



# 髌股关节退变对老年膝关节单髁置换术疗效的影响

张振洞

(菏泽黄河骨科医院 274000)

**【摘要】目的：**探究髌股关节退变对老年膝关节单髁置换术疗效产生的影响。**方法：**入选本次研究中的 82 例老年膝关节单髁置换术患者均选自我院 2016 年 6 月-2017 年 7 月，将 82 例患者分为术前有膝前痛 A 组和无膝前痛 B 组，每组 41 例患者。选自 Ahlback 以及 Altman 评估患者髌骨关节影像情况，对其膝关节功能进行评估。**结果：**Altman 分级评估 82 例患者中 42 例患者存在髌骨关节损伤，28 例为内侧，14 例为外侧，Ahlback 分级可知，20 例患者具有髌骨关节损伤现象，内侧损伤为 12 例，外侧损伤为 8 例，每组内末次随访和术前分数经对比均呈现统计学意义；而外侧受损组 OKS、WOMAC 末次随访分数显著高于正常，组间数据差异显著。**结论：**对于老年膝关节单髁置换术患者而言，膝前痛以及内侧髌骨关节损伤对治疗效果并无显著影响，外侧髌骨关节损伤和正常患者相比而言，前者疗效较差。

**【关键词】**髌股关节退变；老年膝关节单髁置换术；疗效影响

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 10-145-01

临床治疗膝关节内侧间室关节炎的主要治疗方法为膝关节单髁置换术，髌骨关节退变主要人群为老年，髌股关节退变对老年膝关节单髁置换术具有重要意义[1]。本次研究主要探究髌股关节退变对老年膝关节单髁置换术疗效产生的影响，现将研究内容进行以下叙述：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

入选本次研究中的 82 例老年膝关节单髁置换术患者均选自我院 2016 年 6 月-2017 年 7 月，男性患者例数为 52 例，女性患者为 30 例，年龄跨度为 62-82 岁，(70.6±2.3) 岁为平均年龄。将 82 例患者分为术前有膝前痛 A 组和无膝前痛 B 组，每组 41 例患者，比较两组患者的一般资料并无统计学意义。

### 1.2 方法

患者手术前均选择 X 线检查患者患肢负重膝关节内外应力位、正侧位、髌骨轴心，对膝关节实施 MRI 和 CT 检查。手术操作按照 Oxford phase III 操作手册实施，70 例患者选择单侧手术，12 例患者予以分期双侧手术。手术后予以患者低分子肝素，手术当天指导患者股四头肌主动收缩训练，第二日予以屈膝功能训练，第三日下床行走时需要拄拐。

### 1.3 评估指标

髌骨关节退变[2]：选择 Ahlback 对患者关节软骨以及骨丢失进行评估，正常为 0 级，关节间隙狭窄为 1 级，关节间隙消失为 2 级，关节骨质磨损在 6mm 以下为 3 级，关节骨质磨损在 6mm 以上为 4 级，关节磨损严重且伴有脱位为 5 级，2 级以上为髌骨关节损伤。

髌骨关节炎[3]：选择 Altman 对患者进行评估，评估内容为项，每项分数 0-3 分，大于 2 分为髌骨关节损伤。

### 1.4 统计学数据计算

文中涉及的相关数据在进行计算和整理时均选择 SPSS21.0 统计软件，数据经计算后表现形式为计量资料，组间数据经统计对比后以 P<0.05 为差异表示存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 Altman 分级评估

经过分析可知，82 例患者中 42 例患者存在髌骨关节损伤，28 例为内侧，14 例为外侧，每组内末次随访和术前分数经对比均呈现统计学意义；而外侧受损组 OKS、WOMAC 末次随访分数显著高于正常，组间数据差异显著，相关数据由表 1 可知。

表 1 对比 Altman 分级评估

| 指标     |    | 内侧正常     | 内侧受损     | 外侧正常     | 外侧受损     |
|--------|----|----------|----------|----------|----------|
| OKS    | 术前 | 41±6     | 41±6     | 40±5     | 42±8     |
|        | 随访 | 21±4     | 21±4     | 18±4     | 21±4     |
| AKS 膝  | 术前 | 55±8     | 55±7     | 56±8     | 54±7     |
|        | 随访 | 90±8     | 92±8     | 90±8     | 92±6     |
| AKS 膝功 | 术前 | 48±7     | 48±5     | 48±6     | 48±6     |
|        | 随访 | 85±6     | 84±7     | 85±6     | 82±6     |
| WOMAC  | 术前 | 50.2±8.1 | 50.7±7.7 | 50.5±7.6 | 50.4±7.8 |
|        | 随访 | 7.4±2.1  | 7.8±1.8  | 7.2±1.8  | 8.6±2.4  |

### 2.2 Ahlback 分级评估

按照 Ahlback 分级可知，20 例患者具有髌骨关节损伤现象，内侧损伤为 12 例，外侧损伤为 8 例。每组内末次随访和术前分数经对比均呈现统计学意义；而外侧受损组 OKS、WOMAC 末次随访分数显著高于正常，组间数据差异显著，相关数据由表 2 可知。

表 2 对比 Ahlback 分级评估

| 指标     |    | 内侧正常     | 内侧受损     | 外侧正常     | 外侧受损     |
|--------|----|----------|----------|----------|----------|
| OKS    | 术前 | 40±6     | 41±4     | 40±6     | 43±7     |
|        | 随访 | 19±4     | 20±4     | 19±4     | 23±4     |
| AKS 膝  | 术前 | 55±7     | 52±8     | 55±7     | 54±7     |
|        | 随访 | 91±8     | 92±7     | 91±8     | 89±8     |
| AKS 膝功 | 术前 | 50±6     | 49±5     | 50±6     | 52±7     |
|        | 随访 | 86±9     | 89±9     | 87±8     | 86±8     |
| WOMAC  | 术前 | 51.8±7.9 | 54.7±9.0 | 51.0±7.8 | 53.6±9.7 |
|        | 随访 | 7.5±1.8  | 7.3±2.1  | 7.5±1.8  | 8.2±2.9  |

## 3 讨论

就目前而言，引发膝前痛的因素并不确定，难以确定疼痛位置。临床研究证实，手术疗效和膝前痛并无一定的关系，因此并不属于手术禁忌证[4]。本次研究结果表明，膝前痛对老年单髁置换术疗效并无影响。髌骨关节退变主要患病人群为老年人，老年内侧髌骨关节损伤可能为膝内侧间室关节引发的一种继发损伤，单髁置换术就膝关节内翻急性，缓解内侧髌骨关节异常应力，从而缓解关节面的磨损，进而改善疼痛[5]。与此同时，手术过程中选择 Oxford 假体通过相应的涉及，可有效避免膝关节屈伸过程中的髌骨以及假体，可避免进行性损伤的产生。

综上所述，内侧髌骨关节损伤以及膝前痛并不是老年单髁置换术的禁忌症，和正常患者相比较而言，外侧髌骨损伤患者无良好的治疗效果。

## 参考文献：

- [1] 朱伟民.髌股关节退变对老年膝关节单髁置换术疗效的影响[J].中国老年学杂志,2014(12):3345-3347.
- [2] 余相华.髌股关节退变对老年膝关节单髁置换术疗效的影响[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(4):19-21.
- [3] 安雪军,张宇明,魏杰等.单髁置换术与全膝关节置换术治疗膝关节骨关节炎临床疗效的对比研究[J].中国药物与临床,2014,(8):1109-1110.
- [4] 王益民,韦兆祥,何天达等.微创人工膝关节单髁置换术治疗老年膝关节骨性关节炎的临床疗效[J].江苏医药,2016,42(20):2279-2280.
- [5] 王亮,郑超,伍骥等.单髁置换术治疗老年单间室膝关节骨性关节炎的中期疗效[J].中华老年多器官疾病杂志,2017,16(7):490-494.