

综述

# 先天性髋关节脱位的治疗

安徽中医学院第二附属医院 (230061)

欧良树

先天性髋关节脱位的治疗方法很多, 归纳起来可分三类, 闭合复位, 闭合复位加旋转截骨术和切开复位。

1. 在各种方法的选择上, 主要参考患儿年龄和局部病变情况。

(1) 新生儿期: 6 个月以内的婴幼儿, 除关节囊松弛外, 多数关节基本正常, 6 个月以上髋臼前、上、后缘可能发育不良, 白浅, 前倾角与关节改变不大, 股骨头可置入臼内, 关节周围组织改变不大, 且小儿尚不会走路, 治疗原则应使双下肢保持外展位, 股骨头置入臼内, 促体髋臼和股骨头得到对应发育, 而达到髋关节稳定的目的<sup>[1,2]</sup>。

(2) 1~3 岁, 髋臼尚未充分发育, 白浅变形, 臼内充满变性的纤维脂肪组织, 影响股骨头纳入臼内。部分患儿圆韧带肥厚, 股骨头变小, 颈干角和前倾角略增大, 关节周围软组织挛缩等, 此期脱位多已明显, 但关节内的病变并不十分严重, 因此对这类患儿的处理, 国内外多数学者主张先行内收肌切断后再牵引, 使股骨头降至髋臼水平, 麻醉下手法复位石膏固定<sup>[3,4]</sup>。

关于闭合复位的年龄, 一般主张超过 3 岁应放弃闭合复位。Salter 氏认为一岁半以后应考虑手术治疗。但也有人<sup>[5]</sup>不同意: “即使 3 岁的患儿, 若手法复位有困难, 应立即放弃手法复位, 主张早期手术的观点”<sup>[6]</sup>。因臼内的纤维脂肪组织不可能短时间内完全消失, 必须给予一定的时间才能吸收, 复位困难应进一步检查有无阻碍股骨头入臼的内因素, 若有应予以消除。

(3) 3~6 岁, 髋关节脱位患儿白缘不发育, 白浅变形, 臼内充满纤维脂肪组织, 关节囊随股骨头上移而变长, 有的呈葫芦样或中间有一狭窄区妨碍复位。股骨头变小、扁平、向白上后方移位, 长期压迫髌骨而形成假臼, 圆韧带肥厚或消失, 前倾角大, 颈干角改变而发生髋内、外翻, 这些都是构成妨碍股骨头复位或复位后不稳的因素, 加上关节周围软组织继发病变, 因此这类患儿原则上以手术治疗为主。

(4) 7 岁以上髋关节以及关节周围之继发病变都很严重, 年龄越大, 治疗越困难复杂, 此类患儿均应手术

治疗为主。

## 2. 髋关节的重建手术

(1) Salter 于手术: 本法由 Salter 氏于 1961 年设计报导<sup>[7]</sup>, 此法复位后的髋关节立即稳定在负重的功能位, 也提供了髋关节骨性发育的良好刺激, 缩短了固定时间, 为早期负重创造了条件。Salter 氏<sup>[8]</sup> 邱氏<sup>[3]</sup>指出年龄愈大髋臼病理改变愈严重, 而且重塑力愈小, 恢复正常髋臼机会不大, 因此适宜手术的年龄愈小愈好, 一般在 1 岁半到 5 岁进行手术, 疗效更为满意。岛津<sup>[9]</sup>认为髋臼的重塑能力, 1 岁 7 个月以下患儿有 70% 可以恢复正常, 而 2 至 3 岁 5 个月即降为 35%。此法的优点是手术比较简单、出血不多; 手术不改变髋臼的形状, 只改变髋臼的方向, 使其完全复盖股骨头, 关节比较稳定; 术后患儿可以早期下地活动, 既能刺激髋臼的骨质增生得到很好的塑形, 又能使前倾角自行恢复正常; 术后骨盆无任何畸形。手术的禁忌症: 年龄大于 6 岁, 耻骨联合活动性降低髋骨不易旋转; 术前牵引股骨头不能达到髋臼水平位; 仍有残留内收肌和髂腰肌挛缩; 关节面不整齐, 关节活动受限。因此, 手术操作必需掌握几个关键问题: 术前应用骨牵引; 复位时应将头与髋臼同心; 髋骨截骨后, 要呈楔形张开; 要求松懈关节周围挛缩的肌肉。

(2) Chiari 氏手术: 1974 年奥地利 Karl Chiari 首先报导骨盆内移切骨术 600 例。此法主要作用是加深髋臼, 扩大股骨头负重部位与髋臼顶部的负重面, 增加髋关节的稳定性。因不加盖, 就避免了以往加盖术植骨块脱出的缺点。也由于内移而改变负重力线, 使患者负荷减轻, 既得到缓解疼痛的目的, 又保留了关节活动度。手术指征: 4 至 6 岁以上到成年人, 各种原因所致的髋关节脱位和半脱位; 由于关节负重面不均匀所致的骨性关节炎, 如髋臼发育不全, 股骨头骨骺滑脱或缺血性坏死后继发育畸形等。本法的缺点是支持股骨头者系无关节软骨的骨松质, 髋臼的方向无改变, 不能形成髋臼的前后缘以及有发生骨盆狭窄的危险, 尤以女性患儿多见<sup>[10]</sup>。

(3) Pemberton 氏手术: 1958 年 Pemberton 报导此

法<sup>[11]</sup>，此后不少学者各自设计了髋骨截骨术及关节囊周围的髋骨截骨术<sup>[12]</sup>。此法手术适应证：3 至 8 岁为最适年龄，亦可到 14 岁；髋臼明显发育不全，不全脱位或轻度脱位者；伴有白盖前方发育不全者效果更好；前倾角过大，股骨头脱位高，伴有股骨头肥大者往往并用旋转截骨术和术前充分牵引，或行股骨旋转短缩截骨术以扩大其适应证。此法优点是手术后复位满意，髋臼指数、股骨颈前倾角及髋内外翻等可获一次性矫正。此法侵袭大、出血多、时间长、尤较小儿童应更加慎重。

(4) Lance 氏手术和 Spitzzy 氏手术：此法虽然是较古老的手术，但仍有其实用价值，对年龄较大的患儿较为满意。但在手术中要特别注意认清真臼和假臼，真臼在髋前下棘的下后方，找到真臼后再确定遮盖的高低。

(5) Steel 氏手术：1973 年 Steel 报导本法主要是解决髋臼方向的异常。此法适用 10 岁以上以的患儿，因耻骨联合的活动性比儿童小，所以三部位同时截断来矫正髋臼方向，有关臼窝方向在较大儿童和青少年的髋脱位中尚未引起足够重视，值得今后进一步探讨。

(6) Zahradnicek 氏手术：本法系通过对股骨头，颈干之间关系的重塑，恢复髋关节的正常关系。目前认为是治疗先天性髋关节脱位的较好的一种手术方法，可通过一次手术，加深扩大髋臼，股骨头复位，纠正前倾角过大和矫正髋内外翻畸形等，得到髋关节的正常解剖关系，功能恢复的可能性较大，适应于 3 至 6 岁以及 7 岁上的患儿<sup>[13]</sup>。缺点是术中暴露范围大，出血较多。

(7) 股骨旋转短缩截骨术：此法常作为髋臼手术的一种辅助性手术，主要是矫正股骨前倾角过大或为了减少年长的复位困难而使股骨缩短。术前不必牵引，节约了时间。主要用于 3 至 15 岁的患儿。

## 参考文献

1. 朱盛修，等．新生儿先天性髋关节脱位的诊断和治疗．中华医学杂志 1974；54：618.
2. Smaill G. B. Congenital dislocation of the hip in newborn. J Bone and Joint Surg 50 (B): 524, 1968.
3. 邱建德，等．儿童先天性髋脱位 403 例临床治疗总结．中华骨科杂志 1981；19 (1): 20.
4. 吴守义，等．先天性髋关节脱位．中华骨科杂志 1980；18 (5): 387.
5. 王兴国．先天性髋关节脱位治疗．贵州医药 1982；1: 30.
6. Scaglietti O. etla: Open reduction of congenital dislocation of the hip J Bone and Joint Surg 44 (B): 257 1962.
7. Salter R. B: Innominate osteotomy in the treatment of Congenital dislocation and subluxation of the hip J. B. Jsurg. 43 (B): 518 1961.
8. Salter R. B: Role of innominate Osteotomy in the treatment of Congenital dislocation and subluxation of the hip in the older child J. B. J. surg. 48 (A) 1413. 1966.
9. 岛津晃: リルター手术、手术 26: 694 1972.
10. 土屋弘吉ほか, 先天股脱匯对する Pemberton 手术经验. 整形外科, 18 (5): 407. 1976.
11. Pemberton P A: Osteotomy of the ilium with rotaxion of the acetabular roof for congenital dislocation of the hip J. B. J. Surg 40 (A): 724. 1958.
12. 江启俊. 等. 关节囊周围的髋骨截骨术. (Pemberton 术) 治疗先天性髋关节脱位 中华小儿外科杂志 1980; 1 (2): 69.
13. 吴守义. 改良莎氏手术治疗先天性髋脱位. 武汉医学杂志 小儿外科附刊 1965; 2 (3): 156.

(收稿：1995-12-11；修回：1996-10-18)

## 欢迎订阅 1998 年《颈腰痛杂志》

《颈腰痛杂志》为季刊，全年四期，微机排版，彩色胶印封面，向国内外发行，国内邮发代号：26-117，每期订价 5.0 元，全年订价 20.00 元，国外总发行：中国国际图书贸易总公司（北京 399 信箱），代号 Q4547，欢迎新老订户到当地邮局（所）办理订阅手续，漏订者可直接与编辑部联系邮购，邮购费每期 0.50 元。

地址：安徽省合肥市长江西路 424 号（解放军 105 医院内）

邮政编码：230031 电话：0551-5566335

开户行：中国工商银行合肥市分行五理墩办事处

帐号：11424905407