

雌激素辅以钙剂治疗绝经后骨质疏松症疗效观察

董利 郭历华

摘要：目的 观察绝经后妇女口服雌激素加乐力钙治疗骨质疏松症的效果。方法 将 100 例绝经后骨质疏松症患者随机分为 2 组，治疗组口服尼尔雌醇片加乐力钙，对照组口服尼尔雌醇片，追踪观察 6 个月，观察临床症状及骨密度的变化情况。结果 治疗组总有效率 96%，明显高于对照组的 76% ($P < 0.01$)。结论 口服雌激素加乐力钙治疗绝经后骨质疏松症优于单用雌激素治疗。
关键词：雌激素；钙剂；绝经后；骨质疏松症

绝经后妇女由于体内雌激素不足，带来一系列病理生理的变化，骨质疏松症便是其中之一。据报道，全世界有 2 亿多人患骨质疏松症，对该症的治疗已引起广泛的重视。4 年来，我们用雌激素辅助以乐力钙治疗绝经后骨质疏松症取得了良好的效果。

1 材料和方法

1.1 观察对象

选择 2000 年 1 月 ~ 2004 年 6 月就诊于门诊及定期体检的绝经后患者 100 例，年龄 48 ~ 72 岁，绝经年限 2 ~ 12 年，随机分成 2 组，治疗组、对照组均 50 例，所有病例服药前均有不同程度腰背疼痛、关节痛，骨密度比平均峰值骨密度低 2.5 个标准差。其年龄、绝经年限、体重指数及观察指标均无显著性差异，所有病例均排除器质性疾病及骨质疏松症的继发病因，并排除 HRT 禁忌症，嘱适当参加体育锻炼，调节饮食。

1.2 方法

治疗组：每 2 w 服尼尔雌醇片(CEE₃)1 mg，每 3 月之末 10 d 加服安宫黄体酮 6 mg/d，每天服乐力钙 1 片，每片含元素钙 275 mg。对照组：每 2 w 服尼尔雌醇片 1 mg，每 3 月之末 10 d 加服安宫黄体酮 6 mg/d。

1.3 疗效观察

服药 6 个月复查了解用药期间全身疼痛情况。

疼痛分级标准 0 级无疼痛，Ⅰ级为注意力集中时感觉疼痛，Ⅱ级为注意力分散时能感觉痛，Ⅲ级为夜间痛醒或影响睡眠。骨密度测定采用双能 X 线骨密度测量仪测量全身骨密度，观察全身骨平均密度。疗效判定标准：显效：疼痛减轻Ⅱ级或Ⅱ级以上或疼痛消失，骨密度恢复正常。有效：疼痛由Ⅲ级或Ⅱ级减轻为Ⅰ级，骨密度有增加。无效：疼痛无改善，骨密度无改变或降低。

1.4 统计学方法

采用 PEM 3.0 医学统计学软件进行统计学处理，并对此进行 χ^2 检验。

2 结果

治疗组总有效率为 96%，对照组为 76%，治疗组明显高于对照组($\chi^2 = 6.7276, P < 0.01$)，说明雌激素加乐力钙治疗绝经后骨质疏松症优于单用雌激素治疗。两组病例服药过程中均无明显副反应。

骨密度测定：治疗组用药前骨密度(g/cm^2)为 0.625 ± 0.04 ，治疗后 6 个月为 0.887 ± 0.06 ，对照组用药前骨密度为 0.637 ± 0.06 ，治疗后为 0.740 ± 0.04 。治疗组的骨密度显著增加($P < 0.01$)，与对照组同期比较($P < 0.05$)。

表 1 两组病例临床疗效比较

组别	总例数	显数	有效	无效	总有效
治疗组	50	41	7	2	48
对照组	50	23	15	12	38

3 讨论

绝经后妇女卵巢功能减退，雌激素水平下降，低雌激素使骨转换功能加强，骨吸收增加，骨吸收大于

作者单位：313200 浙江省德清县武康镇，浙江省德清县人民医院(董利)，湖州市浙江省湖州市妇幼保健院(郭历华)
通讯作者：董利，Tel 0572-8072943

骨重建,致使骨量丢失。当绝经后妇女的骨量减少,骨密度达到平均峰值 BMD 的 $-2.5s$ 或以下即为绝经后骨质疏松症(PMO)。PMO 是原发性骨质疏松症中最常见的一种,其患病率为 $30\% \sim 50\%$ ^[1]。最常见的症状是局部或全身疼痛,严重者发生骨折。PMO 患者一旦发生髌部骨折,其致死及致残率均高,存活者半数生活不能自理,给社会和家庭带来沉重的负担。雌激素能抑制骨转换,主要是抑制骨吸收,阻断快速骨丢失。临床研究证明,采用雌激素治疗 5 年以上可减少椎骨畸形发生率 90% ,髌骨和腕骨骨折危险减少 50% ^[2]。

钙的缺乏也是低骨量的重要原因,钙是骨代谢的重要因子。成年人体内 99% 以上的钙储存于骨骼中,其余分布于软组织和体液中,甲状旁腺是调节细胞外液中钙离子浓度的重要激素之一,骨骼是甲状旁腺调节血钙水平的主要靶组织,当钙摄入不足,血钙水平下降,甲状旁腺素分泌增加,溶骨作用加快,动员骨钙入血。雌激素有拮抗甲状旁腺素的作用,老年妇女雌激素水平下降,对甲状旁腺素的拮抗作用减弱,同时老年妇女消化吸收能力下降,钙摄入不足,更多的骨钙被动员入血,引起骨质疏松症。临床研究证明,补充足量的钙是激素治疗绝经后的骨质疏松症的基本保证。国内外资料表明,补足钙后,

雌激素用量减半可得到用全量雌激素的同等的效果。2000 年我国营养学会推荐的绝经后妇女钙的日需要量为 1000 mg ,我国传统饮食以碳水化合物为主,含钙丰富的食物较少,妇女每天通过饮食摄入的钙为 $400 \sim 500\text{ mg}$,远远低于生理所需,因此,需要药物补钙,乐力是由美国矿维公司生产,是钙及多种微量元素通过配位键与氨基酸形成的螯合物,并辅以维生素 D3 和维生素 C 形成的复合物。氨基酸螯合矿物质在肠道中能完全溶解,并通过小肠上皮细胞的氨基酸运载系统,在主动转运氨基酸的同时吸收螯合的矿物质,使其生物利用度远高于其他钙剂。乐力的有效钙含量高,同时补充了骨质生长所需的维生素、磷和微量元素,符合骨质重建的需要。

综上所述,对于治疗绝经后骨质疏松症,在给予激素治疗的同时辅以乐力钙,其疗效优于单用激素治疗者,值得临床推广。

【参 考 文 献】

- [1] 邢淑敏. 绝经后骨质疏松症的防治. 实用妇产科杂志, 2004, 20 (3): 132-134.
- [2] Ettinger B. long-term estrogen replacement therapy prevents bone loss and fractures. Am Intern Med, 1985, 102: 319.

(收稿日期 2005-02-21)