

腓骨长肌逆转治疗膝关节前叉韧带与侧副韧带复合断裂伤 10 例

吴日明 李炎 吴征杰
(佛山市中医院, 广东 佛山 528000)

我院设计了腓骨长肌逆转治疗前叉韧带与侧副韧带复合断裂伤, 效果良好, 现报告如下。

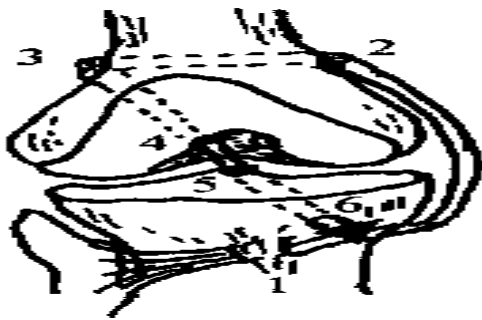
1 临床资料

10 例患者中男 8 例, 女 2 例; 年龄 14 岁~ 47 岁; 病程 1 个月~ 3 年。病因: 车祸伤 8 例, 平地跌伤 1 例, 运动伤 1 例。损伤类型: 前十字韧带与内侧副韧带复合伤 6 例, 前十字韧带与外侧副韧带损伤 4 例。

2 治疗方法

2.1 腓骨长肌逆转术 分别在术肢的第五 骨基底部、小腿外侧中下 1/3 处、小腿外侧中段、小腿外侧中上 1/3 处分别作切口 1、2、3、4, 由第 1 切口分离出腓骨长肌腱远端, 并紧贴第五 骨基底处切断, 再从第 2 切口将其腱性部抽出, 通过 3、4 切口将其游离至小腿上 1/3 处抽出备用。

2.2 腓骨长肌逆转重建前十字韧带与内侧副韧带复合断裂
采用膝关节内侧切口, 显露膝关节, 将腓骨长肌经胫骨结节后方穿孔穿出, 沿内侧副韧带向上逆行经股骨内踝内侧副韧带附着处向股骨外髌钻孔横过, 然后从股骨外髌斜向前十字韧带起点、经前十字韧带止点斜向胫骨平台前内下方钻孔穿出拉紧固定。(见图 1)



1. 胫骨结节 2. 股骨内踝内侧副韧带附着处 3. 股骨外髌 4. 前十字韧带起点 5. 前十字韧带止点 6. 胫骨平台前内下方处

图 1 前十字韧带与内侧副韧带联合重建

2.3 腓骨长肌逆转重建前十字韧带与外侧副韧带复合断裂
膝关节显露同上, 将腓骨长肌沿外侧副韧带逆行向上至股骨外髌处, 经外侧副韧带附着处斜向前十字韧带起点, 再经前十字韧带止点斜向胫骨平台前内下方处钻孔穿出拉紧固定。(见图 2)

2.4 手术要求 肌腱穿过骨孔后要拉紧, 设计时尽量使腓骨长肌的腱性部重建在前叉韧带的位置上。

2.5 术后护理 术后将膝关节用石膏托于屈膝 30° 固定 4~6 周, 手术创伤反应消退后即可进行股四头肌功能锻炼。

3 治疗结果



1. 股骨外髌外侧副韧带附着处 2. 前十字韧带起点处 3. 前十字韧带止点处 4. 胫骨平台前内下方处

图 2 前十字韧带与外侧副韧带联合重建

本组 10 例患者手术过程顺利, 术后均无并发症。随访 3 个月~ 2 年, 平均 1 年。优: 术后膝关节稳定有力、无松弛、活动范围正常或接近正常者 7 例; 良: 术后膝关节稳定有力、无松弛, 膝关节活动范围恢复在屈膝 < 90° 且 > 70° 者 2 例; 差: 术后膝关节松弛无力、不稳或膝关节过紧, 屈膝 < 70° 者 1 例。

4 讨论

膝关节前十字韧带与侧副韧带复合断裂造成膝关节不稳定, 并给患者带来许多不良并发症^[1]。因此, 积极而合理地早期治疗极为重要。腓骨长肌逆转治疗膝关节韧带损伤, 国内李氏^[2]、林氏等^[3]曾有报道, 但用来联合重建前十字韧带与侧副韧带复合断裂极少报道。

腓骨长肌全长约 46cm, 可游离的长度约 35~ 38cm, 它的远 1/3 段为完全腱性组织, 中 1/3 段为腱多肌少的混合组织, 近 1/3 段为腱少肌多的混合组织; 它的横径: 近 1/3 为 1.0~ 1.5cm, 中 1/3 为 1.0cm, 远 1/3 为 0.6cm, 它的血供主要来源于上端, 故游离该肌的近 2/3 肌性组织也不影响其血运^[4]。因此, 腓骨长肌具有良好的弹性和足够的强度与长度, 符合膝关节韧带重建的要求。所以, 腓骨长肌是一种理想的重建材料, 用它逆转治疗膝关节前十字韧带与侧副韧带复合断裂伤, 更有利于膝关节功能的康复。

参考文献

[1] 赖嘉第, 冯国珍. 手术治疗膝关节韧带断裂. 宁夏医学, 1992, 5 (14): 286-287.
[2] 李滨, 张少先, 陈光礼, 等. 应用腓骨长肌转位重建膝关节韧带损伤的体会. 医学理论与实践, 1992, 5(5): 22-23.
[3] 林道贤, 刘尚礼, 戴绍业, 等. 腓骨长肌逆转位的临床应用. 中国临床解剖杂志, 1989, 1(2): 49.
[4] 王亦聪. 腓骨长肌逆转位重建膝关节韧带损伤——一种新的手术方法. 创伤骨科参考资料, 1983, 3: 33.

(编辑: 李为农)