

全髋关节置换术和半髋关节置换术 治疗老年股骨颈骨折的疗效比较

李永顺, 韩森东, 李永刚, 陈杰, 仇龙梅

(江苏省南京市大厂医院 骨科, 江苏 南京, 210000)

关键词: 全髋关节置换术; 半髋关节置换术; 股骨颈骨折; 疗效

中图分类号: R 683 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2017)19-141-02 DOI: 10.7619/jcmp.201719045

老年股骨颈骨折作为老年患者常见骨折类型,临床多采取保守治疗或内固定治疗,但易发生骨折不愈合,严重者则会导致股骨头缺血性坏死,诱发其他多种疾病^[1-3]。本研究比较全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2013年1月—2015年1月本科手术治疗的100例老年股骨颈骨折患者,随机分为2组各50例,对照组采用半髋关节置换术,观察组采用全髋关节置换术。纳入标准见参考文献[4],排除标准见参考文献[5]。对照组中男21例,女29例;年龄在60~77岁,平均年龄为(64.6±4.3)岁;左髋骨折27例,右髋骨折23例;15例交通致伤,26例摔伤,9例外力致伤;44例新鲜骨折,6例陈旧性骨折;头下型骨折18例,经颈型骨折19例,基底型骨折13例;Garden分型:Ⅲ型29例,Ⅳ型21例。观察组中男20例,女30例;年龄在60~79岁,平均年龄为(65.1±4.4)岁;左髋骨折26例,右髋骨折24例;16例交通致伤,24例摔伤,10例外力致伤;45例新鲜骨折,5例陈旧性骨折;头下型骨折18例,经颈型骨折19例,基底型骨折13例;Garden分型:Ⅲ型29例,Ⅳ型21例。2组患者性别、年龄、骨折原因、类型等基本资料比较无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

2组患者麻醉根据情况选择持续硬膜外麻醉或全麻,术前均常规应用抗生素。观察组采用全髋关节置换术,患者取健侧卧位,消毒铺巾后,行

改良Hardinge切口,逐层切开皮肤及肌肉层,充分显露股骨颈及髋关节,根据需要是否切断髋臼韧带,取出骨折股骨头、关节囊。选取相对应的股骨柄生物假体植入并固定。仔细清除髋臼内软骨,选择合适的人工髋臼,调整人工股骨头与髋臼位置至适宜状态。术后活动髋关节,无脱位倾向,缝合,术区放置负压引流管1根。对照组采取半髋关节置换术,手术操作与观察组大致相似,不同之处是仅植入人工股骨柄,不放置髋臼,术区放置负压引流管1根。2组患者手术均由同一手术组完成,术后均给予常规治疗,包括抗感染、抗深静脉血栓、抗骨质疏松治疗,并指导患者术后加强髋关节功能锻炼^[6-8]。

1.3 观察指标

比较2组患者术中术后一般疗效(优、良、中、差)、疼痛率、并发症(感染、假体松动、静脉血栓)及术中相关情况(手术时间、术中出血量、髋关节功能恢复时间、住院时间)的差异。疗效参考Harris评分标准^[9],分为优(90~100分)、良(80~89分)、中(70~79分)、差(<70分)。优良率=(优+良)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS13.0统计软件进行统计分析,计量资料均以均数±标准差表示,行 t 检验,计数资料均以率(%)或构成比表示,行 χ^2 检验。检验水准为 $\alpha=0.05$, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对照组中优26例,良11例,中8例,差5例,优良率为74.0%;观察组中优41例,良6例,中2例,差1例,优良率为94.0%。观察组优良率显著高于对照组($P < 0.05$)。2组手术时间、术中出

收稿日期: 2017-04-11

基金项目: 江苏省自然科学基金(BK201518019)

通信作者: 仇龙梅

血量、髋关节功能恢复时间、住院时间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 1。对照组发生术后疼痛 12 例,发生率为 24.0%;并发症包括感染 3 例,假体松动 4 例,静脉血栓 3 例,总发生率

为 20.0%。观察组发生术后疼痛 11 例,发生率为 22.0%;并发症包括感染 1 例,假体松动 0 例,静脉血栓 1 例,总发生率为 4.0%,但观察组并发症发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。

表 1 2 组患者术中及术后相关指标的比较

组别	例数	手术时间/min	术中出血量/mL	髋关节功能恢复时间/d	住院时间/d
对照组	50	97.5 ± 12.7	284.6 ± 50.7	9.8 ± 3.6	15.5 ± 2.5
观察组	50	104.6 ± 13.4	289.9 ± 51.6	10.3 ± 2.2	16.2 ± 2.6

3 讨论

老年股骨颈骨折首选治疗方式是手术,人工关节置换术较内固定、保守治疗能减少卧床时间,恢复髋关节功能,减少股骨头坏死等^[10]。由于老年患者骨质疏松,加之股骨颈骨折后骨折断端存在不同程度的剪切力,患者及时卧床休息,其髋部肌肉自身的收缩力也会导致断端间产生不同程度的剪切力,使得骨折断端难以保持稳定,容易出现松动,甚至是内固定失败^[11]。

目前临床上手术的主要方式包括全髋关节置换和半髋关节置换^[12]。崔玉岩^[13]指出,半髋关节置换术中风险较小,对于活动量需求小的老年患者来说,可以满足其髋关节活动需求。加之半髋关节置换术较全髋关节置换操作步骤减少,创伤小,手术时间、术中出血量都较少,因此对于身体条件较差的老年患者来说更为合适^[14]。姜伟^[15]指出,全髋关节置换术患者髋臼和假体更加匹配,结合的更好,患者术后出现关节疼痛的概率大大减少,患者能够更早地开展关节功能康复锻炼,有利于患者更早的恢复。冯明利等^[16]指出,全髋关节置换术后髋臼与假体更接近人体下肢生物力学,患者能够更好地进行臼外展角、假体髋臼前倾角等功能锻炼。徐峥等^[17]指出,全髋关节置换术是金属制成的人工股骨头和超高分子聚乙烯制成的人工髋臼构成,金属头对髋臼软骨摩擦较少,降低髋臼的磨损和翻修率,患者术后疼痛更轻。

本研究结果显示,对照组优良率为 74.0%,观察组优良率为 94.0%。观察组优良率显著高于对照组($P < 0.05$)。2 组手术时间、术中出血量、髋关节功能恢复时间、住院时间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。对照组发生术后疼痛 12 例,发生率为 24.0%;并发症包括感染 3 例,假体松动 4 例,静脉血栓 3 例,总发生率为 20.0%。观察组发生术后疼痛 11 例,发生率为 22.0%;并发症包括感染 1 例,假体松动 0 例,静

脉血栓 1 例,总发生率为 4.0%。2 组术后疼痛发生率无显著差异($P > 0.05$),但观察组并发症发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。

参考文献

- [1] 李文宇. 全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的疗效比较[J]. 中国医药指南, 2016, 14(29): 182-183.
- [2] 乔永杰, 花晨朝, 王锐, 等. 全髋置换术与半髋置换术治疗老年移位型股骨颈骨折的 Meta 分析[J]. 中国矫形外科杂志, 2016, 24(16): 1471-1477.
- [3] 曲振涛, 刘青春, 张述东. 人工股骨头置换术和全髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的疗效比较[J]. 中外医疗, 2016, 35(03): 93-94.
- [4] 韩以杰, 魏招阳, 李智波, 等. 半髋关节置换和锁定钢板内固定治疗老年股骨转子间骨折的疗效[J]. 实用骨科杂志, 2016, 22(06): 544-547.
- [5] 林祥波, 王建然, 陈波. 全髋关节置换术治疗老年移位股骨颈骨折的研究进展[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2015, 30(10): 1119-1120.
- [6] 张登峰. 全髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床疗效观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(22): 71-72.
- [7] 袁海胜. 三种髋关节置换术式治疗老年股骨颈骨折疗效对比[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(14): 3958-3959.
- [8] 黄科, 黄红君, 刘德恒. 全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床探讨[J]. 中国医药指南, 2014, 12(19): 83-84.
- [9] 施敏霞, 李永刚. 人工髋关节置换术治疗老年人股骨转子间骨折的进展[J]. 实用骨科杂志, 2015, 21(05): 435-437, 476.
- [10] 孙辉, 臧学慧, 高立华, 等. 全髋关节置换与人工股骨头置换修复老年股骨颈骨折: 18 个月随访比较[J]. 中国组织工程研究, 2014, 18(53): 8536-8541.
- [11] 吴振杰, 丁土旺, 黑烁铎. 全髋关节置换术治疗老年新鲜股骨颈骨折的临床疗效和安全性[J]. 中国实用医药, 2016, 11(22): 26-27.
- [12] 符蓉. 比较分析全髋置换术与半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的疗效[J]. 中国医药指南, 2014, 12(11): 205-206.
- [13] 崔玉岩. 全髋关节与人工股骨头置换术治疗老年患者股骨颈骨折的临床效果[J]. 中国实用医药, 2015, 10(07): 61-62.
- [14] 张广平, 陈龙, 段伟晓. 人工股骨头置换治疗老年股骨颈骨折的临床疗效分析[J]. 中国矫形外科杂志, 2016, 24(16): 1517-1520.
- [15] 姜伟. 髋关节置换术应用于股骨颈骨折治疗的效果分析[J]. 中外医疗, 2015, 34(36): 41-43.
- [16] 冯明利, 沈惠良, 曹光磊, 等. 人工髋关节置换术治疗髋部骨折内固定失败的临床研究[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2014, 29(02): 121-123.
- [17] 徐峥, 李金龙. 老年患者股骨颈骨折空心钉内固定与半髋置换术的临床疗效比较[J]. 实用骨科杂志, 2015, 21(12): 1113-1116.