

[文章编号] 1000-2200(2010)11-1096-03

· 临床医学 ·

不同方法治疗老年型骨质疏松症患者转子间骨折疗效分析

叶 斌¹, 陈友燕¹, 马 辉², 孙 伟¹, 周 扬¹, 陆洋阳¹, 谢 伟¹, 张 驰¹

[摘要]目的:探讨老年型骨质疏松症患者转子间骨折的不同治疗方法的临床疗效。方法:回顾分析 268 例老年型骨质疏松症患者转子间骨折治疗临床资料;其中保守治疗 68 例,多枚空心钉内固定 36 例, Richard 钉与抗旋转螺钉内固定 136 例,股骨近端髓内钉内固定 28 例。结果:手术治疗 197 例骨折愈合,平均愈合时间 2.6 个月,病死 3 例;保守治疗 62 例骨折愈合,平均愈合时间 4.2 个月,病死 22 例;手术治疗效果明显优于保守治疗($P < 0.01$)。股骨近端髓内钉和 Richard 钉固定的患者未出现髓内翻,无内固定物折弯、皮质骨钉断裂等内固定物意外;多枚空心钉固定的患者中 17 例出现轻度髓内翻。结论:老年型骨质疏松症患者转子间骨折应根据身体情况尽快选择适合的治疗方法,治疗宜优先考虑内固定手术;内固定的选择应按减少并发症、减少转子区骨量丢失、支撑牢固、骨折愈合快、功能恢复理想的顺序。

[关键词] 骨质疏松;转子间骨折;保守治疗;手术治疗

[中国图书资料分类法分类号] R 681 **[文献标识码]** A

Clinical effective analysis of geriatric osteoporotic patient with intertrochanteric hip fracture

YE Bin¹, CHEN You-yan¹, MA Hui², SUN Wei¹, ZHOU Yang¹, LU Yang-yang¹, XIE Wei¹, ZHANG Chi¹

(1. Department of Orthopaedics, Yangpu Geriatric Hospital, Shanghai 200090;

2. Department of Orthopaedics, Changhai Hospital of The Second Military Medical University, Shanghai 200433, China)

[Abstract] **Objective:** To compare the clinical effect of elderly patients with osteoporotic intertrochanteric fracture with the different treatment. **Methods:** Two hundred and sixty-eight old patients with osteoporotic intertrochanteric fracture were investigated retrospectively. All patients were divided into expectant treatment group (68 cases), the hollow nail group (36 cases), Richard nail group (136 cases), and proximal femoral nail (PFN) (28 cases). **Results:** There were 200 patients that underwent the surgical treatment. One hundred and ninety-seven patients received fracture healing and 3 patients died. The average healing time was 2.6 months. Meanwhile, in the conservative treatment group 62 patients received fracture healing and 22 patients died. The average healing time was 4.2 months. The effect of the surgical treatment is better than the conservative treatment ($P < 0.01$). There were no coxa vara, the internal fixation bending, cortical bone screw implant rupture in the PFN and Richard screw fixation treatment group. The coxa vara occurred in 17 patients with cannulated screws fixation. **Conclusions:** Elderly patients with osteoporotic intertrochanteric fractures should be treated on the basis of the body condition as soon as possible. The internal fixation treatment should be given priority. The ideal internal fixation should be to reduce complications, reduce bone loss in the intertrochanteric area, strongly sustaining, fracture healing, functional recovery.

[Key words] osteoporotic; intertrochanteric fracture; expectant treatment; surgery

老年型骨质疏松症发病率 45 岁以上约 50%, 50 岁以上约 70%, 75 岁以上约 90%, 老年型骨质疏松症患者最容易并发骨折,其引起骨折的发病率占骨折的 30%~40%,其中髌部骨折占 30%以上;老年患者髌股骨折保守治疗病死率达 34.6%,存活者约 50% 遗留残废和功能障碍,而手术治疗病死率仅 17.5%,存活者很少遗留残障^[1-3]。本文就老年型骨质疏松症患者转子间骨折的不同治疗方法的临床疗效作一比较。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2005~2009 年,我院收治老年型

骨质疏松症患者转子间骨折 268 例,男 96 例,女 172 例;年龄 56~99 岁。左侧 129 例,右侧 139 例。保守治疗 68 例,手术治疗 200 例。转子间骨折类型按照 Evans-Jensen 分类法 I A 型 12 例, I B 型 21 例, II A 型 75 例, II B 型 98 例, III 型 62 例。老年型骨质疏松症程度按照 Singh 指数分级 5 级 8 例, 4 级 32 例, 3 级 192 例, 2 级 36 例。

1.2 方法

1.2.1 保守治疗 保守治疗 68 例,其中皮牵引 32 例,股骨髌上骨牵引 26 例,胫骨结节骨牵引 10 例。视骨折类型将患肢置中立位或轻度外旋位,根据床边摄片调整牵引重量至复位较满意。

1.2.2 手术治疗 手术治疗 200 例,其中 162 例于伤后 2~6 天内手术,术前常规作皮牵引;38 例患有内科疾病经治疗于伤后 7~21 天手术,术前常规骨牵引,其中股骨髌上骨牵引 26 例,胫骨结节骨牵引 12 例。视骨折类型将患肢置中立位或轻度外旋位,

[收稿日期] 2009-12-28

[作者单位] 1. 上海市杨浦区老年医院 骨科, 200090; 2. 第二军医大学附属长海医院 骨科, 上海 200433

[作者简介] 叶 斌(1967-),男,副主任医师,副教授。

根据床边摄片调整牵引重量至复位较满意。

1.2.3 内固定方法选择 IA 型 2 例、IB 型 6 例、II B 型 28 例因内科疾病选择多枚空心钉内固定,其中 IA 型 6 例、IB 型 7 例、II A 型 12 例、II B 型 3 例均选择股骨近端髓内钉(PFN)内固定;多枚空心钉内固定 36 例和 PFN 内固定 28 例中没有 2 级的老年型骨质疏松症患者。IA 型 2 例、IB 型 5 例、II A 型 43 例、II B 型 34 例采用 Richard 钉和 1 枚空心钉相结合固定,III 型 52 例均采用 Richard 钉、大转子接骨板和 1 枚空心钉相结合固定。

1.2.4 内固定操作细节选择 所有位于股骨颈内的主钉均平行股骨距,位于股骨颈中后下 1/4 ~ 1/3 空间内;位于股骨颈内的非主钉在髋部正位片上与主钉平行;4、5 级老年型骨质疏松症患者位于股骨颈内的非主钉在髋部侧位片上与主钉平行或重叠,2、3 级老年型骨质疏松症患者位于股骨颈内的非主钉在髋部侧位片上与主钉交叉成角。

1.3 康复训练 术后不使用皮牵引或穿丁字鞋,抗骨质疏松治疗均用鹿瓜多肽、钙尔奇及鲑鱼降钙素规范治疗。术后为防止血栓形成造成肺梗死、脑梗死及心肌梗死,抗凝药物使用 10 天(凝血功能延长者除外)。术后第 2 天上身床每天抬高 45° ~ 60° 3 ~ 4 次,常规应用抗生素 3 ~ 5 天。术后 2 ~ 3 天即鼓励患者在床上作患肢功能锻炼;5 级老年型骨质疏松症患者第 2 周开始康复训练,3 周后扶双拐下地非负重行走;4 级老年型骨质疏松症患者第 3 周开始康复训练,4 周后扶双拐下地非负重行走;2、3 级老年型骨质疏松症患者第 5 周开始康复训练,7 周后扶双拐下地非负重行走;8 ~ 12 周视骨折愈合后情况单拐部分负重行走。

1.4 统计学方法 采用秩和检验。

2 结果

2.1 疗效 268 例随访 1 ~ 36 个月。200 例手术患者中,197 例骨折全部愈合,骨折愈合时间 1.5 ~ 3 个月;围手术期病死 3 例,其中,脑梗死死亡 1 例,肺梗死死亡 1 例,重症肺炎死亡 1 例。68 例保守治疗 62 例患者骨折愈合,愈合时间 3 ~ 7 个月;愈合患者均有不同程度的畸形,6 例骨不连;6 周内并发内科病死 12 例,骨折严重畸形愈合活动不便的患者 48 周内并发内科病死 10 例。按髋关节功能疗效评定标准^[4]评定疗效。手术治疗效果明显优于保守治疗($P < 0.01$) (见表 1)。

2.2 内固定相关并发症 PFN 和 Richard 钉固定的患者未出现髋内翻,无内固定物折弯、皮质骨钉断裂等内固定物意外;12 例 2、3 级老年型骨质疏松症

患者 Richard 钉主钉出现股骨头颈向上部分切割与空心钉碰撞后未再移位;PFN 固定的 3 级老年型骨质疏松症患者均出现了骨折部位严重的压缩滑动, Richard 钉固定的 2、3 级老年型骨质疏松症患者骨折部位压缩滑动较少;多枚空心钉固定的患者骨折愈合后骨质疏松稍加重,其中 17 例出现轻度髋内翻。PFN 和 Richard 钉固定的患者骨折愈合后骨质疏松无明显加重。

表 1 两种治疗方法疗效比较(n)

| 治疗方法 | n | 优 | 良 | 差 | u_c | P |
|------|-----|-----|----|----|-------|-------|
| 保守治疗 | 68 | 0 | 38 | 30 | | |
| 手术治疗 | 200 | 173 | 23 | 4 | 11.90 | <0.01 |
| 合计 | 268 | 173 | 61 | 34 | | |

3 讨论

本组病例显示老年型骨质疏松症患者转子间骨折保守治疗病死率、畸形残障率均远高于手术治疗患者,这与文献^[1,5]报道一致,主要是因为手术内固定解决了骨折处的稳定问题,因此骨折愈合时间、绝对卧床时间都远远低于保守治疗,从而使卧床并发症和骨折不稳定移位的发生率大大降低。很显然,及时进行恰当有效的手术治疗是老年型骨质疏松症患者转子间骨折治疗的最佳选择,所以老年型骨质疏松症患者转子间骨折治疗原则为尽早手术与功能锻炼^[6-7]。

本组多枚空心钉固定患者骨折愈合均有轻度髋内翻,说明多枚钉不能牢固阻止股骨头受力后颈干角的改变;由于多枚空心钉固定不具有强有力的纵向承受负荷能力,所以不能让患者进行早期负荷锻炼,这就是多枚空心钉固定的患者骨折愈合后骨质疏松稍加重的原因。但多枚空心钉固定是一种微创方法,对不能耐受较大创伤手术患者是解决绝对卧床和缩短骨折愈合时间较为理想方法。

髓内钉系列具有结构坚强、固定可靠和微损伤特点。PFN 对骨质疏松患者的固定虽具有抗旋转作用,但股骨颈内两根钉立体空间平行位置是不可改变的,所以它无法彻底阻止骨折部位的压缩移位;髓内钉系列还可造成转子区骨量的丢失,且可损伤骨内膜血供系统;髓内钉系列对骨髓的破坏增加了脂肪栓塞的发生几率。

单纯的 Richard 钉固定虽然有坚强的纵向力支持,但由于骨质疏松症患者骨折端骨质脆性高, Richard 钉主钉在股骨颈内几乎没有抗骨折端的旋转作用;当骨折端以 Richard 钉主钉为轴做旋转运动活动时,骨折端参差交错骨质发生骨折使骨折端

气管多发型鳞状细胞乳头状瘤 1 例并文献复习

李殿明, 李翠侠, 胡俊锋, 陈余清

[摘要] **目的:**分析气管乳头状瘤的临床特点,以提高对气管乳头状瘤的认识,做到早诊断、早治疗。**方法:**对 1 例形态学表现气管多发鳞状细胞乳头状瘤患者的病史、临床表现、胸部 CT、纤维支气管镜(纤支镜)镜检查及病理并结合有关文献进行回顾性分析。**结果:**临床表现以进行性呼吸困难常见,反复咳嗽、咳痰(偶有黄脓痰),咯出“肉样物”次之,咯血也可见到;胸部 CT、气管三维重建及纤支镜检查尤为重要。**结论:**成人气管乳头状瘤少见,早期容易误诊,行纤支镜检查可明确诊断;经支气管镜引导下介入治疗安全可靠。

[关键词] 气管肿瘤;乳头状瘤;支气管镜检查;介入治疗

[中国图书资料分类法分类号] R 734.1 [文献标识码] A

Trachea multiple squamous papilloma: report of one case and literature review

LI Dian-ming, LI Cui-xia, HU Jun-feng, CHEN Yu-qing

(Department of Pulmonology, The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233004, China)

[Abstract] **Objective:** To summarize and analyze the clinical features of the trachea squamous papilloma so as to arouse the awareness of the disease and make early diagnosis and treatment. **Methods:** The clinical data of one case of trachea multiple squamous papilloma (including the case history, clinical manifestations, chest CT photos, bronchoscope and pathology results) were analyzed retrospectively and reviewed with literature. **Results:** The characteristic symptoms of tracheal papilloma were dyspnea, coughing and expectorating "meat-like" material; hemoptysis could also be seen. The chest CT, three-dimensional reconstruction of the trachea and bronchoscopy were great value in diagnosis of the disease. **Conclusions:** As tracheal papilloma is rarely seen, it is easy to be misdiagnosed. Interventional therapy under electron-bronchoscope is safe and effective for treatment of the disease.

[Key words] tracheal neoplasms; papilloma; bronchoscopy; interventional therapy

[收稿日期] 2009-09-04

[作者单位] 蚌埠医学院第一附属医院 呼吸病科,安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 李殿明(1970-),男,硕士,副主任医师,副教授。

平滑接触出现骨折端旋转运动,此时 Richard 钉主钉头随骨折远端运动破坏股骨头内骨质,导致 Richard 钉主钉对股骨头颈的切割甚至穿出股骨头。本组病例由于在 Richard 钉主钉上方股骨颈内加用了抗旋转螺钉,从而阻止了骨折端的旋转运动,避免了骨折端参差不齐发生骨折,使骨折端保持了最大面积接触。Richard 钉与抗旋转螺钉相结合既达到了阻止骨折端旋转运动,避免 Richard 钉主钉对股骨头颈的旋转切割,又阻止了 2~4 级骨质疏松症患者 Richard 钉主钉对股骨头颈的剪力切割;所以 Richard 钉与抗旋空心钉相结合治疗骨质疏松症患者髋股骨折能达到固定可靠、支撑牢固且使转子区骨量丢失较少,具有恢复快、功能恢复理想、减少并发症等优点。

抗旋转空心钉在髋部正位片上与 Richard 钉主钉平行防止两钉之间碰撞;5 级骨质疏松症患者股骨颈内骨质较好,抗旋转空心钉在髋部侧位片上与 Richard 钉主钉平行或重叠,可以保持 Richard 钉的微滑动加压作用;其他 2~4 级骨质疏松症患者股骨

乳头状瘤的发病率在美国每年每百万人中共约有 7 例新增患者,我国尚未有官方统计。病变主要发生在喉、鼻咽部,少部分在气管、支气管^[1-2]。其病

颈内骨质较差,抗旋转空心钉在髋部侧位片上与 Richard 钉主钉交叉成角,这样可以阻止 Richard 钉的过度滑动移位。

[参 考 文 献]

- [1] 卡纳尔(美).坎贝尔骨科手术学[M].卢世壁译.济南:山东科学技术出版社,2001:2131-2164.
- [2] Medoff Sliding plate: one-year follow-up of 108 intertrochanteric fractures[J]. J Bone Joint Surg, 1996, 78B:387-390.
- [3] Vandeputte(VDP)endoprosthesis: A Prospective randomized Study [J]. J Orama, 1995, 9(4):292-297.
- [4] 黄公怡,王福权.鹅头钉治疗股骨转子间骨折的疗效分析[J].中华骨科杂志,1984,4(16):350.
- [5] 鲁炎,罗先正.203 例股骨粗隆间骨折治疗分析[J].骨与关节损伤杂志,1991,4(1):7.
- [6] Papisimos, Koutsojannis CM, Panagopoulos A, et al. A randomized comparison of AMBI, TGN and PFN for treatment of unstable trochanteric fractures [J]. Arch Orthop Trauma Surg, 2005, 125(2):462-468.
- [7] Nossa-Berrera J, Ziran BH, Smith W. Complications of an expandable hip nail: implant and instrumentation failure [J]. J Bone Joint Surg (Am), 2006, 88 A(7):1615-1618.