

老年女性内分泌失调性骨质疏松症内分泌临床分析

王振艳

呼和浩特市第一医院 内蒙古自治区呼和浩特 010030

摘要: 目的: 分析老年内分泌失调性骨质疏松症。方法: 选取 2021 年 6 月 ~ 2022 年 7 月我院收治的老年内分泌失调性 OP 患者 96 例, 均为女性, 将其随机分为对照组和研究组各 48 例。对照组予常规治疗, 研究组予内分泌综合治疗, 通过观察了解两组治疗后临床疗效, 如骨密度的前后变化、治疗满意度等。结果: 研究组的骨质疏松症内分泌临床治疗有效率为 97.9%, 对照组的骨质疏松症内分泌临床治疗有效率为 83.3%, 研究组股骨颈、腰椎、全髋骨密度分析, 骨密度值水平均明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。研究组对本次治疗的满意度为 97.9%, 明显高于对照组的 81.2%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 内分泌综合治疗内分泌失调性骨质疏松症老年患者效果显著, 具有较高的可行性。

关键词: 内分泌失调; 骨质疏松症; 临床分析; 老年

Endocrine clinical analysis of endocrine disorder osteoporosis in elderly women

Zhenyan Wang

Hohhot First Hospital Hohhot 010030, Inner Mongolia Autonomous Region

Abstract: Objective: To analyze the senile endocrine disorder osteoporosis. Methods: 96 elderly patients with endocrine disorder OP admitted to our hospital from June 2021 to July 2022, all of whom were women, were randomly divided into the control group and the study group, with 48 cases in each group. The control group was given routine treatment, and the study group was given endocrine comprehensive treatment. The clinical effects of the two groups after treatment were observed, such as changes in bone mineral density before and after treatment, treatment satisfaction, etc. Results: The clinical effective rate of endocrinology for osteoporosis in the study group was 97.9%, and the clinical effective rate of endocrinology for osteoporosis in the control group was 83.3%. According to the analysis of bone mineral density of the femoral neck, lumbar spine, and total hip in the study group, the level of bone mineral density in the study group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). The satisfaction of the study group was 97.9%, which was significantly higher than that of the control group (81.2%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Endocrine comprehensive treatment is effective and feasible for elderly patients with endocrine dysfunctional osteoporosis.

Keywords: endocrine disorder; Osteoporosis; Clinical analysis; old age

骨质疏松症是一种临幊上比较常见的疾病, 多发于老年人, 骨质疏松症患者的骨密度会明显降低, 而且患者的骨质微结构也会出现退行性变化, 这种疾病非常容易导致骨脆性增加, 引发骨折^[1], 患者有骨痛等临幊表现。在临幊骨质疏松症患者中, 老年女性患者相对较多, 而且很大程度上都是由于内分泌失调性引起的。老年骨质疏松症发生主要原因可能有以下因素; 骨重建失衡, 骨吸收/骨形成比值升高, 导致进行性骨丢失; 性激素缺乏, 刺激破骨细胞, 并抑制成骨细胞形成, 造成骨量减少; 维生素 D 缺乏和营养不足等多因素均可导致骨质疏松。老年内分泌失调性骨质疏松对于患者而言, 会产生一定生活不便, 从而影响患者的身心健康。本文提出了对老年内分泌失调性骨质疏松症内分泌的一点构想, 即用内分泌综合治疗方法治疗老年内分泌失调性骨质疏松症。

一、资料与方法

1.1 临床资料

选取 2021 年 6 月至 2022 年 7 月本院收治的 96 例内分泌失调性骨质疏松症的老年患者作为研究对象, 研究对

象均为女性, 随机分为对照组和研究组, 每组 48 例。对照组年龄 50 ~ 74 岁, 平均 (61.2 ± 11.2) 岁; 病程 1 ~ 5 年, 平均 (3.22 ± 2.01) 年。研究组年龄 51 ~ 73 岁, 平均 (62.3 ± 11.3) 岁; 病程 1 ~ 5 年, 平均 (3.34 ± 2.03) 年。两组临幊资料比较差异无统计学意义, 具有可比性。两组患者均对此次实验知情, 且两组患者无其他并发症, 没有精神疾病, 都在自觉自愿的情况下参与本次实验, 本次实验对人体无害。

1.2 方法

对照组采用常规方案治疗: 维生素 D (国药控股星鲨制药(厦门)有限公司, 国药准字 H35021450), 一日 1~2 粒 (每一粒 400 单位); 葡萄糖酸钙片 (开封制药集团有限公司, 国药准字 H41023323), 每次 1~4 片 (每一粒含钙元素 45mg), 一日 3 次; 塞来昔布胶囊 (辉瑞制药有限公司, 国药准字 J20140072) 每次 100mg~200mg, 每日两次, 持续治疗 6 个月。

研究组在对照组基础上采用内分泌综合治疗。患者接受激素替代疗法治疗, 替勃龙片 (华润紫竹药业有限

公司, 国药准字 H20020198), 每次 2.5 mg, 每天 1 次; 盐酸雷洛昔芬片 (苏州礼来制药有限公司, 国药准字 J20080022), 每日 60mg, 一日一次; 鼻内给药治疗, 每天接受 1 次鲑鱼降钙素喷鼻剂 (法国诺华制药公司, 注册证号 H20120011), 每日 20ug, 每隔一天一次。持续治疗时间为六个月。

1.3 观察指标

比较两组临床疗效, 疗效评价标准:

无效: 治疗后, 患者主要症状未见明显改善, 骨密度值无明显改变。

控制: 治疗后, 患者临床症状得到一定程度的好转, 但骨密度值恢复情况不明显;

显效, 治疗后, 患者症状基本消失, 且骨密度值明显上升。总有效率 = 控制率 + 显效率。

比较两组治疗后的基础指标, 包括症状消失时间与住院时间。

比较两组治疗前后的股骨颈、腰椎、全髋骨密度值, 采取双能 X 线骨密度仪测定。

采用科室自制满意度调查表评估患者的治疗满意率, 小于或者等于 59 分为不满意, 60 ~ 80 分为较为满意, 大于 80 分为十分满意, 总满意率 = 十分满意率 + 较为满意率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计学软件分析数据, 计量资料以 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示, 采用 t 检验, 计数资料以 [n (%)] 表示,

表 1 两组骨密度值比较 [$\bar{x} \pm s$, g/cm²]

| 组别 | 股骨颈 | | 腰椎 | | 全髋骨 | |
|------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 研究组 (n=48) | 0.610 ± 0.014 | 0.720 ± 0.013 | 0.679 ± 0.132 | 0.983 ± 0.144 | 0.698 ± 0.131 | 0.878 ± 0.121 |
| 对照组 (n=48) | 0.609 ± 0.015 | 0.611 ± 0.014 | 0.677 ± 0.144 | 0.685 ± 0.144 | 0.699 ± 0.129 | 0.729 ± 0.147 |
| t 值 | 0.338 | 39.528 | 0.071 | 10.138 | 0.038 | 5.422 |
| P 值 | 0.736 | 0.000 | 0.944 | 0.000 | 0.970 | 0.000 |

总结: 研究组股骨颈、腰椎、全髋骨密度骨密度值水平平均明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 两组满意度比较

对照组对本次治疗结果不满意的有 9 人, 比较满意的有 21 人, 非常满意的有 18 人, 总体满意率为 81.2%。

研究组对本次治疗结果不满意的有 1 人, 比较满意的有 26 人, 非常满意的有 20 人, 总体满意率为 97.9%。

总结: 研究组对本次治疗的满意度远远高于对照组。

三、讨论

现阶段, 我国已经进入了一个老龄化加剧的时期, 随着我国老年人口的不断增加, 重视老年人的身体健康已经成为不容忽视的一项内容。而作为一种老年人的常见疾病, 骨质疏松症也应该得到高度重视。对于很多老年人, 特别是老年女性而言, 内分泌失调是导致骨质疏松症的一项重要因素, 因为内分泌失调会导致老年妇女的骨吸收速度明显加快, 骨量丢失较为严重, 因此患有骨质疏松症的风险会大大增加。据此, 重视老年分泌失调性骨质疏松症

采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

2.1 两组临床疗效比较

对照组一共 48 人, 其中无效人数为 8 人, 病情得到控制的人数为 19 人, 痛情康复效果显效的人数为 21 人, 对照组总有效率为 83.3%

研究组一共 48 人, 其中无效人数为 1 人, 痛情得到控制的人数为 20 人, 痛情康复效果显效的人数为 26 人, 研究组总有效率为 97.9%

总结: 对照组总有效率为 83.3%, 研究组总有效率为 97.9%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)

2.2 两组基础指标比较

对照组痛症消失时间为 (4.52 ± 1.02) 个月, 对照组的治疗时间为 (5.55 ± 1.24) 个月。

研究组痛症消失时间为 (3.85 ± 0.82) 个月, 研究组的治疗时间为 (4.70 ± 0.98) 个月。

总结: 研究组症状消失时间、治疗时间均短于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)

2.3 两组骨密度值比较

见表 1, 组间股骨颈、腰椎、全髋骨的骨密度数值比较, 治疗前组间无差异 ($P > 0.05$), 治疗后, 研究组数值均高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。

的治疗, 对于老年人来说也是一种加强身体素质, 促进其健康长寿的一种手段。

通过本文的研究发现, 现阶段的很多临床医师都会通过促进患者的钙质吸收加上部分止痛药物来针对骨质疏松症病患进行治疗, 虽能这种方式取得一定成效, 但有一定的局限性, 特别是对于老年内分泌失调性骨质疏松患者而言, 其治疗方案不能够积极有效的从根本上解决她们现阶段出现的问题。老年内分泌失调性骨质疏松症患者如果接受常规治疗, 这种方案缺乏对患者情况的针对性治疗, 由于没有从根本上解决问题, 治疗效果无法达到预期目标。与常规治疗相比, 内分泌综合治疗可以对患者内分泌水平进行合理的调整, 维持骨吸收和骨形成的平衡状态, 提高患者的骨生成速度与骨强壮指数, 实验证明, 改善患者的内分泌失调的状态, 可以有效地治疗老年内分泌失调性骨质疏松症。

内分泌综合治疗利用生殖激素代替法及止痛等方式治疗内分泌失调性骨质疏松症。经过治疗后, 患者体内激素水

平会得到明显改善，且患者内分泌失调症状得到有效纠正，对于患者骨密度的升高和骨质重建具有重要意义。该治疗方案还可以通过改善内分泌失调的状态，有效加速患者体内的钙质吸收，增强患者的骨密度，加快患者的骨形成速度，对于缓解老年分泌失调性骨质疏松症有着积极的作用。不仅如此，在老年内分泌失调性骨质疏松症患者的治疗中，很多女性患者在采用了综合治疗方案后，其下丘脑—垂体神经功能也会得到明显改善，这对提高患者体内的雌激素水平有着积极的作用，能够从根本上治疗老年分泌失调性骨质疏松症，对于骨质疏松症的治疗具有重要意义。

本研究结果显示，研究组治疗总有效率为 97.9%，高于对照组的 83.8%，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。研究组症状消失时间、治疗时间均短于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。研究组治疗后的股骨颈、腰椎、全髋骨密度骨密度值水平平均明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。研究组对本次治疗的满意度为 97.9%，明显高于对照组的 81.2%，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。因此，可以看出，无论是从医疗效果还是患者的满意度来看，采用内分泌综合治疗方法对于老年分泌失调性骨质疏松症是一种非常有效的治疗方法，具有积极的治疗意义，因此，该治疗方法值得被广泛适用。但是本文研究的方向为老年分泌失调性骨质疏松症，因此该治疗方案只适用于内分泌失调的老年女性。

在治疗的过程中，医生也要给患者积极科普老年分泌失调性骨质疏松症的病理情况，告知患者老年分泌失调性骨质疏松症是一种非常常见的老年病，需要配合医生积极进行治疗，不必对此病症太过忧虑，但也不可以完全忽视自己的身体健康，让患者及时遵照医嘱治疗。同时，医生要充分考虑患者的治疗安全性，根据患者的骨密度变化情况及时地调整治疗方案。在患者出院以后，医生酌情指导患者的用药，不仅要保证患者出院后能够遵医嘱服药，不

随便的改变药的用量，还要患者可遵医嘱按时并定期复查，以此来保证治疗的质量和效果。

综上所述，内分泌综合疗法针对老年内分泌失调性骨质疏松具有理想的治疗效果，确保对症治疗。而从患者的满意度来看，这种治疗方法也能被广大患者所接受，从治疗时间来看，这种治疗方法见效快，疗程短，可以有效地减轻患者的痛苦。因此内分泌综合疗法是一项合理性的老年内分泌失调性骨质疏松症治疗措施。

参考文献：

- [1] 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.
- [2] 赵萍. 综合治疗老年内分泌失调性骨质疏松症的临床疗效 [J]. 现代诊断与治疗 ,2019,30(23):4173-4174.
- [3] 龚瑞, 马永华, 刘鹏, 韩婷. 健步虎潜丸联合氨基钙治疗老年内分泌失调性骨质疏松症 30 例 [J]. 西部中医药 ,2019,32(10):82-84.
- [4] 杨天真. 内分泌失调性骨质疏松症综合治疗的临床分析 [J]. 医学食疗与健康 ,2019(11):43+45.
- [5] 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 ,2019,6(19):119+121.
- [6] 纪经红. 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分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志 ,2019,6(11):84+86.
- [7] 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 , 2019, 19(27):82-83.
- [8] 潘梅. 内分泌失调性骨质疏松症临床治疗分析 [J]. 名医 ,2019(03):60.