

· 病例报告 ·

股骨髁冠状面骨折非手术治疗 1 例报告

杨明吾,李志峰,康连耕

(泰安市中医医院骨科,山东 泰安 271000)

关键词 股骨髁冠状面骨折; 正骨手法; 骨折固定术,外

**Nonoperation treatment of Hoffa fracture: a case report** YANG Ming-wu, LI Zhi-feng, KANG Lian-geng. Department of Orthopaedics, Traditional Chinese Medical Hospital of Tai'an City, Tai'an 271000, Shandong, China

**Key words** Hoffa fracture; Bone setting manipulation; Fracture fixation, external

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2009, 22(11):873 www.zggszz.com

男性患者,37 岁,2007 年 11 月因车祸伤致右膝关节疼痛,活动受限 1.5 h 来诊。体格检查:右膝关节半屈曲位,肿胀明显,股骨内髁压痛,右膝关节活动受限,远肢端血运感觉及活动情况均正常。X 线片示:右股骨内髁孤立性骨折,骨折线

自股骨内髁由前下向后上方向,远端向后上方移位(见图 1-2)。临床诊断:右股骨下端股骨髁冠状面骨折(Hoffa 骨折 Letenneur III 型<sup>[1]</sup>)。治疗:征得患者同意,无任何麻醉情况下,手法闭合复位成功(见图 3-4)。术后石膏托外固定于膝关节屈曲 30°位,4 周拆除石膏外固定功能锻炼,6 周部分负重活动,8 周完全负重下地活动。16 周随访,X 线显示骨折已骨性愈合,膝关节功能恢复良好(见图 5-6)。

讨论

股骨髁冠状面骨折即 Hoffa 骨折,多为高能量创伤所致,以青壮年多见,其发生机制目前尚缺乏全面了解,可能与膝关节部分屈曲时,股骨后侧髁部受到胫骨平台撞击所造成。由于膝关节屈曲时股骨外侧髁位于最远端,是最先受到外力冲击的部位,通常 Hoffa 骨折多发生于股骨外侧髁<sup>[2]</sup>。目前一般认为,保守治疗效果差,一般也局限于无移位骨折。而报道即便是无移位的 Hoffa 骨折非手术治疗效果也不佳,容易发生移位<sup>[1-3]</sup>,并且认为非手术治疗者需要长腿石膏外固定,应采取膝关节完全伸直位以避免骨折移位或将患肢置于托马架上行牵引治疗。因为屈膝位固定时,骨折块与胫骨后侧平台接触,后关节囊松弛,对骨折的固定作用不大,反而可以导致骨折的再移位<sup>[4]</sup>。对于有移位的 Hoffa 骨折,国内文献未发现有报道非手术治疗成功者。本例患者为移位的 Hoffa 骨折,手法复位一次成功,且以屈膝 30°位石膏外固定,未再发生移位,疗效满意。

参考文献

- [1] Letenneur J, Labour PE, Rogez JM, et al. Hoffa's fractures: report of 20 cases. Ann Chir, 1978, 32(3-4): 213-219.
- [2] 方伟松,章银灿,石高才,等. 股骨髁冠状面骨折的手术治疗. 中国骨伤, 2008, 21(1): 63-64.
- [3] Kumar R, Malhotra R. The Hoffa fracture; three case reports. J Orthop Surg(Hong Kong), 2001, 9(2): 47-51.
- [4] 饶志涛, 俞光荣. Hoffa 骨折的诊断与治疗进展. 中国矫形外科杂志, 2008, 16(16): 1234-1239.

(收稿日期:2009-05-22 本文编辑:王玉蔓)



图 1,2 治疗前 X 线片示右股骨内髁孤立性骨折,骨折线自股骨内髁由前下向后上方向,远端向后上方移位 图 3,4 治疗后 X 线片示骨折解剖复位。以屈曲 30°位石膏外固定 图 5,6 术后 16 周膝关节 X 线片显示骨折已骨性愈合