

·技术交流·

利维爱和钙尔奇-D 对绝经后妇女骨密度的影响

王子莲 冯丽萍 庄广伦 梅卓贤

(中山医科大学附属第一医院妇产科; 广州, 510080)

摘要 目的: 探讨利维爱和钙尔奇-D 合用对预防和治疗绝经后骨质疏松的疗效并观察体重指数的变化及阴道流血情况等。方法: 27 例绝经后的妇女, 口服利维爱 1.25 mg, 每天 1 次和钙尔奇-D 600 mg, 每天 2 次, 用 Hologic 双能 X 线骨密度仪测量骨密度。结果: 治疗 12 个月后腰椎正侧位的骨密度分别较治疗前增加 1.43% 和 2.15% ($P < 0.01$)。结论: 证明利维爱和钙尔奇-D 合用可以增加中国绝经后妇女的骨密度。

主题词 骨质疏松, 绝经后/药物疗法; 钙/治疗应用

中图分类号 R 711.75; 458.7

EFFECT OF LIVIAL AND CALTRATE-D ON BONE MASS DENSITY OF POSTMENOPAUSAL WOMEN

Wang Zilian Feng Liping Zhuang Guanglun Mei Zhuoxian

(Department of Obstetrics and Gynecology, the First Affiliated Hospital,
Sun Yat-sen University of Medical Science, Guangzhou 510080)

Abstract Objective: To view the effect of Livial and Caltrate-D on preventing and treating postmenopausal osteoporosis. **Methods:** 27 Chinese postmenopausal women received the following therapy: Livial 1.25 mg per day and Caltrate-D 1200 mg per day for 12 months. Hologic bone mass densitometer (QDR-2000-7, 20A) was used to measure the bone mass density (BMD) of spinal medium and lateral position. **Results:** After 12 months therapy, the BMD increased 1.43% in spinal medium and 2.15% in lateral ($P < 0.01$). We also observed the change of body mass index and vaginal bleeding, etc. **Conclusions:** It shows Livial and Caltrate-D can increase the BMD of Chinese postmenopausal women.

Subject headings osteoporosis, postmenopausal/drug therapy; calcium/therapeutic use

绝经后的骨质疏松症是影响老年妇女生活质量的重要原因之一。大量资料表明, 雌激素替代治疗是预防和治疗骨质疏松症的有效手段之一^[1]。利维爱(Livial)是一种新型的人工合成的类固醇激素, 在体内具有弱雌激素、弱孕激素和弱雄激素作用^[2]。国外资料表明, 长期服用 Livial 在预防和治疗骨质疏松方面是有效的^[3]。Lindsay 等证实若每日钙摄入量增加至 1500 mg, 雌激素的剂量可减少^[4]。在国内, 长期服用 Livial 和高浓度口服钙剂钙尔奇-D 对骨密度影响的报道不多。本研究通过对 27 例绝经后妇女进行腰椎骨密度的测定, 观察 Livial 和钙尔奇-D 合用在中国妇女对骨密度的影响并观察治疗 12 个月前后体重指数的变化以及阴

道出血等情况。

1 资料和方法

1.1 研究对象

1994 年 8 月~1997 年 4 月在我院更年期专科门诊就诊的绝经后妇女, 绝经期限 1 年以上, 在用药前的 6 个月内未服用过激素类药物, 也无恶性肿瘤、血栓性疾病及糖尿病等内分泌病史。

1.2 一般情况

27 例绝经后妇女进入本研究, 其中有 5 例因子宫肌瘤于绝经后行全宫切除术, 2 例有腰椎的压缩性骨折史, 平均年龄(54.5 ± 3.75)岁, 平均绝经

年龄(49.9±2.28)岁。

1.3 观察指标

1.3.1 骨密度的测定 采用双能X线骨密度仪测定。各项测定质量控制均在正常范围内,每例研究对象在治疗前和治疗后12个月分别测定腰椎正侧位的骨密度,做自身对照。

1.3.2 体重指数 每例研究对象分别在治疗前后测量体重(kg)和身高(m),然后按照体重指数(kg/m²)=体重÷身高²计算。

1.3.3 阴道出血情况 每例研究对象每月随访1次,有阴道出血时随诊。

1.3.4 其它 每次随访时记录消化道症状、乳房胀痛等情况。

1.4 服药方法

Livial由南京欧加农制药厂提供。钙尔奇-D

由苏州立达制药厂提供,每例研究对象(全宫切除者除外)在治疗开始前,先服用安宫黄体酮(Provera)10 mg,每天1次,共7 d,然后停药1周。再开始服用Livial+钙尔奇-D。Livial剂量是1.25 mg,每天1次,连续服12个月,睡前服,钙尔奇-D的剂量为600 mg(注:每天2次),连续服12个月。

1.5 统计学方法

采用治疗前后的配对资料 *t* 检验。

2 结果

2.1 BMD的改变

详见表1和表2。

表1 治疗前后腰椎正位骨密度的检测结果

Table 1 The result of BMD in spinal medium before and after therapy (mg/cm²)

time	L 2	L 3	L 4	Total
before therapy	0.815±0.075	0.853±0.075	0.851±0.073	0.840±0.065
after therapy	0.824±0.075	0.866±0.066	0.867±0.064	0.852±0.064
increasing BMD(%)	1.1	1.52	1.88	1.43
<i>P</i>	< 0.05	< 0.05	< 0.01	< 0.05

表2 治疗前后腰椎侧位骨密度的检测结果

Table 2 The result of BMD in spinal lateral before and after therapy (mg/cm²)

time	L 2	L 3	L 4	Total
before therapy	0.574±0.090	0.583±0.068	0.657±0.079	0.604±0.059
after therapy	0.589±0.093	0.599±0.045	0.665±0.100	0.618±0.063
in creasing BMD(%)	2.61	2.74	1.22	2.15
<i>P</i>	< 0.01	< 0.01	> 0.05	< 0.05

2.2 体重指数的变化

治疗前,平均体重指数为(21.58±3.01)kg/m²。治疗12个月后,平均体重指数为(22.06±3.18)kg/m²。两者相比,*P*>0.5,差异无显著性。

2.3 阴道出血情况

27例研究对象有2例阴道出血,分别是在治疗5个月时及治疗1年停药后1周。前者经诊刮后阴道流血止,病理显示老年性子宫内膜,并继续服

药至满1年,后者经诊刮后阴道流血止,病理显示增生期子宫内膜。

2.4 其它

27例有5例在治疗开始第1~2个月内诉乳房胀痛,2个月后症状消失。未发现有恶心、便秘等症状。

3 讨论

绝经后的妇女血中的低雌激素状态会引起骨质疏松。雌激素的受体存在于骨组织和全身其它器官, 卵巢功能的衰退, 导致血中雌二醇下降, 骨的转换加速, 骨的吸收大于骨的形成, 使得骨小梁变细、断裂, 骨的微结构遭到破坏, 从而引起骨质疏松^[5]。Okolos 等 2 年的研究表明每天给予 2.5 mg 的 Livial 可以明显提高绝经后妇女的骨密度^[6]。我国国民平均摄取钙量仅为 500 mg/d 左右, 绝经后妇女距离每日需要量 1 200 ~ 1 500 mg 相差很远^[7], 钙尔奇-D 每片含有 600 mg 的碳酸钙, 每天 2 次即可以满足日需量。我们在本研究中仅用半量的 Livial 和高浓度的口服钙剂合用, 治疗 1 年后, 骨的密度有了明显的提高, 说明中国女性在激素替代治疗及预防骨质疏松时加用高浓度的钙剂可以减少雌激素的用量, 并达到预期的目的。27 例妇女治疗 1 年后, 体重无明显改变, 阴道出血率仅 7.4%, 胃肠道的副反应少, 耐受性好。绝经后的骨质疏松需长期治疗, 本研究的观察时间仅为 1 年,

更长期地服用 Livial 和钙尔奇-D 对骨密度和其它器官的影响, 还需进一步的临床验证。

参 考 文 献

- 1 Kanis J A. Treatment of osteoporosis in elderly women. *Am J Med*, 1995, 98(Suppl 2A): 60
- 2 Tax L, Goorissen E M, Kicovic P M. The clinical profile of Org OD14. *Maturitas*, 1987, 1(Suppl 1): 3
- 3 Kanis J A. Treatment of osteoporosis fracture. *Lancet*, 1984, 1: 27
- 4 Lindsay R, Fogelman I, Hart, D M. Minimum effective Dose of esfrogen for protection against postmenopausal bone loss. *Calcif Tissue Int*, 1982, 34(Suppl): 533
- 5 程国均, 刘建立. 绝经后妇女雌激素替代治疗. *中华妇产科杂志*, 1995, 30(2): 123
- 6 Okolo S, Ginsburg J, Bartram C. Skeletal effects of Org OD14 (tibolone) in postmenopausal women. *J Endocrinol*, 1992, 135 (Suppl 2): 109
- 7 冷 炜. 口服钙剂的现状急待改善. *骨质疏松研究与防治*, 1994, 10: 160

(1997-07-25 收稿 1997-10-20 修回)

· 书 讯 ·

《现代医学实验方法》已正式与读者见面

由夏穗生、黄洁夫教授主审, 汪谦博士主编, 人民卫生出版社出版发行的《现代医学实验方法》一书已正式与读者见面。该著作有 3 大特色: ①全面: 将各学科具有代表性的新方法均收集汇总, 覆盖国内外医学界 90% 以上的实验方法, 并加以归纳、统编, 使其更具系统性。②新颖: 着重医学科学前沿领域普遍倡导应用的新方法。③实用: 编著者都是深入科学研究第一线的年富力强的科研骨干, 掌握国内外先进的实验技术, 所介绍的实验方法是他们的经验和个人工作的融汇与总结。写作中以操作步骤为主体, 同时介绍参编者的经验、教训和技巧。此书出版将给广大医学科学工作者带来很大的帮助。

(冯世容)

《中国恙螨》一书问世

由中山医科大学寄生虫学教研室黎家灿教授主编, 反映我国恙螨研究工作 40 年来科学成果和我国恙螨种类全貌的《中国恙螨》一书, 日前已正式出版。该书是中国科学工作者用自己积累的材料编成的中国第一本介绍恙螨专著, 是从事恙螨、昆虫学、寄生虫学、动物学, 以及传染病和卫生防疫专业人员一本很好的参考书。

(冯世容)