

# 玉溪市中老年男性骨质疏松调查

孙添明 靳平燕 殷秀惠 林明 肖丽珍 张碧辉

中图分类号: R681 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2009)06-0435-02

**摘要:**目的 调查玉溪市中老年骨质疏松症(OP)患病率变化规律,为中老年 OP 的预防和治疗提供科学依据。方法 对玉溪市 2155 例中老年男性采用单光子骨密度仪检测前臂桡骨 BMD,然后进行统计分析。结果 40 岁年龄组 OP 患病率为 13.60%,50 岁年龄组为 18.46%,60 岁年龄组为 33.96%,70 岁年龄组为 36.45%,80 岁年龄组为 38.88%。结论 (1)OP 的发病率随年龄的增加而增加,但 80 岁年龄组反而有所降低。(2)中老年人需要加强体育锻炼,增加户外活动,增加接触阳光的时间,调整饮食结构,纠正不良嗜好,普及相关保健知识,采取相应的干预措施,以预防和减少 OP 的发生。

**关键词:**中老年;男性;骨质疏松症;患病率

doi: 10.3969/j.issn.1006-7108.2009.06.010

**Investigation of osteoporosis in middle-aged and aged men in Yuxi** SUN Tianming, JIN Pingyan, YIN Xiuhui, et al. People's Hospital of Yuxi City, Yuxi 653100, China

**Abstract:** **Objective** To investigate the regularities of changes in prevalence rate of osteoporosis(OP) in middle-aged and aged men in YUXI, and provide scientific basis for prevention of OP. **Methods** 2155 samples were obtained from middle-aged and aged men in YUXI and their BMD of forearm were examined by Single Photon Bone Densitometer. **Results** The prevalence rate of OP in 40 year old group was 13.60%, in 50 year old group was 18.46%, in 60 year old group was 33.96%, in 70 year old group was 36.45%, in 80 year old group was 38.88%. **Conclusions** 1. The prevalence rate of OP increases with aging but decreases in the 80 year old group. 2. The middle-aged and aged men need more exercises, enhance the outdoor activities, increase the sun-baked time, turn the bite and sup, and change the bad habits. The knowledge of osteoporosis prevention should be spread to decreased the prevalence rate of osteoporosis(OP).

**Key words:** Middle-aged and aged men; Osteoporosis; Prevalence rate

近年来,男性骨质疏松问题日益受到国内外医学界重视。骨质疏松症不仅在我国中老年妇女人群中较为普遍,也同样威胁我国男性患者的健康和生活质量。但是,骨质疏松在成年男性人群中早期改变更似“静悄悄的流行病”<sup>[1]</sup>,许多患者不能主动进行预防和得到及时诊治。玉溪市地处西南边陲,属高海拔(1600 m)山区,光照时间长,紫外线指数强,骨密度变化有其特点。本文旨在通过对本市中老年男性 OP 的调查,得出此类人群 OP 变化规律,从而采取相应的干预措施,以预防和减少 OP 的发生。

## 1 对象和方法

### 1.1 调查对象

作者单位: 653100 玉溪,玉溪市人民医院

通讯作者: 孙添明, Email: yxstm0721@yahoo.com.cn

对长期居住在玉溪市 40 岁以上的中老年男性 2155 例进行骨密度测定(BMD)。

### 1.2 方法

采用安徽科大中佳公司生产的 GBD-928 型单光子骨矿物质密度测定仪于非优势侧前臂中远端 1/3 交界处测定 BMD,取桡骨 BMD 值进行统计。

### 1.3 诊断标准

根据中国老年学学会骨质疏松委员会骨质疏松诊断标准学科组 1999 年 10 月 22 日通过的“中国人骨质疏松症建议诊断标准”(第二稿)(1)> M-1SD 为正常(2)M-1SD ~ 2SD 为骨量减少(3)< M-2SD 以上为骨质疏松症(4)< M-2SD 以上伴有一处或多处骨折,为严重骨质疏松症(5)< M-3SD 以上无骨折,也可诊断为严重骨质疏松症<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计学处理

用 SPSS 11.0 软件进行统计分析,骨密度值用均

数 ± 标准差(  $\bar{x} \pm s$  )表示 ,各年龄段骨质疏松比较用  $t$  检验 , $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

2.1 被调查的 2155 例中老年男性骨密度值以 10 岁为一个年龄组进行统计 ,结果见表 1。

表 1 中老年男性骨密度值

年龄组 (岁)	受检者	骨密度值( g/cm <sup>2</sup> ) ( $\bar{x} \pm s$ )
40 ~	691	0.654.66 ± 0.075
50 ~	714	0.648.91 ± 0.085
60 ~	483	0.609.24 ± 0.091
70 ~	213	0.598.06 ± 0.091
80 ~	54	0.581.81 ± 0.079

2.2 被调查的 2155 例中老年男性从 40 岁起以 10 岁为一个年龄组进行统计 ,骨量减少与骨质疏松症检出率见表 2。

表 2 2155 例中老年男性骨量减少与骨质疏松症检出率

年龄组 (岁)	受检者	骨量减少		骨质疏松		严重骨质疏松	
		例数	%	例数	%	例数	%
40 ~	691	268	38.78	91	13.17	3	0.43
50 ~	714	258	36.13	124	17.37	13	1.82
60 ~	483	170	35.20	129	26.71	35	7.25
70 ~	214	73	34.11	56	26.17	22	10.28
80 ~	54	24	44.44	13	24.07	8	14.81

统计结果显示 40 ~ 80 岁 5 个组之间骨量减少差异无统计学意义(  $P > 0.05$  )。40 ~ 50 岁 2 个组与 60 ~ 80 岁 3 个组骨质疏松、严重骨质疏松差异有统计学意义(  $P < 0.05$  )。40 ~ 50 岁 2 个组之间骨质疏松、严重骨质疏松有差异(  $P < 0.05$  )。60 ~ 80 岁 3 个组之间骨质疏松、严重骨质疏松无差异(  $P > 0.05$  )。

## 3 讨论

国外学者认为 ,所有 50 岁以上的绝经妇女及男性都存在患骨质疏松症的危险因素 ,全世界男性骨质疏松症患者中 ,50 岁以上的男性患者中 1/5 将有

一次骨质疏松性骨折<sup>[3]</sup>。因此 ,骨质疏松症与骨折对成年男性健康的危害 ,是值得男性人群自身和医务人员共同关注的问题。

调查结果显示玉溪市中老年男性骨密度随年龄增加逐年下降 ,统计结果显示 40 ~ 50 岁 2 个组与 60 ~ 80 岁 3 个组骨质疏松、严重骨质疏松有差异性 ,说明骨质疏松及严重骨质疏松患病率随年龄增加明显而升高 ,这与国内报道一致<sup>[4]</sup>。此外 ,调查显示 ,80 岁组 OP 患病率较 60 岁组和 70 岁组稍有降低 ,可能与此年龄组人群中能够坚持饮奶和锻炼的人数最多有关 ,提示良好的生活习惯有利于延缓 OP 的危害<sup>[5]</sup>。我们通过调查分析认为男性 OP 问题可能要比人们了解的要严重很多。因此 ,如何预防 OP 在男性和女性一样是一个值得关注的健康问题。

随着社会进步 ,人们生活水平的提高 ,人均寿命逐渐延长 ,骨折的发病率也逐年增加 ,严重影响人们的生活质量 ,而由 OP 所致的骨折问题也日益受到全球医学界和政府的关注。一个健康人通常在 30 岁左右是骨骼发育达到顶峰 ,由于男性的特殊社会地位 ,吸烟、饮酒、喝浓茶或咖啡、运动量少等不良生活习惯影响 ,从而导致骨量丢失 ,最终引起骨质疏松 ,甚至全身多处发生骨折。因此 ,预防 OP 的发生显得尤为重要<sup>[6]</sup>。

### 【 参 考 文 献 】

[ 1 ] Harry K. Genant ,osteoporosis assessment :expanding opportunities and emerging dilemmas. 2003 international osteoporosis conference . China Beijing 2003 11-6.

[ 2 ] Liu ZH , Yang DZ , Zhu HM , et al. The Standard for diagnosing Osteoporosis in China ( second manuscript ). Chinese Journal of Osteoporosis 2000 ,1( 6 ) 1-3 ( in Chinese ).

[ 3 ] Liu JM. The compendium of IOF in 2004. The foundation and clinical about Osteoporosis and other bone disease ,2004 ,3 :122-125.

[ 4 ] Zhou JX ,Liu H , et al. Analysis of bone mineral density and the incidence of Osteoporosis in 2288 residents in Shenyang. China Clinical Medicine Imaging 2008 ,2( 19 ).

[ 5 ] Zhang ZJ ,Gu M , et al. Diagnosis and prevention in male for Osteoporosis in men. Chinese Journal of Osteoporosis , 2006 ,1( 12 ) : 41-44 ( in Chinese ).

[ 6 ] Feng Q ,Tan LY ,Ou YJ ,et al. Study on bone mineral density of 236 normal middle-age men in Shaoguan. Chinese Journal of Osteoporosis , 2006 ,2( 12 ) 36-37 ( in Chinese ).

( 收稿日期 :2009-04-27 )