

# 内分泌失调性骨质疏松症综合治疗的临床探究

万海榕

宜昌市第五人民医院

DOI:10.32629/bmtr.v2i3.1670

**[摘要]** 目的: 探究内分泌失调性骨质疏松症的综合治疗效果。方法: 选取我院2019年1月-2020年1月收治的内分泌失调性骨质疏松症患者60例作为研究对象,随机均分为观察组与对照组各30例,其中对照组利用基础治疗方法,观察组利用综合治疗的方法,比较两组的治疗疗效。结果: 两组患者治疗六个月后,观察组的患者治疗总有效率96.67%显著高于对照组的总有效率53.33%( $P < 0.05$ ); 治疗前,两组患者的骨密度值未有显著差异( $P > 0.05$ ); 治疗六个月后,观察组的股骨颈( $771.35 \pm 1.02$ )、Wards三角区( $549.67 \pm 1.30$ )、股骨大转子( $672.95 \pm 1.21$ )均优于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 内分泌失调性骨质疏松症利用综合治疗的效果显著。

**[关键词]** 内分泌失调性; 骨质疏松症; 综合治疗

中图分类号: R392.6 文献标识码: A

## Clinical Research on the Comprehensive Treatment of Endocrine Disorder Osteoporosis

Hairong Wan

The Fifth People's Hospital of Yichang

**[Abstract]** Objective: To explore the comprehensive treatment effect of endocrine disorder osteoporosis. Methods: A total of 60 endocrine disorder osteoporosis patients who were admitted to our hospital from January 2019 to January 2020 were selected as the research objects. They were randomly divided into observation group and control group with 30 cases each. The control group used basic treatment methods, and the observation group used comprehensive treatment methods, then comparing the therapeutic effects of the two groups. Results: After six months of treatment for the two groups of patients, the total effective rate of 96.67% in the observation group was significantly higher than the total effective rate of 53.33% in the control group ( $P < 0.05$ ); before treatment, there was not significant difference in bone density value between the two groups ( $P > 0.05$ ); after six months of treatment, the observation group's femoral neck ( $771.35 \pm 1.02$ ), Wards triangle ( $549.67 \pm 1.30$ ), and greater trochanter of femur ( $672.95 \pm 1.21$ ) were better than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Endocrine disorder osteoporosis is effective in comprehensive treatment.

**[Key words]** endocrine disorder; osteoporosis; comprehensive treatment

骨质疏松症作为常见内分泌科疾病,其主要的病理特点为骨组织微细结构出现退变或者被破坏以及骨量低等。而妇女在绝经后由于其卵巢出现萎缩,卵巢功能出现一定的衰退,导致雌激素分泌量有一定的减少,从而引发患者出现内分泌失调性骨质疏松症。其一定程度上影响了患者的日常生活质量,且其临床症状并不明显,常规检查难以确诊。因此在对患者进行疾病诊断与治疗时应给予一定的关注。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料。选取我院2019年1月-2020年1月收治的内分泌失调性骨质疏松症患者60例作为研究对象,随机均分为观察组与对照组各30例,其中对照组当中患者年龄55-73岁,平均年龄为( $66.20 \pm 1.09$ )岁,观察组当中患者年龄56-74岁,平均年龄为( $66.25 \pm 1.08$ )岁;两组患者在一般资料方面的比较差异无统计学意义,具有可比性。

纳入和排除标准: (1) 入选患者均符合《中国人骨质疏松症诊断标准专家共

识》中所述的诊断标准,均有不同程度的腰腿背酸痛症状,以腰脊部疼痛最为剧烈,合并全身无力症状,女性均为绝经后患者。经该院X线检查发现骨质稀疏,股骨上端和脊椎最为明显,椎间隙变宽,胸椎楔形变; (2) 排除过敏体质或对该次研究所用药物过敏的患者、合并有心脑血管、肝肾器官和造血系统疾病患者、畸形、残废、丧失劳动力的患者。所用患者接受治疗前均与该院签署知情同意书,遵循《赫尔辛基宣言》医学伦理原则。

1.2方法。参照组采取常规疗法。(1)促进钙质吸收,每日服用骨化三醇或碳酸钙维生素D。(2)缓解疼痛。根据患者疼痛程度和耐受程度选择曲马多缓释胶囊和塞来昔布,曲马多缓释胶囊剂量控制在100mg/12h以内,塞来昔布剂量控制在200mg/d以内。

治疗组采取综合治疗。(1)促进钙质吸收疗法同参照组。(2)给予鲑鱼降钙素注射液治疗,每日50IU或隔日100IU,皮下或肌肉注射。阿仑膦酸钠,口服,70mg/次,7d/次,于早上用餐前服用,1个月后用碳酸钙维生素D60d,3个月为1个治疗周期,用药期间尽量避免同时服用铁、钙、镁制剂和含钙量高的食物。(3)女性患者加用雌激素代替疗法,药物为雷洛昔芬(国药准字H20050899,生产批号20160930),口服,1粒/次,Qd,男性患者则给予甲睾酮(国药准字H12020205,生产批号20160623),5~10mg/次,Bid。(4)阿仑膦酸钠每个治疗周期结束后进行15d的综合治疗。包括太极拳、体操、散步等不太激烈的有氧活动,3次/周,逐渐增加运动量,并嘱咐患者多晒太阳。食物方面需补充富含磷、铁、钙、锌和维生素D的食物,如乳制品、豆制品、海产品、菌藻类、瘦肉、绿色蔬菜等,治疗期间禁食辛辣刺激、油腻性、含盐量高的食物。两组患者均持续治疗1年后观察疗效。

1.3观察指标。观察两组患者治疗前后的骨密度值(用骨密度检测仪测定),分数越高,证明治疗效果越好。判定两组患者疗效,显效:治疗后,患者疼痛症状基本消失;有效:治疗后,患者疼痛症状明显改善。无效:治疗前后未有显著差异。总有效率等于显效率与有效率之和。

1.4统计学方法。此次研究中,全部利用统计学软件SPSS16.0来分析数据,同时利用百分比来表示计数资料,利用(x±s)来表示计量资料,同时利用P<0.05表示差异具备统计学意义。

## 2 结果

2.1对比两组的治疗效果。观察组的患者治疗总有效率显著高于对照组(P<0.05),见表1。

2.2对比两组患者治疗前后的骨密度

表1 两组患者治疗效果比较分析[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=30)	18 (60.00)	10 (33.33)	2 (6.67)	28 (96.67)
对照组 (n=30)	7 (23.33)	9 (30.00)	14 (46.67)	16 (53.33)
P				<0.05

表2 两组患者治疗前后的骨密度值变化情况比较 (x±s)

组别	股骨颈		Wards三角区		股骨大转子	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=30)	708.3±1.04	771.35±1.02	509.67±1.32	549.67±1.30	618.32±1.02	672.95±1.21
对照组 (n=30)	709.33±1.34	741.35±1.33	511.32±1.02	537.98±1.30	620.31±1.14	654.81±1.30
P						<0.05

值的变化。治疗前,两组患者的骨密度值未有显著差异(P>0.05);治疗后,观察组的骨密度值均优于对照组(P<0.05),见表2。

## 3 讨论

骨质疏松症的特征主要集中在骨组织微细结构退变、低骨量、被破坏,是一类全身性骨骼疾病。骨骼中骨矿物质、骨基质等的比重大大的降低,造成骨骼脆性上升,骨强度下降,进一步强化骨折的出现率。在易发骨折的同时,骨折疏松也会引发一定的疼痛症状,对中、老年人的生活质量以及健康带来较大的威胁。原发性骨质疏松症超过了骨质疏松症的90%,绝经后妇女正是因为雌激素的大幅度降低,骨形成和骨破坏在动态中渐渐出现失衡,骨破坏情况十分明显,致使骨质疏松,被作为原发性骨质疏松。患者机体内雌性激素分泌失调和患者的内分泌失调性骨质疏松疾病发病有着明显的关系,雌激素会抑制破骨细胞也会制约甲状腺旁腺激素、活性维生素D、降钙素等激素作用的发挥。在成骨细胞直接作用,进一步增加骨量,确保骨形成,有效的吸收稠联。在出现绝经后,针对卵巢去除以及早衰妇女而言,正是因为雌激素的不足,一定会造成骨质疏松。其主要发生在患者绝经5-15年后,全身性骨量降低、骨脆性上升,再加之骨小梁骨组织破坏等为内分泌失调性骨质疏松症疾病的一般临床症状,一定程度上制约着患者的正常生活。基于此疾病的具体病理特点,相关的医护人员需要给内分泌失调性骨质疏松症疾病患者展开富含针对性的治疗路径,有效的强化患者的生活质量。综合治疗方法中的性激素替代疗法一般是基于内分泌失调性骨质疏松症患者的发病机制实施的良措

施,有效的强化骨吸收,优化患者钙水平,进一步的降低骨量的流失,使骨质疏松症的出现率大大降低,强化患者临床治疗效果。另一方面,一部分患者在应用常规剂量的情况下极易引发雌激素太高造成的不良症状,一般涉及了非正常或过度子宫出血、乳房胀痛等。若是发生非正常子宫出血,需要进一步降低剂量。

此次研究结果表明:观察组的患者治疗总有效率96.67%显著高于对照组的总有效率53.33%(P<0.05);治疗前,两组患者的骨密度值未有显著差异(P>0.05);治疗后,观察组的股骨颈(771.35±1.02)、Wards三角区(549.67±1.30)、股骨大转子(672.95±1.21)均优于对照组(P<0.05)。结果证实,综合治疗的患者,在控制患者治疗效果以及改善患者骨密度值方面有很大的治疗价值。药物治疗虽然是目前治疗内分泌失调性骨质疏松症患者的方法,可是治疗疗程较长,患者对疗效要求比较急切,严格遵照医嘱用药对患者治疗依从性有非常高的要求,我院为患者提供综合治疗方法,效果显著,改善患者临床症状。

## [参考文献]

- [1]王艳梅.内分泌综合疗法治疗老年内分泌失调性骨质疏松症的临床效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,006(019):119-121.
- [2]刘新琼,关黎清,何海荣,等.综合治疗内分泌失调性骨质疏松症的临床研究[J].中国医药指南,2017,15(8):75.
- [3]刘冬冬.内分泌失调性骨质疏松症的临床治疗效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(8):36-37.