

高,并可间接反映其他部位骨质改变情况,对预测多个骨部位尤其前臂 Colles 骨折有重要意义,而且其操作简单,价格便宜,国内已进行大规模流行病学研究,积累了大量的数据、经验,值得推广应用。由于跟骨骨折较少见,因此跟骨小梁 Jhamaria 分级诊断骨质疏松的价值在于它是否能反映身体其他骨部位骨质含量或结构的改变。我们的结果提示:女性人群跟骨小梁 Jhamaria 分级可较大程度上反映桡骨 BMD 水平,而男性人群则不能,换言之,其诊断骨质疏松的价值,女性较男性大。但是,由于没有确切研究探讨跟骨小梁改变与股骨或椎骨小梁或骨密度的关系,不能就此否定跟骨小梁 Jhamaria 分级诊断骨质疏松的意义。而且 SPA 主要测定皮质骨,X 射线摄片以松质骨为主,两者侧重点不同,它们的不一致性,提示单独使用其中一种方法来诊断骨质疏松可能有欠全面,结合两种

方法可能有助提高诊断效果,尤其对男性人群而言。

参 考 文 献

- 1 Jhamaria NL, Lal KB, Udawat M, et al. The trabecular pattern of the calcaneum as an index of osteoporosis. *J Bone Joint Surg*, 1983, (2)65B:195-198.
- 2 刘忠厚,段云波,刘广大,等. 中国健康人群皮质骨和松质骨骨量变化的研究. 见:刘忠厚主编. 骨质疏松研究与防治. 北京:化学工业出版社,1994. 1-11.
- 3 朱汉民,王赞舜,陈淑英,等. 老年骨质疏松的发生率及有关因素调查. *中华医学杂志*, 1990, (70)5:248-251.
- 4 陆健民,裘麟,谢可永. 老年人跟骨小梁的分析. *中华老年医学杂志*, 1985, 4(4):250-252.
- 5 Riggs BL, Melton LJ II. Involutional osteoporosis. *New Engl J Med*, 1986, 314(26):1676-1684.
- 6 Cummings SR, Black DM, Nevitt MC, et al. Appendicular bone density and age predict hip fracture in women. *JAMA*, 1990; 263(5):665-668.

· 争鸣园地 ·

建议骨密度普查应测量双前臂

刘志成

从发表的中国骨质疏松杂志中可见,为尽早得到国人骨密度诊断的正常参照值,不同地区的医务工作者在骨密度的普查中都作了大量的工作,从而为此项研究奠定了基础。在资料报道中,尽管所用仪器不同,但大部分在测量前臂时都取非优势侧的左前臂;笔者在做双上肢骨密度对比分析中,发现不管任何年龄段(20~79岁),也不分性别,右上肢骨密度均高于左上肢

(特殊情况例外),如此,在普查中只测量非优势侧的左前臂,就不能客观的、全面的反映一个人骨密度的真实数值;就像评价一个人一样,既要肯定其优点或长处,也要指出其缺点或不足,只有这样对本人客观、公正和全面,当然,此比喻不一定十分恰当。为此,笔者建议普查骨密度时应测量双前臂为妥,是否取其均值作为该人该部位骨密度正常值,敬请同道们商榷。