

肌蒂骨瓣移植术治疗陈旧性股骨颈骨折

侯绍平 伏明松

(阆中市人民医院, 四川 阆中 637400)

1988 年以来, 我们对 20 例陈旧性股骨颈骨折采用缝匠肌、股直肌肌蒂骨瓣移植加多根针内固定术治疗, 取得比较满意的疗效, 现总结如下。

1 临床资料

1.1 病例选择 凡伤后 3 周以上, 骨折未愈合, 股骨头无坏死, 或无明显变形坏死, 颈未消失, 全身情况好, 能耐受髋部较大手术者, 不限年龄, 性别。

1.2 一般资料 男 14 例, 女 6 例; 大于 55 岁 7 例, 小于 55 岁 13 例; 伤后 3 周至 6 月就诊 15 例, 大于 6 月 5 例。头下型 3 例, 颈中型 13 例, 基底部 4 例。股骨颈部份吸收变短 6 例, 部份吸收 9 例, 无变化 5 例。

2 治疗方法

2.1 术前准备 术前行胫骨结节或股骨髁上骨牵引 1~2 周, 以松解挛缩的髋周肌肉和矫正肢体短缩畸形, 患肢置外展、内旋位。

2.2 切开复位 经髋前外侧作 Smith-petersens 切口, 显露骨折部, 清除断端纤维结缔组织, 软骨样组织及坏死骨质, 凿去两断面硬化骨质, 直视下使骨折复位满意。

2.3 肌蒂骨瓣移植及固定 于切口下部显露游离缝匠肌、股直肌直头, 在髂骨上切约长 5~6 cm, 宽 1~2 cm, 厚 0.5~1.5 cm 矩形肌骨瓣并向内翻转, 生理盐水纱布保护。沿股骨颈前侧纵轴, 凿一长 5~6 cm, 向股骨头内潜行深入 1 cm, 宽 1~2 cm, 深 1~1.5 cm 之骨槽, 若有骨缺损, 行植骨将缝匠肌、股直肌肌蒂骨瓣修整后嵌入。游离股外侧皮瓣, 暴露粗隆下骨皮质, 自大粗隆下 2 cm 分别置入史氏针或折断式加压螺钉(行倒“品”字型)内固定。

2.4 术后处理 患肢皮牵引或着丁字鞋 3~4 周。术后 12 周扶双拐逐步下地活动, 定期行 X 线片复查。

3 治疗结果

按下例标准评定疗效, 凡 X 线摄片骨折线消失或基本消失为骨折愈合。若骨折线清晰或只有部份模糊为骨不连。凡髋关节伸屈活动大于 120° 为髋关节功能优, 90°~120° 为良,

小于 90° 有严重疼痛、跛行为差^[1]。随访 15 例, 最长 6 年, 最短 3 年, 伤口完全 I 期愈合, 术后恢复优 8 例, 良 5 例, 差 2 例。

4 讨论

4.1 肌蒂骨瓣移植术作用机理 (1) 供血作用: 缝匠肌的主要营养血管供给呈节段性, 一般在近端及远端有两个较粗的血管蒂, 而股直肌主要营养血管蒂集中, 且容易显露, 操作简单、安全, 宜于游离移植^[2]。此种有血供的肌蒂骨瓣横跨于骨折断端, 为缺血的股骨头和骨折断端提供了新的血供来源, 既可改善头部及断端的血供, 又可促进骨折的修复。(2) 植骨作用: 有血供的肌蒂骨瓣横跨于骨折断端, 并嵌入股骨头内, 它既是稳定股骨头颈关系的支架, 又是沟通骨折断端两侧或骨修复活动的桥梁。(3) 多根针作用: 本手术另一优点为内固定物细小, 对股骨头、颈的骨质、血供破坏小, 且进入股骨头内的方向、角度不同, 在头颈内呈倒“品”字型分布, 固定点小而面大, 从而达到牢固固定的目的。

4.2 与其它肌蒂骨瓣移植术比较 缝匠肌、股直肌肌蒂骨瓣移植术, 此方法创伤较小, 易掌握, 基层医院能开展, 更重要的是经髋部前外侧入路, 不破坏关节囊后侧的血供, 有利于骨折后部骨缺损的修复。而采用股方肌肌蒂骨瓣移植, 由于系后路切开手术难度大, 一般基层医院难掌握。更重要的是后路切开, 会破坏关节囊后侧血供, 不利于骨缺损修复。采用旋髂深血管蒂骨瓣移植, 由于分离血管较费时, 植骨片需留较多软组织, 从操作的难度来考虑, 此术式也不能令人满意。因此, 采用缝匠肌、股直肌肌蒂骨瓣移植治疗陈旧性股骨颈骨折是一种值得推荐的手术。

参考文献

- [1] 肖永安, 袁经琳, 涂文辉. 缝匠肌肌蒂骨瓣移植术治疗陈旧性股骨颈骨折. 骨与关节损伤杂志, 1993, 8(4): 255.
- [2] 陆裕朴, 胥沙汀, 葛宝丰, 等. 实用骨科学. 北京: 人民军医出版社, 1991. 392-398.

(收稿: 1998 06 21 编辑: 李为农)

北京高等中医药培训学校八字针灸治疗法招生通知

(京)教社证字 A91044 号 京教社广字(东城)2000017 号

针灸史上的新突破——新针灸“八字治疗法”问世并应用技术推广学习班全年招生。特点: 没有针灸基础的人也能在两天内掌握。

“八字针灸治疗法”是被誉为“百病神针大师”的湖北名医李柏松先生, 集数十年临床经验创造而成, 其机理是通过调动相应的生物电波在瞬间传递于病灶, 改善微循环, 恢复细胞活力, 达到治病目的。该疗法一反传统针灸需要记穴位、经络走向等复杂的学习方法, 而是仅记住“八字口诀”就可根据病情自由选穴, 随机进针, 得心应手, 该疗法极为简单(没有针灸基础者两天就可掌握), 见效快(有的几分钟即可显效), 治疗范围广(疼痛、肿块、乳腺增生、淋巴结核、牛皮癣、哮喘、骨质增生等百余种病症)。

由发明人李柏松医生亲自授课, 该班包教包会, 学不会者可免费续听, 学员患者可免费治疗。

每周周五、周六授课, 学期 2 天, 学费 240 元。

通讯地址: 100029, 北京中医药大学基础学院。报名电话: 010-64286738 67758335 联系人: 谢计格。