

观察内分泌综合治疗老年内分泌失调性骨质疏松症的效果

张羽

(齐齐哈尔市建华医院 黑龙江 齐齐哈尔 161000)

【摘要】目的:探讨内分泌综合治疗老年内分泌失调性骨质疏松症的临床效果。方法:从2018年10月至2020年10月本院收治的老年内分泌失调性骨质疏松症患者中随机抽取60例进行研究,分为两组,一组实施常规治疗(对照组,30例),另一组实施内分泌综合治疗(观察组,30例)。结果:治疗前两组股骨颈、大转子、Wards三角区骨密度检测结果以及VAS评分比较均 $P>0.05$,治疗后1个月观察组的股骨颈、大转子、Wards三角区骨密度检测均明显高于对照组,VAS评分明显低于对照组,均 $P<0.05$ 。结论:对老年内分泌失调性骨质疏松症患者实施内分泌综合治疗效果显著。

【关键词】内分泌失调性骨质疏松症;老年患者;内分泌综合治疗

【中图分类号】R45

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)02-0069-01

内分泌失调性骨质疏松症在老年群体中十分常见,会导致患者机体骨密度的下降,引发疼痛等症状,并增加患者的骨折风险^[1]。为寻找老年内分泌失调性骨质疏松症的有效治疗方案,此次研究对不同疗法治疗该病的临床效果进行观察比较。

1 资料与方法

1.1 资料

从2018年10月至2020年10月本院收治的老年内分泌失调性骨质疏松症患者中随机抽取60例进行研究,男、女患者比例为27:33,年龄自60到83岁,均值 66.15 ± 2.05 岁。将患者随机分组,分为两组,一组实施常规治疗(对照组,30例),另一组实施内分泌综合治疗(观察组,30例)。综合分析两组一般资料,可得 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规治疗,包括促钙质吸收与止痛治疗。观察组实施内分泌综合治疗:促钙质吸收与止痛治疗与对照组保持一致,并联合给予患者鲑鱼降钙素鼻腔喷雾治疗以及盐

酸雷诺昔芬口服治疗。鲑鱼降钙素每次使用剂量为120IU/次,每日2次。盐酸雷诺昔芬每次服用剂量为60mg,每日服用1次^[2]。两组均连续治疗1个月。

治疗前与治疗结束后,分别应用X线骨密度仪对两组骨密度水平进行检测,相关部位包括股骨颈、大转子、Wards三角区。并进行疼痛评估,评估工具为VAS量表。

1.3 统计学处理

两组不同时间VAS评分与骨密度水平均列为计数数据,利用SPSS 19.00软件实施处理,组间实施 t 检验, P 值在0.05以内代表差异显著。

2 结果

2.1 治疗前与治疗1个月两组患者临床骨密度检测比较

治疗前两组股骨颈、大转子、Wards三角区骨密度检测结果比较均 $P>0.05$,治疗后1个月观察组的股骨颈、大转子、Wards三角区骨密度检测均明显高于对照组, $(P<0.05)$ 。见表1:

表1 治疗前与治疗1个月两组患者临床骨密度检测比较($\bar{x}\pm s$, mg/cm³)

组别	例	治疗前			治疗后		
		股骨颈	大转子	Wards三角区	股骨颈	大转子	Wards三角区
观察组	30	701.35±15.35	612.35±16.35	501.36±16.45	799.36±12.03	698.45±11.15	578.85±13.25
对照组	30	700.56±18.25	610.19±13.58	502.31±15.89	749.36±10.35	656.49±10.49	535.36±14.02
t		0.894	0.987	0.786	5.378	8.123	6.105
P		>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 治疗前与治疗1个月两组临床疼痛程度VAS评分

治疗前两组VAS评分基本相当, $P>0.05$,治疗后1个月观察组的VAS评分明显低于对照组, $P<0.05$ 。见表2:

表2 治疗前与治疗1个月两组临床疼痛程度VAS评分($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例	治疗前	治疗后1个月
观察组	30	4.25±0.13	3.15±0.11
对照组	30	7.19±0.12	4.89±0.16
t		1.021	7.259
P		>0.05	<0.05

3 讨论

老年内分泌失调性骨质疏松症的发病原因主要在于骨组织破坏、衰退和骨量降低,常规疗法治疗该病虽然可以取得一定的效果,但十分有限。此次研究中,尝试给予患者内分泌综合治疗,通过对患者内分泌激素的调节,以达到刺激骨细胞生长以及促进骨量增加等效果,进而提高疗效。本组研究结果显示,治疗前两组股骨颈、大转子、Wards三角区骨密度检测结果以及VAS评分比较均无明显差异,但治疗后观察组的股骨颈、大转子、Wards三角区骨密度检测均明显高于对照组,VAS评分明显低于对照组。即表明,对老年内分泌失调性骨质疏松症患者实施内分泌综合治疗取得了良好的效果。内分泌综合治疗中应用的降钙素可以显著抑制破骨细

胞,促进骨吸收以及骨骼对钙元素的释放,发挥显著降低血钙的作用。同时,药物还具有良好的镇痛效果^[3]。雷诺昔芬属于选择性雌激素受体调节剂,可以降低破骨细胞的活性,控制骨质破坏速度^[4]。药物综合应用,可以更好地改善患者的骨骼状态,提高骨密度,缓解患者疼痛感。

综上,对老年内分泌失调性骨质疏松症患者实施内分泌综合治疗可以更好地改善患者的骨密度,缓解其临床疼痛症状,效果显著。

参考文献:

- [1]唐利娟.综合治疗内分泌失调性骨质疏松症对患者骨密度及血清IL-6、IGF-1、TNF- α 水平的影响[J].现代医学与健康研究(电子版),2020,4(15):48-50.
- [2]张莎莎.内分泌综合疗法治疗老年内分泌失调性骨质疏松症临床效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(27):82-83.
- [3]杜建鹏.老年内分泌失调性骨质疏松症内分泌综合治疗35例临床探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(72):88-89.
- [4]王朝霞,薛钢.评价内分泌综合疗法治疗老年女性内分泌失调性骨质疏松症的临床效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(34):45.