

分析唑来膦酸注射液治疗老年骨质疏松性 腰背痛的临床效果

顾芸

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究唑来膦酸注射液治疗老年骨质疏松性腰背痛的临床效果。**方法：**本院选取 2018 年 5 月至 2019 年 3 月接收的 80 例老年骨质疏松性背痛患者作为研究对象，并采用奇偶分组法将 80 例患者分成常规组和观察组，各 40 例，常规组采用静脉注射 250ml 的生理盐水，观察组则采用注射唑来膦酸注射液，对比分析两组患者治疗后静息痛、前屈后伸痛、翻身痛以及骨质密度等方面变化。**结果：**治疗后，观察组患者的背痛症状以及身体体征评分低于常规组，并且观察组患者腰背疼痛逐渐缓解，同时治疗后期，常规组患者的骨密度明显低于观察组，两组数据之间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论：**针对老年骨质疏松性腰背痛患者使用唑来膦酸注射液治疗能够明显缓解患者疼痛症状，有效提高患者的生活质量，值得临床推广使用。

【关键词】：唑来膦酸注射液；老年骨质疏松性；腰背痛；临床效果

在全球老龄化趋势影响下，骨质疏松性腰背痛已经成为影响人们正常生活的重要疾病之一^[1]。老年骨质疏松是一种中老年生理退化性疾病，腰背痛是老年骨质疏松患者最常见的症状，此外，骨质疏松患者的临床表现还包括驼背、骨折、慢性疼痛等，而唑来膦酸注射液是临床上治疗老年骨质疏松性腰背痛的重要药品。对骨质疏松性腰背痛患者注射唑来膦酸注射液能够有效缓解患者的疼痛感，显著改善患者临床症状，对提高患者的生活质量具有重要意义^[2]。本院将 2018 年 5 月至 2019 年 3 月到医院就诊的 80 例老年骨质疏松性腰背痛患者作为研究对象，分析唑来膦酸注射液治疗老年骨质疏松性腰背痛的临床效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院采用奇偶分组法将 2018 年 5 月至 2019 年 3 月期间收治的 80 例老年骨质疏松性腰背痛患者分为常规组和观察组，每组各 40 例。纳入标准：①到院就诊时均有腰背痛症状，基础检查显示存在骨质疏松症状；②将老年性骨质疏松委员会制定的相关标准作为诊断指标；③患者自愿签署同意书。排除标准：药物过敏、腰椎间盘突出以及腰椎管狭窄造成腰背痛患者。其中，常规组：男性 18 例，女性 22 例；年龄 58-81 岁，平均年龄 (69.5 ± 6.13) 岁；观察组：男性 16 例，女性 24 例；年龄 65-79 岁，平均年龄 (72.1 ± 4.89)。两组患者性别、年龄、临床症状、基础检查方式、疾病类型以及入组标准等均无统计学差异 ($P > 0.05$)，数据具有可比性。

1.2 方法

在入院后，常规组与观察组需要对肾功能、肝功能以及电解质等方面进行基础检查，常规组需要通过 250ml 生理盐水进行静

脉注射，并采用钙尔奇进行口服治疗，每日 2 次，每次 600mg，加阿仑膦酸钠胶囊进行口服治疗，每日 1 次，每次 10mg。观察组患者需要对血肌酐进行清除率测算，若测算结果未达到标准，医护人员需要调节患者血钙含量，直至测算结果达到标准范围。当结果达到标准要求后，采用 100ml 唑来膦酸注射液对患者进行静脉注射，并在口服药物后 24h 让患者多饮水，并配合 1 片布洛芬缓释片进行药物治疗，每日 2 次，加骨化三醇进行治疗，每日 1 次。常规组与观察组的治疗为期均为一个疗程，通过一个疗程的治疗效果对两组患者进行判定分析。

1.3 观察指标

观察指标主要根据两组患者用药前和用药后 4 个月前屈后伸痛、翻身痛以及静息性腰背痛等改善效果采用疼痛视觉评分 (VAS) 对两组患者进行评分，同时采用 X 线骨密度仪对两组患者骨密度值进行测定。

1.4 统计学分析

本院对 80 例老年骨质疏松性腰背痛患者采用 SPSS21.0 统计学软件处理分析相关数据，两组间计量资料采用 t 检验；计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表明两组数据之间具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗后两组患者视觉模式 VAS 评分比较

调查结果显示，药物治疗后，观察组患者静息痛、前屈后伸痛以及翻身痛症状评分低于常规组，患者疼痛感明显缓解，当 $P < 0.05$ 时数据具有统计学意义，见表 1。

表 1 两组患者治疗后 VAS 评分比较 (分)

| 组别 | 例数 | 静息痛 | | 前屈后伸痛 | | 翻身痛 | |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 常规组 | 40 | 4.85±1.53 | 3.54±0.58 | 5.34±1.56 | 2.24±0.51 | 7.35±3.21 | 6.13±0.79 |
| 观察组 | 40 | 5.81±3.14 | 3.29±1.57 | 6.32±3.54 | 3.29±2.01 | 8.52±2.41 | 3.14±0.38 |
| t值 | | 1.5788 | 0.9446 | 1.4552 | 3.2023 | 1.6744 | 0.5714 |
| p值 | | 0.1193 | 0.3477 | 0.1505 | 0.0020 | 0.0989 | 0.0000 |

2.2 治疗后两组患者骨密度比较

调查结果显示,观察组治疗后骨密度明显增加,两组患者在治疗后骨密度比较具有显著性统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2.治疗后常规组与观察组骨密度比较(g/cm^2)($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 例数 | L1-4 | | Ward 三角 | |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 常规组 | 40 | 7.54±5.01 | 0.33±0.02 | 8.44±3.03 | 0.21±0.12 |
| 观察组 | 40 | 6.33±1.02 | 0.54±0.11 | 6.54±5.03 | 0.47±0.21 |
| t值 | | 1.3595 | 11.8793 | 1.8587 | 6.7986 |

参考文献:

- [1] 张家友. 唑来膦酸注射液治疗 60 例老年骨质疏松性腰背痛患者的临床疗效[J]. 中外医疗,2018,37(05).
- [2] 张云坤. 唑来膦酸注射液治疗老年骨质疏松性腰背痛的临床疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘,2016,16(50).
- [3] 吴中和. 唑来膦酸治疗老年骨质疏松性腰背痛的临床疗效[J]. 吉林医学,2014,35(31).
- [4] 蒋元斌,史政康,张伟中,全海祥,计小东,晋存,黄凯. 唑来膦酸注射液治疗老年骨质疏松性腰背痛的临床疗效观察[J]. 中国骨质疏松杂志,2014,20(02).

| | | | | |
|----|--------|--------|--------|--------|
| p值 | 0.1788 | 0.0000 | 0.0677 | 0.0000 |
|----|--------|--------|--------|--------|

3 讨论

骨质疏松是临床常见的全身性骨病,多以中老年人为主,临床症状主要表现为驼背、骨折、慢性疼痛、骨质结构退化以及骨量减少等情况^[3],提高患者骨折危险性以及增高致脆性,对患者的生活质量产生严重影响。在骨质疏松临床症状中,患者腰背痛是最常见的症状之一^[4],而造成患者腰背痛的根本原因是患者骨质结构遭受破坏,导致周边软组织受到波及,并在一定程度上形成增高股内压出现微循环淤血现象,进而加重患者的疼痛感,使患者因无法忍受腰背疼痛而到医院进行检查确诊。此外,骨质疏松使患者的脊椎出现压缩变形的情况,对脊柱的稳定性造成严重影响,并在一定程度上使肌肉张力代偿性不断增加,进而导致患者出现致挛性疼痛症状。因此,采用唑来膦酸注射液对老年骨质疏松性腰背痛患者进行治疗,能够有效缓解患者强烈的疼痛感,并且唑来膦酸注射液依从性高,疗效显著,对改善患者临床症状具有重要作用。

研究结果显示,观察组在使用唑来膦酸注射液后患者腰背疼痛治疗效果较为明显,用药半年后骨密度逐渐增加。同时,观察组在使用唑来膦酸注射液过程中能够有效抑制破骨细胞刺激成骨细胞的情况,使破骨细胞逐渐减少,进一步降低炎症介质的释放情况。此外,使用唑来膦酸注射液有效抑制患者骨表面的生物活性,有效降低破骨细胞的寿命,在一定程度上实现抗骨吸收的效果。

综上所述,针对老年骨质疏松性腰背痛患者使用唑来膦酸注射液进行药物治疗能够缓解患者疼痛感,在一定程度上降低患者骨折发生率,并且有效提高患者骨密度。同时,唑来膦酸注射液是一种新型治疗老年骨质疏松性腰背痛的方法,用药方便、疗效显著、依从性高,值得临床推广使用。