

盖天力治疗原发性骨质疏松症疗效观察

夏文平 张顶高

原发性骨质疏松症是一种全身性缓慢进展性骨病,导致骨脆性增加和容易发生骨折,本文通过单用盖天力与盖天力联用维生素 D 来治疗老年男性原发性骨质疏松症(OP),并应用双能 X 线骨密度仪测定其治疗前后骨密度(BMD),显示具有良好疗效。

材料和方法

1. 对象 选取 60~70 岁男性患者 50 例,平均年龄 61.5 岁,经骨密度仪诊断为 OP 作为观察对象,随机分成 A、B 两组(各组 25 例),其身高、体重指数(BMI)均匹配,A、B 两组分别有 16、18 例伴不同程度腰背痛、髌、膝关节疼痛,凡经过其它抗骨质疏松治疗或排除其它疾病引起的继发性骨质疏松症者不入选。

2. 方法:A 组单用盖天力(东盛科技·启东盖天力制药股份有限公司);B 组使用盖天力联用维生素 D (VitD),2 组每天 3 餐后服盖天力 150 mg,B 组隔天服 VitD 1 粒,连服 6 个月。

3. 观察项目和指标 ①BMD 检测,应用 Lunar 公司 Expert 双能 X 线骨密度测定仪,每日应用标准体校正,治疗前后分别测定腰椎 BMD。②资料统计,采用 SAS 软件进行自身配对检验,组间采用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

结 果

治疗前后发现 34 例腰背疼痛者 27 例症状基本消失,总缓解率 79.4%,A、B 两组之间治疗后有差异($P < 0.05$)。服药期间有 5 例出现上腹部饱胀不适,食欲下降,继续服用后症状消失,治疗 6 个月无 1 例发生骨折,两组治疗前后 BMD 较前均有上升,差异显著($P < 0.01$)。

表 1 治疗前后 BMD 变化($\bar{x} \pm s$, g/cm^2)

组别	治疗前	治疗后
A	0.841 ± 0.109	0.912 ± 0.167
B	0.856 ± 0.124	0.934 ± 0.157

注:与治疗前比较 $P < 0.01$

讨 论

老年性骨质疏松症是一种以低骨量和骨组织微结构破坏为特征,导致骨骼脆性增加和易发生骨折的全身性疾病^[1],已经疏松的骨骼不再有能力承受日常生活所必须造成的身体负荷,久而久之,骨折就可能成为不可避免的结果。不论何种骨质疏松症均应补充适量钙剂,特别是对老年性骨质疏松症尤为重要^[2]。

本研究结果显示,两组治疗 6 个月后腰椎 BMD 明显上升,同时有明显缓解骨痛作用,降低骨折发生率作用。盖天力与 VitD 联用更易促进钙吸收,骨密度增加更显著,两者联用预防腰椎骨折,可使骨折率下降 50% 左右^[3],因此我们认为联合用药效果更佳。

参 考 文 献

- 1 廖二元,主编.内分泌学.北京:人民卫生出版社,2001:1802.
- 2 Nguyen TV, Center JR, Eisman JA. Osteoporosis in elderly men and women: effects of dietary calcium, physical activity, and body mass index. J Bone Miner Res, 2000, 15(2): 323-331.
- 3 Nakamura T. The importance of genetic and nutritional factors in responses to vitamin D and its analogs in osteoporotic patients. Calcif Tissue Int, 1997, 60(1): 119-123.