## 左归丸加味对绝经后骨质疏松症患者骨转换 标志物和骨密度的影响\*

## 张宝荣¹ 谭颖颖²\*\*

(1. 山西省朔州市人民医院,山西 朔州,030002;2 陕西中医药大学,陕西 咸阳,712046)

摘 要: 目的 观察左归丸加味对绝经后骨质疏松症患者的骨密度和血清 I 型胶原羧基端肽  $\beta$  特殊序列 ( $\beta$  - CTX)、总骨 I 型前胶原氨基端延长肽 (PINP)、25 羟维生素 D3 [25(OH)D3]、雌二醇  $(E_2)$  水平变化的影响。 方弦 64 例绝经后骨质疏松症患者随机分为治疗组和对照组。两组均口服钙尔奇 D 片,对照组使用阿仑磷酸钠维 D3 片治疗,治疗组给予左归丸加味水煎剂,疗程均为 3 个月。观察骨密度和血清  $\beta$  - CTX、PINP、25(OH)D3 和  $E_2$  水平变化。 结果 治疗组总有效率为 90.6%,优于对照组的 56.3% (P<0.01)。治疗组在治疗前后骨密度和血清  $\beta$  - CTX、25(OH)D3 和  $E_2$  含量比较有统计学差异 (P<0.01),对照组治疗前后骨密度和血清  $\beta$  - CTX、25(OH)D3 和  $E_2$  含量比较有统计学差异 (P>0.05);两组治疗后比较有显著差异 (P<0.01)。各组治疗前后血清 PINP 水平均无显著变化 (P>0.05)。 结论 左归丸加味可以通过升高雌激素和 25(OH)D3 水平并抑制骨转换标志物  $\beta$  - CTX 含量,改善肾阴虚绝经期妇女的骨密度和骨质疏松症状。

关键词:绝经后骨质疏松症;左归丸加味;雌二醇;骨转换标志物

中图分类号:R711.75 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2017)04-0048-03

DOI:10.13424/j. cnki. jsctcm. 2017.04.016

绝经后骨质疏松症是由于绝经后雌激素迅速 减少,以骨量减少和骨组织显微结构退行性改变 为特征,骨脆性增加、易发骨折的一种全身性代谢 性骨病[1]。目前绝经后骨质疏松症尚无可重建疏 松骨质的有效措施,大多采用钙剂加雌激素替代 疗法,但疗效一直不尽人意。该病属中医学"骨 痿"范畴。肾藏精主骨,骨的强弱与肾中精气盛衰 的密切相关。妇女绝经后,天癸衰竭,肾精衰少, 精髓不足,骨失所养,是绝经后骨质疏松症形成的 根本。临证中,以肾阴虚证为主,常使用左归丸加 减辨证施治。左归丸出自《景岳全书》,具有滋补 肝肾,填精益髓作用[2]。本研究在前期研究基础 上[3],进一步观察了左归丸加味对绝经后骨质疏 松症患者的骨密度和者血清 I 型胶原羧基端肽 β 特殊序列(β-CTX)、总骨 I 型前胶原氨基端延长 肽(PINP)、25 羟维生素 D3[25(OH)D3]等骨代 谢标志物水平变化的影响,现报告如下。

## 1 资料与方法

- 1.1 一般资料 研究对象为 2010 年 10 月至 2016 年 5 月我院就诊的 64 例绝经期骨质疏松患者。随机分为治疗组和对照组,各 32 例,所有受试者均签署知情同意书。治疗组年龄 47 66 (54.4  $\pm$ 6.1)岁;病程 1 8 年,平均(4.5  $\pm$ 4.1)年;绝经时间 2 10 年,平均(4.6  $\pm$ 4.2)年。对照组年龄 46 68(55.1  $\pm$ 5.8)岁;病程 2 l1 年,平均(5.1  $\pm$ 4.7)年;绝经时间 1 10 年,平均(4.7  $\pm$  4.1)年。两组患者的年龄、绝经时间、病程间无统计学差异(P>0.05)。
- 1.2 诊断及纳入标准 参照《中药新药临床研究指导原则》绝经后骨质疏松的诊断标准<sup>[4]</sup>:①全身疼痛,多以腰背部疼痛为明显,逐渐加重,轻微外伤可致骨折;②脊柱常有后突畸形;③骨密度 T 值 ≤ -2.50 SD;④年龄45~70 岁;⑤绝经时间超过1 年者;⑥证属肾阴虚型患者。

<sup>\*</sup> **基金项目:**陕西省自然科学基础研究计划(2016JM8049);陕西省教育厅项目(16JK1209);陕西省中医管理局中医药科研课题(15 – JC002)

<sup>\*\*</sup> 通讯作者: 谭颖颖(1976 - ), 女, 博士、教授, 研究方向: 中医药防治肾病研究, E - mail: yytan2012@163. com