

- 8 任力,侯朝晖,郭晓东,等. P57, P53, bcl-2, ki-67 联合应用在葡萄胎诊断中的意义[J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(7): 1319 - 1322.
- 9 刘晓刚, 蔡辉, 马郁琳, 等. P57Kip2 及 Ki67 抗原在水泡状胎块及水肿性流产中的表达特点及意义[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(20): 3350 - 3352.
- 10 韩淑珍, 郭莹, 黄彬华, 等. p57Kip2、Ki-67 在鉴别孕早期葡萄胎和水肿性流产中的应用价值[J]. 中国现代医生, 2013, 51(25): 140 - 141, 144.
- 11 石中华, 赵纯, 吴虹, 等. 蛋白质组学法对葡萄胎恶变相关蛋白的筛选[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2011, 18(15): 1178 - 1181.
- 12 覃艳芬, 吴丽英, 覃花婵, 等. 腹腔镜保守治疗输卵管妊娠 148 例临床疗效分析[J]. 中国临床新医学, 2013, 6(7): 657 - 659.
- [收稿日期 2014-02-12][本文编辑 黄晓红 吕文娟]

学术交流

关节置换与内固定治疗老年股骨转子间骨折疗效比较

周鹏程

作者单位: 401520 重庆, 合川区急救中心骨科 2 病区

作者简介: 周鹏程(1975-), 男, 大学本科, 学士学位, 研究方向: 骨外科疾病的诊治。E-mail: qingfan009@126.com

[摘要] 目的 比较人工股骨头置换与内固定治疗老年股骨转子间骨折的临床疗效。方法 选择 2008-05~2013-08 该中心接收的 110 例老年股骨转子间骨折患者随机分为实验组和对照组, 每组 55 例。实验组施行人工股骨头置换术, 对照组施行骨折内固定术。比较两组的临床疗效。结果 实验组的住院时间及开始康复训练时间明显短于对照组 ($P < 0.05$); 两组围手术期并发症发生率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 术后 1 个月、6 个月实验组的 Harris 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 12 个月后 Harris 评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论 与骨折内固定相比, 人工股骨头置换是治疗老年股骨转子间骨折的科学合理的选择。

[关键词] 人工股骨头置换; 骨折内固定; 老年人; 股骨转子间骨折

[中图分类号] R 68 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2014)08-0739-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.08.19

Efficacy of arthroplasty versus internal fixation in the treatment of intertrochanteric fracture in elderly patients ZHOU Peng-cheng. Hechuan District People's Hospital, Chongqing 401520, China

[Abstract] **Objective** To explore the clinical curative effect of artificial femoral head replacement versus internal fixation in the treatment of intertrochanteric fractures in elderly patients. **Methods** From May 2008 to August 2013 received 110 intertrochanteric fractures in the elderly patients were randomly divided into experimental group ($n = 55$) and control group ($n = 55$), and underwent artificial femoral head replacement or fracture internal fixation. **Results** The operation time, hospitalization time and the time of started rehabilitation training in the experimental group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$); There was no significant difference in the perioperative complications between two groups ($P > 0.05$); The short term success rate in experimental group was significantly higher than in control group and there was no statistically significant difference in the long-term success rate between two groups. **Conclusion** The advantages of arthroplasty and internal fixation of fractures are different identical, compared with the internal fixation, artificial femoral head replacement is the scientific and rational choice for the treatment of intertrochanteric fractures.

[Key words] Artificial femoral head replacement; Internal fixation of fracture; The elderly; Intertrochanteric fractures

一直以来,人们认为动力髌螺钉内固定是治疗股骨转子间骨折较为经典的术式,然而动力髌螺钉内固定存在固定时间长、并发症多、手术后不能尽快进行锻炼等缺点,特别是老年患者常因内固定失效而再次出现骨折脱位^[1,2]。目前,人工股骨头置换技术不断完善,为老年股骨转子间骨折治疗提供了新的方法,虽然国内外报道均肯定了其疗效,但是仍然有部分学者持谨慎的态度^[3]。鉴于此,本文对比观察了人工股骨头置换与内固定治疗老年股骨转子间骨折的临床疗效,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择 2008-05 ~ 2013-08 我科接收的 110 例老年股骨转子间骨折患者,随机分为实验组和对照组,每组 55 例。实验组男 30 例,女 25 例;年龄 56 ~ 88 (68.4 ± 5.3) 岁。对照组男 28 例,女 27 例,年龄 56 ~ 88 (67.2 ± 4.9) 岁。两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 手术前行常规检查,以评价患者的全身功能状况,硬膜外或全身麻醉,新鲜骨折伤患者于骨折后 7 d 内进行手术,陈旧骨折患者需择期手术。(1)实验组:行人工股骨头置换术。患侧后外侧切口,首先将关节囊切开,使股骨头暴露并将其截去,保留 1 ~ 1.5 cm 的股骨距,保持股骨颈轴线与截面垂直,取出碎骨片及股骨头,复位以固定大转子和小转子,使用髓腔钻扩腔,髓腔成型后,将假体柄插

入,测试假体的实际长度,确认假体合适后,将骨水泥注入其中以加压,用骨水泥充填重塑股骨矩部位的骨缺损;安装和原股骨头相仿的假体头,各方位稳定性和活动性均满意后,关闭关节囊,缝合切口及肌群,负压引流管留置 24 ~ 48 h,手术后使用头孢替安 1 ~ 2 周后方可进行功能训练。(2)对照组:行内固定术。患者取平卧位,髌外侧施行动力髌螺钉内固定术,手术后使用头孢替安 1 ~ 2 周,4 周后方可扶双拐下床活动。严重粉碎性骨折且内固定不稳定患者,需卧床休息 10 ~ 12 周。

1.3 评估标准 两组患者均进行术中术后随访,术后 1、6、12 个月进行常规随访,以评估患者的髋关节功能。评估内容:手术时间、住院时间、术中出血量、术后引流量、开始康复训练时间、术后并发症及各项功能恢复情况;采取 Harris 评分法评估术后髋关节功能^[4]。

1.4 统计学方法 应用 SPSS10.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术情况比较 实验组患者的住院时间、开始康复训练时间明显短于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者手术情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间(d)	手术时间(min)	术中出血量(ml)	术后引流量(ml)	开始康复训练时间(d)
实验组	55	17 ± 5	84 ± 19	39 ± 229	100 ± 24	14 ± 6
对照组	55	36 ± 11	89 ± 17	69 ± 249	90 ± 29	109 ± 19
t	-	10.12	1.35	0.63	1.84	31.67
P	-	0.041	0.051	0.062	0.058	0.038

2.2 两组患者围手术期并发症发生情况比较 实验组围手术期发生的并发症有呼吸系统感染 1 例,患肢深静脉血栓 2 例,脑卒中 1 例;对照组发生的并发症有泌尿系统感染 2 例,呼吸系统感染 2 例,压疮 4 例,患肢深静脉血栓 4 例,心肌梗死急性发作 1 例。实验组并发症发生率为 7.27% (4/55),对照组为 23.64% (13/55),两组比较差异无统计学意义 ($\chi^2 = 3.225, P = 0.051$)。

2.3 两组患者 Harris 评分比较 术后 1 个月、6 个月,实验组患者的 Harris 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$),12 个月两组患者的 Harris 评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者 Harris 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后 1 个月	术后 6 个月	术后 12 个月
实验组	55	73.69 ± 8.94	90.6 ± 6.4	94.2 ± 5.2
对照组	55	59.67 ± 9.47	82.6 ± 12.2	92.4 ± 10.0
t	-	6.12	5.84	1.12
P	-	0.004	0.043	0.054

3 讨论

3.1 目前,手术内固定治疗老年股骨转子间骨折因其风险低、手术简单、疗效肯定,临床上较为常用,但部分研究显示,高龄患者多有明显的骨质疏松症状,会影响患者骨折内固定的稳定性,一旦出现了钢板、

螺钉滑动或者断裂等现象会导致手术失败,手术后卧床时间延长,减少了患者下床活动的机会,同时也会增加术后并发症的发生率。虽然内固定方式不断改进,但至今还没有一种完全适合于老年股骨转子间骨折治疗的方法^[5,6]。所以,积极探寻治疗老年股骨转子间骨折的优良方案具有重要的临床意义。

3.2 本组研究表明,实验组的手术时间为 (84 ± 19) min,短于对照组的 (89 ± 17) min,其既能减少长时间手术可能带来的各种风险,又减轻了患者的经济负担;另外,围手术期内实验组患者的患肢深静脉血栓、压疮、泌尿系感染及呼吸系感染等并发症低于对照组,但差异无统计学意义,这可能与所选样本较少,检验效能较低有关;术后 1 个月、6 个月,实验组的 Harris 评分明显高于对照组,由此可以看出实验组患者经股骨头置换后能尽快恢复患髋的生理功能,提高其生活质量,同时也说明在老年患者股骨转子间骨折初期施行股骨头置换,是一种较为理想的选择,且其临床疗效也明显优于对照组。但是,并不是所有患者均可行股骨头置换术,经综合分析发现以下股骨转子间骨折患者可以行股骨头置换术:70 岁以上患者,骨质疏松明显,不稳定性或粉碎性的转子间骨折;对内固定术依从性差,经患者本人及其家

属同意,且能耐受麻醉。

总之,随着医疗技术的不断进步,手术技巧也在不断提高,行关节置换术时并发症的发生率也会明显降低,因此,对于患有严重骨质疏松的老年患者,可以选择人工关节置换术来治疗股骨转子间骨折,但是,不应盲目扩大关节置换治疗转子间骨折的适应证,还需进行大量的循证医学验证。

参考文献

- 1 王会升. 不同内固定方法治疗老年股骨转子间骨折的临床疗效观察[J]. 中国保健营养, 2013, (8): 1782.
- 2 周宇风, 聂 磊, 王宜兵. 股骨近端锁定钢板治疗老年股骨转子间骨折[J]. 安庆医学, 2012, (1): 9 + 8.
- 3 李永奖, 张力成, 杨国敬, 等. 人工股骨头置换与内固定治疗老年股骨转子间骨折疗效比较[J]. 临床骨科杂志, 2007, 10(1): 35 - 38.
- 4 张辉良, 梁俊生, 张洪斌. 股骨近端锁定板有限切开内固定治疗老年股骨转子间骨折疗效观察[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2012, 26(7): 723 - 724.
- 5 秦之威. 不同方法治疗老年股骨转子间骨折疗效分析[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2013, 27(4): 397 - 399.
- 6 朱道信, 蔡幸健, 杨悻斌, 等. 老年高龄患者股骨转子间骨折应用 PFN 内固定手术与人工股骨头置换的临床分析[J]. 中国医学创新, 2013, (30): 26 - 28.

[收稿日期 2013 - 12 - 31][本文编辑 刘京虹 蓝斯琪]

学术交流

捆绑式胰肠吻合技术在基层医院的应用体会 (附 11 例报告)

潘观宁, 欧 强, 韦 翊

作者单位: 546499 广西, 罗城仫佬族自治县人民医院普通外科

作者简介: 潘观宁(1969 -), 男, 大学本科, 医学学士, 副主任医师, 研究方向: 普通外科疾病的诊治。E-mail: lcyyypgn@163.com

[摘要] 目的 探讨基层医院应用胰十二指肠切除术捆绑式胰肠吻合技术的临床疗效及安全性。方法 对 11 例胰十二指肠切除术患者采用捆绑式胰肠吻合技术。结果 11 例胰十二指肠切除术患者均存活, 无胰漏等并发症发生。结论 捆绑式胰肠吻合技术安全有效, 值得在基层医院开展。

[关键词] 胰十二指肠切除术; 捆绑式胰肠吻合技术; 胰漏

[中图分类号] R 61 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674 - 3806(2014)08 - 0741 - 03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.08.20

Application experience of binding pancreaticojejunostomy in basic-level hospitals: report of 11 cases PAN Guan-ning, OU Qiang, WEI Yi. Department of General Surgery, the People's Hospital of Luocheng County, Guangxi 546499, China