胆维丁乳治疗后 HOP/Cr 较前升高($P<0.01$),且反映骨形成的指标 AKP 升高($P<0.01$),说明该组患者骨转化率仍较高。骨质疏松的治疗是复杂的,除 V_{D3}参与骨代谢调节外,尚有 PTH、降钙素等激素也参与调节,本组病例未在这些方面做测定,另一方面,本组患者服钙量较少可能也影响了骨转化率改善不够理想。

参 考 文 献

- 1 Johna. Kanis, L. Joseph. Melton, Claus Chris. tiansen. The diagnosis of osteoporosis. J Bone Miner Rese 1994, 9:18
- 2 刘忠厚,马述仕,薛延等. 骨质疏松症,第一版,化学工业出版社,1992,446~448

第一届全国老年肿瘤医学研讨会征文征集

由中国老年学学会老年医学委员会和中国骨质疏松杂志社决定在 1997 年 7 月中上旬在黄山市召开第一届全国老年肿瘤医学研讨会。征文内容:恶性肿瘤的中药治疗,放化疗,免疫治疗,生物治疗,中西医结合治疗及基础研究的动态和进展;并包括肿瘤病因学研究,肿瘤患者康复、保健经验交流,大会欢迎有关老龄肿瘤患者的临床及基础研究的稿件。征文要求:按论文格式书写,全文不超过 3200 字和摘要 400 字各一份;来稿是未公开发表过的并要求打印并加盖单位公章。论文将由国家出版社正式出版。

截稿日期 1997 年 3 月底。稿件寄:100029 北京市朝阳区胜古北里 1 号,中国骨质疏松杂志社收。

欢迎厂家参展

联系电话:(010)64976421 或 (010)64219965-313 金信爱大夫 传真:(010)64271059