

· 药物研究 ·

密钙息对老年性骨质疏松症所致腰背痛的作用

张玉武 汤押庚

老年性骨质疏松症引起的腰背痛较常见,既往多用非甾体类消炎镇痛药治疗,多不能彻底解除疼痛。自1993年3月至1998年3月我们应用诺华制药公司(NOVARTIS)生产的密钙息(Miacalcic)治疗该症后效果非常显著,现报告如下。

一、材料和方法

共62例病人,男40例,女22例,年龄53~92岁,平均60岁。其中门诊病人58例,住院4例,诊原发性骨质疏松症55例,脊柱转移性肿瘤引起的腰背痛2例,因其他部位骨折而长期卧床引起的腰背痛7例。骨质疏松症所致脊柱压缩性骨折10例。诊断依据主要是腰背痛症状和脊柱X线表现显示明显骨质疏松性改变,有20例行单光子SD-1000B骨密度仪测定,为中、重度骨质疏松。

治疗方法:肌注密钙息,50 IU/支,30支为一疗程,分3个步骤,即首先每日1支,共10支,接着隔日1支,10支,最后每周2支,10支;滴鼻剂共6~8支,每日2滴。全程治疗时间为65 d,44例(71%)用完全程,其中3例为滴鼻剂,12例(19%)用完20支,6例(10%)只用完10支,因症状明显缓解而不用。6例病人用2个疗程,5例用了1个半疗程,两个疗程间隔1~2个月。所有病人在用密钙息同时服用钙剂,主要是钙尔奇,每日1.2 g,或其他钙剂。整个疗程结束后继续服用钙剂或钙奶。有10例病人1个疗程结束后改用依磷0.2 g口服,每日2次,共15 d,有的11周后再重复一次。所有病人均被鼓励多作户外活动和多晒太阳。

疗效评定标准:全愈—症状完全消失,脊柱X线片显示骨密度比用药前明显改善,或骨密度测定无异常,经1年随访无复发者;好转—疼痛消失,但X线表现骨密度无明显改善,或骨密度测定分别由中或重度变为正常或轻度者;无效—症状无改善,X

线或骨密度测定无变化者。所有病人随访6个月~3年,平均1年另4个月。X线检查和骨密度测定在疗程结束后1个月进行,以后每6个月检查1次,共3次。

二、结果

59例(95%)全愈,3例好转,无1例无效者。本组20例在2年后经X线复查,椎体骨密度的改善特别明显,原为鱼骨样改变的椎体基本恢复正常形态,有2例(3%)压缩性骨折其椎体高度得到恢复。

本组用药的副作用:2例用药初次全身发痒,经用扑尔敏后好转。

三、讨论

密钙息对于老年性骨质疏松症引起的腰背痛有非常明显的止痛作用,本组止痛效果为95%。而且从X线检查和单光子骨密度测定可见,部分病人骨密度有明显改善,其中少数病人(3%)的椎体压缩性骨折其高度能得到恢复。

本组经2年随访的病例骨密度明显改善,椎体压缩高度得到恢复。这不仅单纯是密钙息治疗的功效,可能与我们一直鼓励病人多作户外活动和多晒太阳有关。所以我们认为对于骨质疏松症治疗除了药物之外,还要作其他综合性治疗。

本组男性病人的治疗效果明显比女性好。这可能与女性在绝经期后其性激素的变化比男性大有关。本组病例数男性比女性多(40:22),所以治疗效果较好。

据报告,密钙息对于骨质疏松症所致疼痛的作用机理是抑制骨质溶解和血管活性炎症及直接的中枢止痛作用;它还阻抑枸橼酸乳酸溶酶体等疼痛诱导因子的释放,并能增强其他止痛剂的止痛效果。但其更详细的作用机制尚需进一步研究。

在应用密钙息的同时一定要用足量的钙剂,否则会引起因缺钙而发生抽搐等并发症,本组出现3例。我们一般用每天不少于1 g的钙剂。