

地舒单抗治疗高龄老年骨质疏松患者的临床分析

倪小青 张家伟* 刘淑慧 李晓婷 江孟梅

联勤保障部队第970医院

DOI:10.12238/bmtr.v7i1.11804

[摘要] 目的：评估地舒单抗在高龄老年骨质疏松患者中的治疗效果。方法：选取2023年1月-2024年1月110例年龄 ≥ 75 岁的高龄老年骨质疏松患者作为研究对象,随机分为两组,对照组55例患者接受常规治疗,包括钙剂、维生素D等,研究组55例患者接受地舒单抗治疗,剂量为60mg,每6个月皮下注射一次。通过骨密度检测、骨折发生率统计、疼痛评分等,对两组患者的治疗效果进行评估。结果：经过治疗后,研究组患者在腰椎、全髋、股骨颈等部位的骨密度显著提升,同时患者的骨折发生率明显降低,疼痛评分也显著改善,与对照组相比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论：地舒单抗在高龄老年骨质疏松患者中具有显著的疗效和安全性,与常规治疗方法相比,地舒单抗能够更有效地提升骨密度、降低骨折风险及缓解疼痛,为患者提供一种新的、有效的治疗选择。

[关键词] 地舒单抗; 高龄老年骨质疏松; 治疗效果

中图分类号: R681.5+5 文献标识码: A

Clinical analysis of desomab in the treatment of elderly patients with osteoporosis

Xiaoqing Ni Jiawei Zhang* Shuhui Liu Xiaoting Li Mengmei Jiang

JSA 970 Hospital, Yantai

[Abstract] Objective: To evaluate the therapeutic effect of desomab in elderly patients with osteoporosis. Methods: 110 elderly osteoporosis patients from January 2023 to January 2024 were selected into two groups. 55 patients in the control group received conventional treatment, including calcium, vitamin D, etc. 55 patients in the study group received desomab at a dose of 60mg and subcutaneous injection every 6 months. The treatment effect of the two groups were evaluated by bone density detection, fracture incidence statistics, and pain score. Results: After treatment, the bone density of the lumbar spine, total hip and femoral neck increased significantly, the fracture rate decreased significantly, and the pain score improved significantly, statistically significant compared with the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Desomab has significant efficacy and safety in elderly elderly patients with osteoporosis. Compared with conventional treatment, desomab can more effectively improve bone mineral density, reduce fracture risk and relieve pain, and provide a new and effective treatment option for patients.

[Key words] Desomab; osteoporosis in the elderly; treatment effect

骨质疏松症作为一种常见的代谢性骨病,特别在老年人中具有较高的发病率,主要特征是骨密度和骨质量的降低,从而增加了骨折的风险,随着人口老龄化的加剧,老年骨质疏松症的防治工作变得尤为重要^[1]。高龄老年人由于生理机能的衰退以及多种慢性病的影响,骨质疏松症的发病率显著增加,一旦发生骨折,不仅会严重影响患者的生活质量,还会增加医疗资源的消耗和社会经济负担。现有的骨质疏松症治疗方法多种多样,包括钙剂和维生素D的补充、物理治疗、激素疗法及双膦酸盐类药物等,这些治疗方法在高龄老年患者中的疗效有限,长期使用可能会带来不良反应^[2]。近年来地舒单抗作为一种新型的抗骨吸收药

物,因其独特的作用机制和良好的治疗效果,逐渐在临床上得到广泛应用,地舒单抗是一种人源化单克隆抗体,能够特异性地结合并抑制RANKL,从而抑制破骨细胞的形成、功能和存活,最终达到减少骨吸收、增加骨密度的目的,与传统的治疗方法相比,地舒单抗具有更强的骨保护作用,并且其皮下注射给药的方式每6个月一次,较少的给药频率也增加了患者的依从性^[3]。本研究评估地舒单抗(鲁可欣)在高龄老年骨质疏松患者中的治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月-2024年1月110例年龄 ≥ 75 岁的高龄老年骨质疏松患者作为研究对象,随机分为两组,对照组患者中男性25例,女性30例,年龄范围在75至89岁之间,平均 79.5 ± 4.2 岁;病程时间从2年至15年不等,平均 7.2 ± 3.8 年。研究组患者中男性27例,女性28例,年龄范围在76至90岁之间,平均 80.1 ± 4.5 岁;病程时间从1.5年至16年不等,平均 7.5 ± 4.1 年。

纳入标准包括:年龄 ≥ 75 岁,经骨密度检测确诊为骨质疏松症,无严重心、肝、肾等器质性疾病,签署知情同意书。

排除标准包括:对地舒单抗或常规治疗药物过敏者,患有恶性肿瘤、严重感染等可能影响骨代谢的疾病。

1.2 方法

对照组55例患者接受常规治疗:口服钙剂和维生素D制剂,患者需按照医生的指示进行服用,钙剂剂量根据患者的具体情况和医生的建议进行调整,一般来说骨质疏松患者每天至少需要补充600毫克的钙,中度到重度患者需要更高的剂量,达到1200毫克,大部分钙片600毫克一片,所以口服钙片剂量为每天0.6克至1.2克;通常建议每日补充维生素D的剂量为400至800国际单位,但具体剂量会根据患者的血钙水平和医生的建议进行调整。

研究组55例患者接受地舒单抗治疗:剂量为60mg,每6个月皮下注射一次。

1.3 观察指标与评价标准

骨密度:通过X线或骨密度仪检测腰椎、全髌、股骨颈等关键部位的骨密度变化,评估骨骼健康状况。

骨折发生率:统计研究期间两组患者的骨折事件,包括椎体、非椎体及髌部骨折等,评估治疗对骨折风险的降低效果。

疼痛评分:采用视觉模拟评分法(VAS)对患者进行疼痛程度评分,评分范围为0-10分,0分表示无痛,10分表示最剧烈的疼痛^[4]。

1.4 统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析,包括描述性统计、t检验、卡方检验等,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表1 两组各项观察指标对比

观察指标	研究组 (n=55)	对照组 (n=55)	P 值
腰椎骨密度	治疗前: -2.5 ± 0.6	治疗前: -2.6 ± 0.5	>0.05
	治疗后: -1.8 ± 0.4	治疗后: -2.4 ± 0.5	<0.05
全髌骨密度	治疗前: -1.9 ± 0.5	治疗前: -2.0 ± 0.4	>0.05
	治疗后: -1.3 ± 0.3	治疗后: -1.8 ± 0.4	<0.05
股骨颈骨密度	治疗前: -2.7 ± 0.7	治疗前: -2.8 ± 0.6	>0.05
	治疗后: -2.0 ± 0.5	治疗后: -2.6 ± 0.6	<0.05
骨折发生率 (%)	3.6%	14.5%	<0.05
疼痛评分(分)	治疗前: 7.2 ± 1.5	治疗前: 7.4 ± 1.4	>0.05
	治疗后: 3.1 ± 1.2	治疗后: 5.6 ± 1.3	<0.05

经过治疗后,研究组患者在腰椎、全髌、股骨颈等部位的骨密度显著提升,同时患者的骨折发生率明显降低,疼痛评分也显著改善,与对照组相比差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

3 讨论

根据世界卫生组织老年人最新的划分标准,其中,高寿老年人是指74-90岁之间的年龄。高龄老年骨质疏松症是一种常见且严重的健康问题,严重影响老年人的生活质量和独立性。随着年龄的增长,老年人的骨密度逐渐下降,骨骼变得脆弱,容易发生骨折,特别是髌部、脊椎和腕部等部位的骨折,常导致功能障碍、长期卧床,甚至增加死亡风险。高龄老年骨质疏松患者通常还伴有其他慢性疾病,心血管疾病、糖尿病等,这些疾病进一步增加了骨质疏松的发病率和治疗难度。骨质疏松症的病理生理机制主要涉及骨重建过程中的骨吸收和骨形成的不平衡,破骨细胞活动增强,导致骨吸收增加,与此同时成骨细胞的功能减弱,导致骨形成减少,对于高龄老年人而言,这种不平衡尤为显著,此外老年人钙的摄入和吸收减少,维生素D的缺乏,也在一定程度上加剧了骨质疏松的进程。高龄老年骨质疏松的诊断通常基于骨密度测量,常用的指标包括腰椎、髌部和前臂的骨密度值,根据世界卫生组织的标准,当骨密度低于正常年轻人平均值的2.5个标准差时,可诊断为骨质疏松症,临床上双能X线吸收法是最常用的骨密度测量方法^[5]。此外,医生还会结合患者的病史、体检和实验室检查结果,综合评估骨质疏松的风险和严重程度。针对高龄老年骨质疏松的治疗,目的是减少骨折风险、改善生活质量和延长寿命,治疗方案通常包括药物治疗、营养补充和生活方式干预等方面,药物治疗是骨质疏松治疗的主要手段,常用药物包括双膦酸盐、选择性雌激素受体调节剂、降钙素、甲状旁腺激素及其类似物以及新型的抗体药物地舒单抗等,双膦酸盐类药物能够抑制破骨细胞的活动,减少骨吸收,广泛应用于骨质疏松症的治疗。地舒单抗作为一种人源化单克隆抗体,能够特异性地结合并抑制RANKL,从而抑制破骨细胞的形成和功能,显示出良好的疗效和安全性。营养补充在骨质疏松的防治中同样重要,高龄老年人应保证足够的钙和维生素D摄入,建议每日摄入1000-1200毫克的钙和800-1000国际单位的维生素D,此外平衡饮食、多样化的营养摄入也有助于维持骨骼健康,生活方式的调整也不可忽视,适量的运动、戒烟限酒、预防跌倒等措施,能够有效减少骨折风险。老年人适合进行一些低强度、有氧运动,散步、太极拳等,这些运动不仅有助于增强骨骼和肌肉力量,还有助于提高平衡能力,减少跌倒的风险^[6]。本研究结果显示,地舒单抗在提高骨密度、降低骨折发生率及缓解疼痛方面具有显著优势,地舒单抗组患者在腰椎、全髌和股骨颈等关键部位的骨密度显著提高,与地舒单抗能够有效抑制破骨细胞的活性,从而减少骨吸收的机制有关,地舒单抗组患者的骨折发生率也显著低于对照组,表明地舒单抗在预防骨质疏松性骨折方面具有重要作用。地舒单抗组患者的疼痛评分较对照组有明显改善,提示地舒单抗不仅在结构上对骨骼提供了保护,还可能通过减轻疼痛改善了患者的生活质量,考虑到高龄老年患者的特殊情况,地

舒单抗每6个月皮下注射一次的给药方式简化了治疗方案,增加了患者的依从性和治疗的便捷性。

综上所述,地舒单抗作为一种新型抗骨吸收药物,在老年骨质疏松患者中的治疗效果显著,具有良好的骨密度提升作用和骨折预防效果,同时能有效缓解疼痛,为临床医生提供了一种新的、有效的治疗选择,在骨质疏松症的综合防治中发挥极大作用。

[参考文献]

[1]黄志鹏,宋梦颖,赵小林,等.地舒单抗联合经皮椎体后凸成形术治疗老年女性骨质疏松性椎体压缩骨折的效果观察[J].实用老年医学,2024,38(12):1238-1241.

[2]孙思鑫,朱剑,孔德群,等.地舒单抗治疗老年女性骨质疏松性股骨转子间骨折术后疗效及安全性分析[J].国际骨科学杂志,2024,45(06):413-416.

[3]张斌,胡伟,谈荣珍,等.益肾化瘀续骨方联合地舒单抗对老年骨质疏松性腰椎压缩性骨折手术患者IL-6、 β -CTX及骨密度的影响[J].实用医学杂志,2024,40(19):2766-2771.

[4]黄勇明,穆臣会,陈艺铃.地舒单抗联合骨化三醇对老年骨质疏松性脊椎骨折手术患者术后骨代谢和肢体运动功能的影响[J].临床合理用药,2024,17(27):104-107.

[5]项春林.地舒单抗注射液配合运动干预治疗老年绝经后骨质疏松症的研究[J].系统医学,2024,9(11):77-79+90.

[6]颜超,杜小涛,刘衍.老年女性骨质疏松性椎体压缩性骨折术后地舒单抗治疗的疗效[J].实用老年医学,2024,38(3):296-298.

作者简介:

倪小青(1967--),女,汉族,山东烟台人,联勤保障部队第970医院,副主任医师,本科,研究方向:老年心脑血管慢病诊治、危重症急救、综合评估、营养康复及生命关怀等。

*通讯作者:

张家伟(1968--),男,汉族,山东荣成人,联勤保障部队第970医院,硕士,主任医师,研究方向:泌尿外科及男科领域,擅长前列腺增生、膀胱肿瘤经尿道电切术及输尿管软镜碎石术等微创手术。