

## • 临床研究 •

## 关节镜治疗膝骨性关节炎疗效分析

## Clinical effect of arthroscopy on knee osteoarthritis

李成哲, 孙振杰, 刘瑞波

LI Chengzhe, SUN Zhenjie, LIU Rui-bo

关键词 骨关节炎, 膝; 关节镜检查 Key words Osteoarthritis, knee; Arthroscopy

膝关节炎是由许多不同的因素通过一系列致病因素形成的一种关节内紊乱综合征<sup>[1]</sup>。我科 2000 年—2002 年 10 月采用关节镜诊治该病 43 例(56 例膝), 取得了满意疗效, 现做一回顾性分析。

## 1 临床资料

本组 43 例(56 膝)中, 男 7 例, 女 36 例; 年龄 37~77 岁, 平均 59.4 岁。右膝 13 例, 左膝 17 例, 双膝 13 例。根据 X 线分期标准, 早期 10 膝, 中期 28 膝, 晚期 18 膝。功能评分: 依照 Lysholm 等<sup>[2]</sup>膝关节评分标准, 最低 23 分, 最高 47 分, 平均 32.6 分。

## 2 治疗方法

本组病例均采用连续硬膜外麻醉, 应用大腿止血带。于髌腱外方入路行关节镜检: 顺序观察髌上囊、髌骨滑车、股骨外侧髁室、外侧股胫关节、髁间窝、内侧股胫关节和股骨内侧髁室。按病变情况切除病变滑膜并送病理检查, 摘除游离体及剥脱的软骨瓣, 修复半月板, 刨平关节面, 切除骨赘, 最后大量生理盐水行关节腔冲洗, 放置引流管, 用弹力绷带包扎膝关节及小腿、足。手术时间平均 40 min, 术中无出血, 术后引流 50~100 ml 血性关节液, 平均 70 ml。术后 48 h 拔除引流管, 应用 CPM 行膝关节功能锻炼, 2 d 后下地活动。2~3 周膝关节可恢复正常活动范围, 住院周期平均 16 d。

本组病例均有范围不等及程度不同的软骨退变、滑膜增生、半月板磨损或破裂、骨赘形成。根据软骨退变的程度, 依照 Ogilive-Harris 标准评分分度: I 度 6 膝, II 度 12 膝, III 度 38 膝, 与 X 线分期比较符合率为 48.3%。

## 3 结果

术后半年膝关节功能评分为 71~92 分, 平均

80.5 分。术后 1 年膝关节评分为 65~95 分, 平均 82.7 分。

## 4 讨论

膝关节炎的病理核心是软骨的退行性改变<sup>[3]</sup>, 目前骨关节炎的诊断存在着形态学与临床特点相关性差的问题, 尚缺乏足够的关于组织结构改变影响关节生理和神经生理而导致临床症状机制的理论<sup>[4]</sup>。因此, 临床上常可见到 X 线征象与临床表现之间缺乏对应关系。本组病例有 2 例 X 线无典型征象, 但有骨关节炎的临床表现。经关节镜检查证实有关节软骨的退行性改变。相反, X 线片显示中晚期改变的病例, 功能评分却较高, 从本组病例可以反映出术前 X 线片分期与术中 Ogilive-Harris 分度之间的符合率较差。由此可以看出, X 线片所显示的关节间隙变窄、不对称及骨赘形成等, 只能间接反映关节软骨的退变, 不能准确的反映关节内其他非骨性结构的变化。因此, 单纯以 X 线片的改变评价膝关节退变程度有较大的片面性。而关节镜检查有利于早期明确诊断, 并对治疗方案的选择提供必要的依据。

骨关节炎是由多种不同的前置因素通过相同或不同的发病机制所造成的一种临床表现相同或相似的关节内紊乱综合征。各种前置因素导致关节软骨的损伤, 从而使软骨成分的隐蔽抗原暴露, 引发自身免疫反应而造成继发性损伤。另外, 通过金属蛋白酶、胶原酶、氧自由基、细胞因子等的释放破坏软骨细胞胶原纤维, 抑制关节软骨的蛋白多糖合成, 最终导致关节软骨的破坏, 逐步发展为膝骨性关节炎。关节镜手术可以通过松解髌骨支持带, 修整半月板, 切除增生的滑膜皱襞等手段, 改善髌股关节的载荷失衡, 矫正关节内紊乱, 避免关节面的进一步磨损。而且, 病理性关节软骨的清除能够刺激具有分化能

力的骨原细胞向软骨细胞分化,使软骨面再生修复。术中大量生理盐水盥洗不但清除了软骨坏死组织、碎屑和炎症因子,同时调整了关节液的渗透压和酸碱度,并补充了电解质,改善了关节内环境,恢复了正常滑液的分泌,改善了软骨的营养供给<sup>[5]</sup>。因此,关节镜手术阻断了骨性关节炎的恶性循环对治疗骨性关节炎具有肯定的疗效。从本组病例看出关节镜术后的关节功能评分有显著的改善。

关节镜手术还具有创伤小、安全可靠、术后功能恢复快、住院周期短,可多次手术的优点,具有广阔的发展前景。

参考文献

- 林志雄,余楠生,卢伟杰,等.关节镜诊断和治疗膝关节骨性关节炎.中华骨科杂志,1998,18(4):199-202.
- Lysholm J, Gillquist J. Evaluation of knee ligament surgery results with special emphasis on use of a scoring scale. Am J Sports Med, 1982, 10: 150-154.
- Ogilvie Harris DJ, Ffaisalos DP. Arthroscopic management of the degenerative knee. Arthroscopy, 1991, 7: 151-157.
- 娄思权.骨关节炎的病理与发病因素.中华骨科杂志,1996,16(1):56-59.
- 陆庄焦,谭乾,宋立坚,等.关节镜冲洗液治疗膝关节骨性关节炎.中华骨科杂志,1990,10(4):281-283.

(收稿日期:2003-06-30 本文编辑:连智华)

## 季德胜蛇药片治疗强直性脊柱炎疗效分析

### Analysis of therapeutic effect for ankylosing spondylitis with Jidesheng snake tablet

吴国正  
W U Guozheng

关键词 脊柱炎,强直性; 中草药    **Key words** Spondylitis, ankylosing; Drugs, Chinese herbal

强直性脊柱炎(ankylosing spondylitis, AS)是一种病因尚未完全明了的疾病,患者痛苦大、后遗症多。自1985年1月-1997年12月,笔者应用季德胜蛇药片(江苏南通制药厂生产,批号910123)治疗AS 30例,收到了较为满意的效果,报告如下。

#### 1 临床资料

1.1 病例选择 本组病例按诊断标准<sup>[1]</sup>确诊为AS

的患者,包括门诊50例,住院10例。治疗组30例(门诊25例,住院5例),年龄20~55岁,平均36.5岁。另随机选择30例为对照组(门诊26例,住院4例),年龄19~46岁,平均35.6岁。

1.2 检测资料 治疗前患者的基本情况及实验室检查分别见表1。

表1 两组患者治疗前的基本情况

| 组别  | 临床表现(例) |      |      |    | 实验室检查( $\bar{x} \pm s$ ) |           |             | X线表现(例)  |       |       |          |
|-----|---------|------|------|----|--------------------------|-----------|-------------|----------|-------|-------|----------|
|     | 下腰痛     | 脊柱僵硬 | 扩胸受限 | 其它 | HLA-B <sub>27</sub> (+)  | ESR(mm/h) | CPR(8 mg/L) | IgA(g/L) | 骶髂关节炎 | 竹节样脊柱 | 膝或腱附着点改变 |
| 治疗组 | 30      | 29   | 6    | 2  | 29                       | 55±17     | 20±6        | 24±4     | 30    | 8     | 6        |
| 对照组 | 30      | 28   | 5    | 1  | 28                       | 60±20     | 22±7        | 24±5     | 30    | 7     | 5        |

两组性别、年龄、临床表现、实验室检查、X线表现,经统计学处理,两组差异无显著性( $P > 0.05$ )。

#### 2 治疗方法

治疗组采用季德胜蛇药片治疗,具体用法:季德胜蛇片10片,每日3次口服,首剂加倍,7d为1个疗程,3个疗程为1个治疗阶段;同时将部分药片溶于食醋(江苏镇江产)中,涂敷压痛点周围,每日4~6次。一般连续用药2个治疗阶段,待症状消失后再

维持用药1个疗程。对病情较重者,第一疗程用药可以增至每次20片。对照组采用雷公藤片(浙江得恩德制药有限公司出品)20mg,每日3次口服,15d为一个疗程,一般用1~2个疗程,若用药期间胃肠道反应剧烈,则酌情应用胃复安、食母生。

#### 3 结果

3.1 疗效制定标准 近期治愈:主要症状消失,骨关节无压痛,功能活动恢复正常或基本正常,停药半月后复查:ESR  $\leq 20$  mm/L, CPR  $\leq 8$  mg/L; IgA 0.68~3.78 g/L; X线检查骨关节改变无加重。好转:主