

中文題目：鈣、維生素 D、雙磷鹽與皮質類固醇引起之骨質疏鬆症

英文題目：Calcium、Vit D、Bisphosphonate and Steroid Induced Osteoporosis

講 座：蕭信雲

服務單位：榮民總醫院內科部新陳代謝科

因服皮質類固醇而引起之骨質疏鬆症稱之為 steroid osteoporosis, 其特質為骨質生成受壓抑(depression of bone formation),此外,胃腸道因皮質類固醇使用而減少鈣,磷吸收。每日服用少量的皮質類固醇 (Prednisolone 2.5-7.5mg) 六個月以上可使骨骼內之骨礦物質減少, 骨骼品質變壞,因而脊椎與脊椎外的骨折發生率明顯增加。口服皮質類固醇常見於治療類風濕性關節炎,胃腸道疾病及嚴重呼吸道疾病,肝腎等器官移植需口服大量皮質類固醇,因而骨礦物質大量流失,況且此類疾病骨骼本身即有瑕疵,加劇骨質流失。成年人短期服用吸入性皮質類固醇影響骨質不大,但是長期使用將發生大量流失。正在生長的兒童使用皮質類固醇將會影響骨骼之生長與發育。學者專家建議使用皮質類固醇應同時服用維生素 D 與鈣片,骨質流失因而減少,應該注意的是若單獨服用鈣片效果不大,但若併用活性維生素 D(Activated Vit D)alphacacidol, calcitriol, 則可避免已發生骨骼疏鬆症之骨質繼續流失及減少發生骨折。雙磷鹽(bisphosphonate)為目前治療 steroid osteoporosis 最有效的藥物,服用機轉是先使骨質生成受壓抑的骨骼,減少其破壞,因而減少流失,骨質漸而累積增多。以往歐洲使用口服 etidronate 治療 steroid osteoporosis,最近美國新上市的 alendronate 與 risedronate 效果更好,因為此類藥物(1)大幅增加骨礦物質密度,(2)病人服用反應良好,(3)骨折率減低。最新推出 ibandronate 是更強的雙磷鹽,胃腸道引起之不適症減低,且可每三個月經由靜脈注射一次,病人使用更為方便。嚴重的類固醇骨質疏鬆症也可同時服用鈣、維生素 D、雙磷鹽合併治療之。