

疏松的成骨,也能增加异位骨化的吸收,是否如此,需进一步观察研究。

参 考 文 献

- 1 Rothman RH and Simeone FA. The Spine. 2nd, ed. Philadelphia: Saunders, 1982, 906~941
- 2 陆裕朴, 胥少汀, 葛宝丰, 等主编. 实用骨科学. 第1版, 北京: 人民军医出版社, 1991, 1430.
- 3 李景学, 孙鼎元. 骨关节 X 线诊断学. 第1版, 北京: 人民卫生出版社, 1982, 365~367.
- 4 贾连顺, 李家顺主编. 现代腰椎外科学. 第1版, 上海: 上海远东出版社, 1995, 427~431.
- 5 刘忠厚主编. 骨质疏松研究与防治. 第1版, 北京: 化学工业出版社, 1994, 1~11
- 6 Schaller JG. Chronic arthritis in children; juvenile rheumatoid arthritis. Clin. Orthop, 1984, 182, 79~89.

中西医结合治疗老年性骨质疏松症 50 例疗效观察

安翠云 王秀芝 黄志民

老年性骨质疏松症是一种慢性全身性骨骼疾病, 治疗难度大, 效果不理想, 我们采用中西医结合治疗 50 例, 现报告如下:

1 临床资料

50 例均为六十岁以上的老年人和六十岁以下已绝经的妇女。临床上具有腰背痛、骨压痛、驼背、变矮、甚至有病理性骨折, 并排除风湿、类风湿性关节炎、氟骨症等。X 线片提示骨盆、脊柱有骨密度降低征象。经 SD-1000 型单光子骨密度仪测定骨矿含量低于骨峰值的均值 2~2.5 个标准差。其中男性 12 例, 女性 38 例, 年龄 55 岁~80 岁。其中病理性骨折 6 例。

2 治疗方法

50 例均口服珍牡胶囊、维生素 C 片, 每次各一粒, 一日三次, 早晚各服一九六味地黄丸。女性患者每月加服尼尔雌醇片 2mg, 此后第 15 天开始连服 5 天安宫黄体酮, 每日 2mg。三个月一疗程, 三个疗程结束后复查, 进行疗效评定。

3 结果

治疗前后采用单光子骨密度仪前臂尺桡骨骨密度(BMD)测定结果, BMD 有不同程度增

长, 平均增长达 11%, 且骨痛消失、X 线征象明显改善为显效者 15 例, 占 30%。其中治疗前的 BMD 最低值为 0.323g/cm², 治疗后 BMD 最高值达 0.671g/cm²。BMD 平均增长 6%, 且骨痛减轻, X 线征象有所改善为有效者 25 例, 占 50%。BMD、X 线征象及骨痛均无改善为无效者 10 例, 占 20%, 总有效率达 80%。

4 讨论

骨质疏松症在药物治疗上, 目前钙剂应用种类繁多, 其疗效无统一论。西医对绝经妇女给予尼尔雌醇补充雌激素的不足, 为防止其副作用, 我们应用安宫黄体酮配合服用, 同时口服珍牡胶囊, 效果显著。中医认为“肾主骨”, 以补肾益精壮骨, 调节人体功能可治疗骨质疏松症, 故早晚加服一九六味地黄丸。六味地黄丸中的熟地、山药、山萸肉可使肝脾肾并补、泽泻、丹皮可活血化淤、改善微循环。另外含有丰富的钙、锌、锰、铜、铁等微量元素, 对钙的吸收和骨的重建有益。除此, 它还可改善神经内分泌功能, 从而延缓和治疗骨质疏松症。