

盒购于上海森雄生物公司,操作按照说明书的方法进行。

1.3 统计学方法 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,两个变量间相关关系采用直线相关性分析。应用 SPSS1.0 软件进行统计学处理。

2 结果

病毒性心肌炎患儿血清 sVCAM-1、IL-6 水平较对照组明显增高,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。并且病毒性心肌炎患儿血清 sVCAM-1、IL-6 测定结果呈正相关性 ($r = 0.3210$)。见表 1。

表 1 病毒性心肌炎患儿血清 sVCAM-1、IL-6 测定结果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	sVCAM-1 (ng/ml)	IL-6 (pg/ml)
观察组	37	1376.8 $\pm$ 54.7	99.52 $\pm$ 54.58
对照组	28	714.85 $\pm$ 276.54	54.61 $\pm$ 32.41
t		15.71	4.97
P		<0.01	<0.01

3 讨论

3.1 细胞间黏附分子-1 (intercellular adhesion molecule 1) ICAM-1,也称 CD54,属于免疫球蛋白超家族成员。其配体为白细胞功能相关抗原 (LFA-1),在细胞相互作用中呈对应协调黏连。正常情况下,心肌细胞仅表达极少量的 ICAM-1,在心肌细胞缺血再灌注损伤、细胞因子等因素作用下,细胞膜表面生成大量 ICAM-1^[2],与其配体 LFA-1 黏连后可使心肌细胞与中性粒细胞 (PMN) 黏附,继而 PMN 发挥细胞毒活性作用致心肌细胞坏死和心功能不全。近年来,越来越多的研究发现,ICAM-1 参与心肌炎症过程,并与其他细胞因子协同作用而损害心肌,导致心肌细胞坏死,在慢性充血性心力衰竭 (心衰) 的发生、发展中起重要作用^[3]。已知细胞黏附分子尤其是 VCAM-1 是参与血管内皮细胞和白细胞相互黏附作用最具代表性的成分之一。在免疫性血管炎疾病的发病过程中,表达于内皮细胞的 VCAM-1 介导了白细胞和血管内皮细胞的相互黏附,从而使炎症反应向血管深层浸润而致血

管炎。我们试验结果表明,心肌炎患儿血清 sVCAM-1 含量较正常明显升高,说明黏附分子参与了心肌炎的免疫应答。

3.2 IL-6 是由机体多种细胞产生的具有多种生物活性的细胞因子,机体的淋巴类细胞及非淋巴类细胞均能产生 IL-6,是机体复杂的细胞因子网络中的一个重要成员,它能促进并调节诸如免疫系统、造血系统、炎症反应中多种细胞的增殖和分化^[4]。现已发现,T、B 淋巴细胞、造血干细胞、巨噬细胞、免疫细胞等,在不同条件下均可产生 IL-6。IL-6 能促进抗体的合成和分泌,其所形成的免疫复合物过多地沉积在血管中,可激活补体,导致免疫损伤^[5]。我们的研究表明,病毒性心肌炎 IL-6 较对照组是增高的,证明了 IL-6 也参与了病毒性心肌炎的发病过程。

3.3 本研究结果显示,病毒性心肌炎组 IL-6、sVCAM-1 明显高于正常对照组 ($P < 0.01$)。两者均升高,且呈正相关。我们认为 IL-6、sVCAM-1 广泛参与了病毒性心肌炎发病机制中的免疫应答,为病毒性心肌炎发病机制的进一步研究提供实验室根据。

参考文献

- 1 吴铁吉. 小儿病毒性心肌炎诊断标准 (修订草案) [J]. 中华儿科杂志, 2000, 38 (2): 75.
- 2 Ino T, Kishiro M, Okubo M, et al. Late, persistent expression of ICAM-1 and VCAM-1 on myo cardial tissue in children with lymphocytic myocarditis [J]. Cardiovasc Res, 1997, 34 (2): 323-328.
- 3 陈新民. 心力衰竭分子机制的研究进展 [J]. 临床医学杂志, 2004, 21 (4): 334-336.
- 4 Rezkalla S, Kloner RN, Khatib G, et al. Effect of fmetoprolol on the acute phase of coxsackie virus B 3 murine myocarditis [J]. J Am Coll Cardiol, 1988, 12 (2): 412-414.
- 5 Nakamura H, Yamamura T, Fukuta S, et al. Apathogenic mechanism of chronic on going myocarditis [J]. Jpn Circ J, 1996, 60 (8): 609-617.

[收稿日期 2009-03-30][本文编辑 谭毅 覃柯滔]

经验交流

36 例股骨髁上粉碎性骨折手术疗效观察

游剑明, 罗玉琛, 饶新, 陈智

作者单位: 524037 广东, 湛江中心人民医院

作者简介: 游剑明 (1960-), 男, 大学本科, 学士学位, 主任医师, 研究方向: 骨与关节创伤的救治。E-mail: You3157509@ yahoo. cn

【摘要】目的 观察股骨髁上粉碎性骨折手术疗效。**方法** 36 例全部行手术切开复位 + 加压钢板 + 松质骨螺丝钉内固定术, 其中植骨 3 例。**结果** 36 例均骨性愈合。随访时间 2~6 年, 平均 2.5 年, 其中 1 例开

放伤口迟缓性感染合并骨髓炎,4例并发膝关节僵硬,经二期手术治疗后,治愈。钢板取出时间为12~26个月,平均18个月。根据hohl对膝关节功能评分评定治疗效果(包括膝关节伸直程度、活动度、内外翻角度、行走距离及疼痛程度),其中优18例(占50%),良12例(占33.33%),中5例(占13.89%),差1例(占2.78%)。结论 股骨髁上粉碎性骨折及早手术疗效优良,有效地防止了病人肢体的伤残。

[关键词] 股骨髁上骨折; 手术; 疗效观察

[中图分类号] R 683.42 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2009)08-0857-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.08.31

Effective observation on surgical treatment in 36 patients with femoral supracondylar comminuted fractures

YOU Jian-ming, LUO Yu-chen, RAO Xing, et al. Center People's Hospital, Zhanjiang Guangdong 524037, China

[Abstract] **Objective** To observe the effects of surgical treatment of femoral supracondylar comminuted fracture (FSCF). **Methods** Open reduction surgery compression plate, cancellous bone screw fixation were used to treat 36 patients with FSCF, of them, three patients received bone grafting. **Results** Bone healing occurred in 36 patients. follow-up period ranged from 2 to 6 years, with an average of 2.5 years. Slow infection of open wounds with osteomyelitis occurred in one patients, Four patients complicated by stiffness of knee joint were cured by the secondary operation. Plate removal time ranged from 12 to 26 months, with an average of 18 months. The effective value was performed in accordance with the knee function score hohl of therapeutic effect evaluation, including the degree of knee extension, activity, angles of internal and external turnover, walking distance and pain. Result showed excellent occurred in 18 patients (50%), good in 12 patients (33.33%), moderate in five patients (13.89%), poor in one patients (2.78%). **Conclusion** Effects of the early surgical treatment for the femoral supracondylar comminuted fractures are excellent and can effectively prevent and cure the limb disability of the patients.

[Key words] Femoral supracondylar fracture; Surgery; Effective observation

股骨髁上粉碎性骨折是临床上常见的骨折。近年来,随着交通、建筑业的高速发展,发病率逐年增多。我院于1998-02~2006-09,对36例股骨髁上粉碎性骨折病人全部进行了手术治疗,取得了良好的疗效,现总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本组36例,男27例,女9例;年龄18~65岁,平均32岁。骨折原因:车祸伤22例,高处坠落伤8例,棍棒打击伤6例。骨折分型:A型6例,B型18例,C型12例。损伤分类:开放性损伤25例,闭合性损伤11例。合并多处骨折5例,气胸1例,脾破裂伤1例。

1.2 治疗方法 开放性创伤者常规行伤口清创术。先用肥皂水刷洗伤口周围2次,再用生理盐水、双氧水、稀碘伏反复冲洗伤口2次,常规消毒铺巾。手术切口取股骨下段外侧切口,切开皮肤、皮下组织、深筋膜,沿股外侧肌及股直肌间隙进入,切开股中间肌,暴露骨折部位。36例均行手术切开复位+加压钢板+松质骨螺丝钉内固定术,其中植骨3例。多处骨折分期手术5例,左胸腔闭式负压引流术1例,脾切除术1例。1例开放伤口迟缓性感染合并骨髓炎者,行清创和局部灌注治疗;4例并发膝关节僵硬者行二期股四头肌成形手术治疗。

1.3 术后处理 术后常规石膏托外固定制动4~6周,术后2周行CPM机+红外线仪治疗,术后10~14周扶拐下地练习不负重走路。

2 治疗结果

36例均骨性愈合。随访时间2~6年,平均2.5年。1例开放伤口迟缓性感染合并骨髓炎者,经清创和局部灌注

治疗后治愈。4例并发膝关节僵硬者,经二期行股四头肌成形手术治疗后治愈。钢板取出时间为12~26个月,平均18个月。膝关节功能恢复情况:根据hohl膝关节功能评分评定标准^[1],评定项目包括膝关节伸直程度、活动度、内外翻角度、行走距离及疼痛程度。评价级别分为:(1)优:关节活动范围 $\geq 120^\circ$,伸直受限 0° ,内外翻 $< 5^\circ$,行走距离 $\geq 3\ 000\text{ m}$,无疼痛;(2)良:关节活动范围 $< 90^\circ$,伸直受限 0° ,内外翻 $> 5^\circ$,行走距离 $\leq 100\text{ m}$,活动时偶有疼痛;(3)中:关节活动范围 $< 75^\circ$,伸直 $\geq 10^\circ$,内外翻 $> 5^\circ$,行走距离 $< 100\text{ m}$,活动时疼痛或休息时间歇性疼痛;(4)差:关节活动范围 $< 45^\circ$,伸直受限 $\geq 20^\circ$,内外翻 $> 5^\circ$,扶拐行走活动时均有疼痛。本组优18例(占50.0%);良12例(占33.3%);中5例(占13.9%);差1例(占2.8%)。

3 讨论

3.1 股骨髁上粉碎性骨折的临床诊断与治疗方法的选择 股骨下端在腓肠肌起点以上2~4 cm范围内发生的骨折,称为股骨髁上骨折^[2],多由间接暴力或直接暴力引起。治疗复杂且困难,并发症多,如治疗不当,常发生膝内、外翻畸形,关节黏连挛缩,僵直及晚期继发骨关节炎等,影响膝关节的功能。治疗上可分为非手术治疗和手术治疗。非手术治疗主要是采用胫骨结节骨牵引至骨折愈合,一般牵引6~8周,但难以达到解剖复位,疗效不满意。手术治疗主要是切开复位,钢板内固定。内固定器材主要有动力髁螺钉(DCS)、逆行交锁钉加骨栓、矩形弹性髓内钉、95°髁接骨板、解剖形钛钢板内固定、自动加压钢板加骨栓等。如何选择合理的治疗方法,可根据病人骨折的类型和现有内固定的器材、术者熟

悉的手术方法等进行合理的选择。

3.2 股骨髁上粉碎性骨折部位周围的解剖特点和手术时机

(1) 解剖特点: 除关节囊外, 附着在股骨髁上面的肌腱和韧带作为复杂的应力传递系统, 维持了膝关节的功能和稳定。腓肠肌起点在股骨髁后方; 交叉韧带位于髁间窝, 膕肌腱进入股骨外髁, 股骨髁侧面是关节囊和增厚的侧副韧带起点。由于靠近神经血管, 股骨远端骨折血管损伤约 3%, 而神经损伤约 1%。股骨远端骨折出现半月板损伤和骨软骨骨折的比例为 8%~12%, 而伴有髌骨骨折者将近 15%。(2) 手术时机: 开放性骨折应急诊手术, 闭合性骨折应在伤后 2~7 d 内手术为宜; 伴有多发性骨折的病人, 依全身情况而定, 依照“先救命, 后治伤”的原则治疗。在病人身体条件允许的情况下, 尽早手术固定骨折, 便于患者护理和监控。

3.3 早期关节功能锻炼 关节僵硬是股骨髁上骨折术后的

常见并发症。手术固定骨折为关节功能锻炼奠定了良好的基础, 术后早期 CPM 机行患膝关节功能锻炼, 可有效地防止膝关节僵硬, 减轻疼痛, 促进局部血液循环, 减少局部肿胀, 降低下肢静脉血栓的发生率^[3], 有利于骨折的愈合。

参考文献

- 1 荣国威译. 骨折内固定[M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 380-381.
- 2 陈孝平, 主编. 外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 978-979.
- 3 蔡平, 庞滔, 罗智盛. 动力髁螺钉加一期植骨治疗股骨髁上粉碎性骨折 49 例分析[J]. 中国现代医药杂志, 2008, 10(2): 33-34.

[收稿日期 2009-05-08][本文编辑 宋卓孙 覃柯滔]

经验交流

自体头发在缝合面部伤口的美容效果观察

黎铁斌, 龙绍芬

作者单位: 536000 广西, 北海市第二人民医院

作者简介: 黎铁斌(1959-), 男, 大学本科, 医学学士, 外科主治医师, 研究方向: 急诊医学与外科学。E-mail: bheyy@126.com

[摘要] 目的 观察应用自身头发缝合面部伤口的临床效果。方法 将 172 例面部手术病人应用自身头发缝合伤口, 按手术顺序编号, 分为观察组和对照组。观察组采用头发缝合伤口皮肤层, 对照组使用 1~5 个 0 号丝线缝合皮肤层。结果 观察组术后观察伤口无线结反应、组织反应性肿胀, 疼痛反应轻、无硬结, 且拆线无痛、伤口愈合后疤痕不明显。对照组术后有 24 例发生硬结, 有 12 例产生蜈蚣足样疤痕, 伤口愈合后的质量明显差于自体头发缝合组($P < 0.05$)。结论 采用自身头发缝合面部伤口可明显提高伤口愈合的质量, 美容效果佳, 值得临床推广。

[关键词] 自体头发; 面部伤口; 美容效果; 观察

[中图分类号] R 641 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)08-0859-02

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2009.08.32

Cosmetic effect of autogenous hair in the facial wound suture Li Tie-bin, LONG Shao-fen. The Second People's Hospital, Beihai 536000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the cosmetic effect of autogenous hair in the facial wound suture. **Methods** One hundred and seventy-two patients whose facial region should be operated were divided into two groups according to the operative order number. The patients in the observation group were used autogenous hair to suture the skin layer of facial wound, while the patients in the control group were used 1~5 0 silk threads to suture the skin layer. **Results** Compared with the control group, in the observation group the sewing thread response and scar formation were less after operation. There was significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Using autogenous hair in the facial wound suture can improve the quality of wound healing and cosmetic effect, and should be extended in clinic.

[Key words] Autogenous hair; Facial wound; Cosmetic effect; Observation