

- ventions of the european society of cardiology[J]. Eur Heart J, 2005, 26(8):804-847.
- 2 Koenig W. Inflammation and coronary heart disease: an overview[J]. Cardiol Rev, 2001, 9(1): 31-35.
- 3 Lemos PA, Saia F, Hofma SH, et al. Short and long term clinical benefit of sirolimus-eluting stents compared to conventional bare stents for patients with acute myocardial infarction[J]. J Am Coll Cardiol, 2004, 43(4): 704-708.
- 4 Morice MC, Serruys PW, Sousa JE, et al. A randomized comparison of a sirolimus-eluting stent with a standard stent for coronary revascularization[J]. N Engl J Med, 2002, 346(23):1773-1780.
- 5 Tone GW, Ellis SG, Cox DA, et al. A polymer based paclitaxel-eluting stent in patients with coronary artery disease[J]. N Engl J Med, 2004, 350(3):221-231.
- 6 Holmes DR, Leon MB, Moses JW, et al. Analysis of 1-year clinical outcomes in the SIRIUS trial: a randomized trial of a sirolimus-eluting stent versus a standard stent in patients at high risk for coronary restenosis[J]. Circulation, 2004, 109(5):634-640.
- 7 王临光,冯小平. 不同支架对冠心病患者介入术后炎症因子的影响[J]. 心脏杂志, 2008, 20(1):55-57.
- [收稿日期 2010-08-09][本文编辑 宋卓孙 韦 颖]

经验交流

人工股骨头置换术治疗高龄股骨颈骨折

何 忠

作者单位: 537400 广西,北流市人民医院骨科

作者简介: 何 忠(1968-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:骨折科、脊柱、关节外科。E-mail:hezhi133@163.com

[摘要] 目的 探讨人工股骨头置换术在高龄股骨颈骨折中的治疗效果。方法 采用人工股骨头置换术治疗高龄股骨颈骨折48例,外侧切口入路35例,后外侧切口入路13例,全部采用双极人工股骨头,股骨柄假体均为骨水泥型。结果 48例治疗后均获随访2~6年,平均4.5年。按Harris标准评分:优44例,良2例,中2例,差0例,优良率95.83%。结论 采用双极人工股骨头置换术治疗高龄股骨颈骨折疗效满意。

[关键词] 股骨颈骨折; 人工股骨头置换术

[中图分类号] R 683.42 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2010)12-1234-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.12.31

Artificial femoral head replacement in the treatment of elderly patients with femoral neck fracture HE Zhong. Department of Orthopedics, Beiliu City People's Hospital, Guangxi 537400, China

[Abstract] **Objective** To explore the therapeutic effects of artificial femoral head replacement in the treatment of elderly patients with femoral neck fracture. **Methods** Forty-eight elderly patients with femoral neck fracture were treated by artificial femoral head replacement. Of them the operations in 35 patients were performed by lateral approach; the operations in 13 patients were performed by posterolateral approach. The bipolar artificial femoral head were adopted in all patients. All the femoral prosthesis stems were bone cement type. **Results** The patients were followed up for two to six years with an average of 4.5 years. According to the Harris score standard, excellent effect were obtained in 44 patients, good in 2 patients, fair in 2 patients. No poor effect was found. The excellent and good rate was 95.83%. **Conclusion** Using bipolar artificial femoral head replacement in the treatment of elderly patients with femoral neck fracture can obtain satisfactory therapeutic effects.

[Key words] Femoral neck fracture; Artificial femoral head replacement

股骨颈骨折是老年人常见的髋部骨折,随着人口日益老龄化,其发病率越来越高,而随着人民生活质量不断地提高,老年人对术后恢复生活和工作能力的需求也不断提高。我院自2004~2008年共收治48例高龄股骨颈骨折患者,采用双极人工股骨头置换术治疗取得满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组48例,男18例,女30例,年龄75~93岁,平均82岁。均为外伤引起骨折,头下型骨折17例,头颈型15例,经颈型16例。按Garden分型:I型11例,II型21例,III型10例,IV型6例。新鲜骨折40例,陈旧性骨折8例。

住院时间 2~3 周。新鲜骨折者伤后至手术时间为 3~5 d。

1.2 手术方法 采取硬外麻,均为侧卧位,外侧切口入路 35 例,后外侧切口入路 13 例,切口长约 6~8 cm,分别切开前、后关节囊,按要求保留股骨矩 1.0~1.5 cm 截骨,再取出断裂的股骨头和股骨颈残端,处理股骨远端骨髓腔,根据股骨头实际大小选取假体形号,全部采用双极人工股骨头,股骨头柄假体均为骨水泥型。手术持续时间为 45~80 min,平均 60 min。术中出血 150~250 ml,无输血病例。术后 3~7 d 即离床功能锻炼。

2 结果

48 例切口全部 I 期愈合,治愈出院。术后无并发感染,无关节脱位、假体松动、下沉及股骨干骨折,无深静脉血栓形成,均获随访 2~6 年,平均 4.5 年。按 Harris 标准评分:优 44 例,良 2 例,中 2 例,差 0 例,优良率 95.83%。

3 讨论

3.1 股骨颈是老年人骨质疏松的好发部位,且女性居多,尤其高龄老人协调性、反应性差,轻微外伤致股骨颈骨折的发病率高,且体弱多病,应激能力、免疫力低下,常合并有不同程度的内科疾病和脏器功能障碍,股骨颈骨折后被迫长期卧床休息,传统的牵引或内固定治疗时间也长,易致全身机能下降,出现肢体肌肉萎缩、肌力减退,康复水平和生活质量大幅降低,容易出现坠积性肺炎、褥疮、泌尿系感染等并发症及加重原有的并存症,甚至危及生命,患者病情重,护理难度大。股骨头血运差,老年人股骨颈骨折的不愈合率高,股骨头坏死率也高,内固定材料易松脱,从而使再手术率高。

3.2 老年创伤治疗中减少并发症、降低死亡率是一个基本原则^[1],尽快促进病人的康复,减少并发症的出现及阻止并存症的加重是目前治疗这类病人的关键。行双极人工股骨

头置换术治疗高龄股骨颈骨折能满足上述要求,避免出现骨不愈合及股骨头坏死,术后功能恢复快且稳定,同时能尽量缩短手术时间、减少麻醉和手术创伤对病人机体的影响^[2],以利于早期离床活动及早日康复,减少护理难度。高龄患者大多预期生存期在 5~10 年以内,单纯人工股骨头置换术是一种安全、有效、恰当的选择^[3]。所以无需强求行全髋关节置换术,手术不需清理髋臼周围关节孟唇和打磨髋臼,节省时间,减少创伤,而双极人工股骨头具有双动特性,高龄患者活动量明显减少,假体对髋臼的磨损也随之减少,延长了假体的使用时限,使用骨水泥能使患者即时获得一个无痛可负重且稳定的髋关节,故手术时间短、创伤小,操作简单安全可靠、出血也少,并能早期功能锻炼,患者及家属易于接受,且疗效满意率达 98.6%^[4]。本组病例于术后 3~7 d 即离床功能锻炼,术后无并发感染,无关节脱位、假体松动、下沉及股骨干骨折,无深静脉血栓形成,效果良好,优良率 95.83%。

参考文献

- 1 庄颖峰,张旭鸣,许 玮. 并存重要脏器疾病的高龄股骨颈骨折的早期手术治疗(附 95 例报告)[J]. 福建医药杂志,2006,28(6): 13-15.
- 2 兰天露,董桂甫,李云峰. 高龄骨折患者的手术治疗[J]. 广西医学,2008,30(6):894-895.
- 3 Devas M. Hemiarthroplasty the Hastings hip. In: Coombs R, Gristina A, Hungerford D, et al. eds. Joint replacement state of the art[M]. London: Orthotext, 1990:60-64.
- 4 范丰川,荣国威,翟桂华. 人工股骨头置换治疗股骨颈骨折远期随访结果[J]. 中华骨科杂志,1997,17(2):96.

[收稿日期 2010-05-28][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

经验交流

小主动脉瓣环患者应用 ATS. AP 瓣置换 20 例效果分析

陈卫民, 王 奇, 刘 媛

作者单位: 545005 广西,柳州市工人医院心胸外科

作者简介: 陈卫民(1966-),男,大学本科,医学学士,副主任医师,主要从事心胸外科临床工作。E-mail:arli001@126.com

[摘要] **目的** 观察小主动脉瓣环患者置入 ATS. AP 瓣是否存在置入瓣膜与患者不匹配(Prosthesis-Patient Mismatch, PPM)现象。**方法** 选择 2008-01~2010-03 间 20 例主动脉瓣环径 ≤ 20 mm 行 ATS. AP 瓣置换患者(小瓣环组)及 20 例非小主动脉瓣环行常规机械瓣置换患者(正常瓣环组),用彩色多普勒超声仪对患者左心功能进行术前、术后监测,比较其术前、术后左心功能指标的变化,比较术前术后主动脉瓣跨瓣峰值压差、主动脉 EOA 指数,观察有无发生机械瓣与体表面积不相匹配现象(PPM)。**结果** 小瓣环组术后左室重量指数、主动脉跨瓣峰值压差、左室后壁厚度较术前显著降低($P < 0.01$);左心室射血分数、主动脉瓣 EOA 指数显著增高($P < 0.01$)。两组术后比较仅主动脉跨瓣峰值差异有统计学意义($P < 0.01$),其余各项指标比较差异