

腓骨膜瓣反转移位重建陈旧断裂的外踝韧带

Reversed flap of fibular periosteum for reconstruction of the lateral ligaments of he ankle

郭洪旺 李裕学 王世界 宋福立 尹玲

GUO Hong-wang, LI Yuxue, WANG Shijie, SONG Fuli, YIN Ling

【关键词】 腓骨; 踝损伤 【Key words】 Fibula; Injury of ankle

我院自 1994~ 1998 年收治陈旧性外踝韧带断裂病人 30 例,应用腓骨膜瓣反转移位,重建踝关节稳定性,收到良好效果。

1 临床资料

本组 30 例,均为男性。年龄 18~ 26 岁,平均 21 岁。伤后时间 10 月~ 5 年,平均 2 年 11 月。均为足内翻位踝关节扭伤。5 例早期采用踝关节外翻位石膏固定,其余早期采用按摩、冷敷、外敷膏药等治疗,均遗留有踝关节不稳、复发性扭伤。28 例反复扭伤在 5 次以上。术前足内翻位 X 线片显示,距骨倾斜角均大于 12°,平均 17.2°。距骨向前半脱位均大于 6mm,平均 10.3mm。

2 治疗方法

外踝前方弧形切口,直视下确认断裂的距腓前韧带、跟腓韧带,从腓骨远端上部由上往下切取腓骨骨膜瓣 4cm× 4cm,并保留蒂部(见图 1-1),保持踝关节中立位,反转骨膜瓣,无创伤缝合线缝合于距骨、跟骨韧带附着部(图 1-2)。3 例采用 Glas 法^[1]螺钉固定,拔钉时行重建韧带病理检查。重建距腓前韧带 30 例,跟腓韧带 29 例。如距腓前韧带、跟腓韧带同时断裂,将骨膜瓣一分为二,同时修复固定(图 1-3)。术后踝关

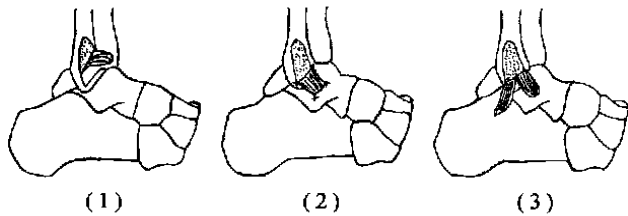


图 1 腓骨膜瓣反转移位示意图

节中立位石膏固定 3 周,护踝固定 4~ 6 周。

3 治疗结果

术前、术后 X 线对比观察距骨倾斜角,术前 17.2°,术后 2.6°。距骨前移,术前 10.3mm,术后 4.3mm。30 例全部恢复正常行走和军事训练功能,未出现踝关节不稳和复发性踝关节扭伤。2 例因术前存在创伤性关节炎仍有轻度疼痛。3 例重建韧带组织学检查为纤维组织骨化。

4 讨论

踝关节扭伤是日常生活中最易发生的外伤,尤以外侧副韧带损伤最多见,但对这类损伤,迄今为止尚未受到应有的重视,以致延误治疗,造成反复扭伤、踝关节不稳和退行性关节炎。本组 30 例均为早期延误治疗所致,应引起临床足够的重视。

距腓前韧带是防止距骨向前移动的重要结构,断裂后产生向前不稳,在应力下距骨滑车可以向前移位。跟腓韧带断裂,可使距骨轻度倾斜但距骨无向前半脱位,只有合并距腓前韧带断裂,才出现距骨明显倾斜和距骨向前半脱位,造成踝关节前后、旋转和内收均不稳定,常出现反复扭伤,这也是后期手术功能重建的关键。

陈旧性外踝韧带断裂的手术治疗,1969 年 Chrisman Snook^[2]采用部分腓骨短肌腱,修复断裂的距腓前韧带和跟腓韧带,重建侧副韧带功能,但未能普及,原因在于手术损伤腓骨短肌腱的功能,手术相对复杂且疗效不确切。Glas 利用腓骨膜瓣移位,重建侧副韧带功能,疗效确切,但需要二次手术取出内固定。冈村良久改良的 Glas 法^[3],经临床验证,手术疗效确切,方法简单,免去二次手术痛苦且供区牺牲最小,国内未见报道,值得推广。

参考文献

- 1 Glas E. Die Periost Lappenplastik (PLP) am Aussenbandapparat des Oberen Sprung gelenk. Unfallchir, 1985, 88: 212-222.
- 2 Snook GA. Longterm Results of the Chrisman Snook Operation for Reconstruction of the Lateral Ligaments of the Ankle. J Bone joint Surg. (Am), 1985; 67: 1.
- 3 冈村良久,原田征行,大家博德. 陈旧性足关节外侧韧带断裂に対する腓骨骨膜反折法. 整形外科, 1997, 48(1): 35-39.

(收稿: 2001-05-17 编辑: 李为农)

投稿须知

凡投稿本刊的论文,其作者姓名及排序一旦在投稿时确定,在编排过程中不再做改动,特此告知。

(本刊编辑部)