

踝关节创伤性关节炎的治疗现状及其相关进展

宿贵军

兴安界首中西医结合医院 广西桂林 541300

【摘要】 骨关节疾病是临床常见疾病类型,对患者日常活动能力、生活质量均有较大影响。以踝关节创伤性关节炎为例,发病原因多表现为踝关节受外力作用而损伤,出现多种关节僵硬、疼痛等症状表现,若未及时控制治疗,致残率较高。近年来大多学者研究中对踝关节创伤性关节炎提出较多治疗方法,为该类游戏患者治疗提供诸多参考。本次研究将对踝关节创伤性关节炎临床治疗相关现状与进展做综述分析。

【关键词】 踝关节; 创伤性关节炎; 保守治疗; 手术治疗; 研究进展

【中图分类号】 R684.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 11-190-02

前言:

踝关节创伤性关节炎是创伤性关节炎中发病率较高的一种疾病,踝关节关节面损伤,可能对踝部结构产生破坏,部分患者急性损伤发病,容易使踝关节生物力学出现变化。随疾病发展,患者有明显的关节僵硬、疼痛症状表现,严重时便有终末期踝关节炎出现。本次研究将对踝关节创伤性关节炎临床诊断、治疗等相关方法做综述研究。

1 踝关节创伤性关节炎发病原因与临床诊断

踝关节创伤性关节炎发病原因与临床诊断从踝关节解剖结构看,构成部分包括胫腓骨远端及距骨,从踝关节腔内部看,以软骨代谢物、毛细血管以及滑膜分泌物为主,部分踝关节骨性关节炎患者临床诊断中,可发现关节液有炎性物质。一般踝关节创伤性关节炎发病原因表现在多方面,如踝关节扭伤、关节内骨折,致使踝关节不协调,有关节脱位表现。特别部分患者年龄增长,机体功能衰退,一旦有外力损伤,更易增加踝关节受损可能性。但从踝关节创伤性关节炎临床症状表现看,以局部炎症、关节活动度减小、关节僵硬等为主要症状,部分患者因疼痛明显,可能有跛行表现^[1]。不同患者临床症状不同,原因取决于关节受损严重程度不同。为保证患者得到及时治疗,需要及时做好诊疗工作。目前踝关节创伤性关节炎诊断方法较多,如通过 X 线片检查,可见患者关节间隙变窄,软骨下骨硬化,且下肢对线不齐。再如可利用 CT 检查,常用的方法为 CT 三维重建方式,明确病情,在此基础上制定手术计划。另外,也可采用 MRI 诊断方式,进一步评价急性期周围组织病理状态,如有无软骨损伤、软骨下水肿以及韧带损伤问题^[2]。

2 踝关节创伤性关节炎保守治疗方法

踝关节创伤性关节炎治疗中,手术治疗方法对患者创伤较大,且部分患者初期发病,建议选择非手术治疗方法。保守治疗下,需对患者做相关测试,如外踝位置测量、距骨倾斜试验、前抽屉试验等,若测试结果为阳性,首选治疗方案可为矫形器应用、支具应用、运动疗法以及体重管理等。部分患者直接采用药物治疗方式,但药物应用下可能有一定副作用,所以对于症状较轻患者,建议将药物作为辅助治疗方法。在药物选择方面,常见的药物包括许多,如血小板血浆、透明质酸以及皮质类固醇等。该药物应用下,注射在关节腔内,可帮助消除炎症,在注射方式上有多重,如以电阻抗针为引导,通过关节腔穿刺完成注射,或在超声引导下进行关节腔穿刺注射,亦可通过解剖定位方式,进行穿刺注射。不同方式下穿刺成功率有一定差异,具体需结合患者实际情况确定。另外,在透明质酸用药下,对创伤性关节炎治疗效果明显。此外,血小板血浆用药,主要用于患者关节炎炎症性症状缓解方面,属于辅助治疗方式,可取得一定治疗效果。

3 踝关节创伤性关节炎手术治疗方法

3.1 骨软骨同种异体骨移植

踝关节创伤性关节炎治疗中,部分年龄较小患者保守治疗难以奏效,需选择手术治疗方法,此时可考虑选择骨软骨同种异体骨移植方法,该方法不适用于踝关节不稳定、肥胖患者中。临床治疗中,该方法实施的要点在于选择同种异体移植,对受损关节面进行替换。治疗中需保证所选择的移植,能够较好地匹配宿主,以此达到愈合目的。许多患者踝关节、膝关节受损后,可能有骨软骨病变情况,利用该治疗方法可取得显著治疗效果。值得注意的是,该手术治疗方案下,受多种因素影响,也有一定的失败率,但相比关节融合术等手术方法,创伤较小,所以大多年轻患者手术治疗方法均将骨软骨同种异体骨移植方法作为首选方案。

3.2 关节镜下清理与微骨折术

创伤性关节炎患者,若检查发现软骨病变为 15mm 以下,可选择关节镜下微骨折术或清理手术治疗方法,整个手术操作过程中,保证血清因子作用于瘢痕组织位置,对纤维软骨刺激,有利于软骨发育。整个手术过程操作简单,对患者带来的创伤相对较小,所以被广泛应用于临床实践中。林梁^[3]在研究中,选择踝关节创伤性关节炎患者 40 例为对象,给予关节镜下微创手术治疗、开放性手术治疗两种方法分别纳入研究组也与对照组,研究发现观察组患者围手术期各项指标包括术后疼痛程度、术中出血量、手术时间等相比对照组均有明显优势,术后 6 个月随访,发现研究组患者治疗后 AOFAS 评分结果相比对照组较高,提示患者踝关节功能改善相比开放手术方法较为理想。

3.3 关节成形术

大多患者临床治疗中,要求尽可能保留关节,特别患者活动度为 20° 以上,关节对线较好,若采用全踝关节置换术或踝关节融合术,将无法满足患者保留关节的要求,所以关节成形术为主要治疗方案。对于伴有关节僵硬、神经性关节炎以及感染情况患者,该类手术方法并不适用。从关节成形术实施的要点看,主要表现为借物理手段,使患者关节异常应力卸下,确保关节内滑液流动得以促进,进一步修复关节软骨。因此,在降低软骨机械载荷情况下,有助于改善治疗效果。

3.4 全踝关节置换术

创伤性关节炎治疗中,全踝关节置换术方法应用下,一般在老年患者中较为适用,且要求患者踝关节有一定活动度、体型偏瘦。对于部分伴有踝部皮肤溃疡、感染情况,或对关节活动度有较高要求的患者,该手术方法则不适用。武勇等^[4]在研究中,选择终末期踝关节炎患者 35 例为对象,患者均给予全踝关节置换术方法,治疗后患者踝关节 ROM、疼痛 VAS 评分结果相比治疗前均有显著差异,提示全踝关节置换术方法应用下取得的治疗效果较为理想。值得注意的是,该手术治疗方法下可取得显著治疗效果,但手术后患者可能有并发症情况发生,部分患者甚至有踝关节活动度丧

失情况。

3.5 关节融合术

终末期踝关节创伤性关节炎治疗中，常用的手术方法为关节融合术。大部分患者踝关节疾病发展，保守治疗已经难以发挥作用，如部分患者功能受限、关节僵硬以及持续性踝关节疼痛等，采用关节融合术方法，有多种方式，如外固定支架手术、关节镜下手术、小切口入路手术方法等，近年来关节镜手术方法应用越来越常见，手术下可取得显著治疗效果。杨健林^[5]在研究中，选择创伤性关节炎患者 90 例为对象，其中给予关节镜下踝关节融合术、开放踝关节融合术治疗，研究发现关节镜下踝关节融合术治疗方法应用下，患者 AOFAS 踝-后足评分优良率相比传统开放踝关节融合术方法较高，同时关节镜下踝关节融合术下患者生活质量评分结果明显高于传统手术治疗方法，提示关节镜下踝关节融合术治疗方法取得的效果较为理想。除上述治疗方案外，临床治疗中也有其他的方案，如踝上截骨术，也是保留关节的一种方案，部分患者踝关节有严重外翻或过度内翻情况，致使关节软骨严重缺损，该种情况下可考虑给予踝上截骨术治疗方法，治疗过程中将下肢机械轴改变，使关节面负荷分配更加合理，且治疗后患者临床症状如疼痛表现均可得到缓解。

4 结论

(上接第 188 页)

同时治疗疗程缩短，抗生素用药品种明显减少。学者在治疗幽门螺杆菌感染患儿时，采用益生菌联合三联疗法治疗，发现有效的提升了临床效果，同时提高了幽门螺杆菌根除率，降低患儿治愈后的复发率^[11]。

综上，在幽门螺杆菌感染的根除治疗中，益生菌的应用可显著提升治疗效果，促进幽门螺杆菌根除率升高，利于患者疾病康复。

[参考文献]

- [1] 孙会霞, 刘素琴, 刘阳. 益生菌对幽门螺杆菌感染慢性胃炎患儿的疗效及安全性[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(14):123-124.
- [2] 荣建国, 肖辛. 益生菌辅助三联疗法治疗小儿慢性胃炎合并幽门螺杆菌感染的临床研究[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(14):1959-1960.
- [3] 詹云凯, 易静, 段志刚. 益生菌预处理联合四联疗法治疗初治失败幽门螺杆菌感染的临床效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(03):65-67.
- [4] 黄诗勤, 蒋建福. 益生菌联合序贯疗法与标准四联疗法治疗幽门螺杆菌感染的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2020,

踝关节创伤性关节炎患者临床治疗中，可采取多种治疗方法，治疗前需对患者病情做好诊断工作，明确疾病发病原因，确保治疗效果达到最佳。而在治疗方案上，结合当前大多研究报道，可发现可采取的治疗手段较多，如保守治疗方法以及手术治疗方法，其中在手术治疗方法上，有关节融合术、全踝关节置换术、关节成形术、踝上截骨术治疗等方法。这些方法应用下对帮助提高患者临床治疗效果有重要作用，改善关节功能，临床治疗应结合患者实际选择合理的治疗方案。

[参考文献]

- [1] 刘江谊. 数字 X 射线机对骨关节创伤多层次影像诊断分析[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(09):61-62.
- [2] 周阳科. CT 联合 MRI 在老年踝关节骨折的应用价值[J]. 浙江创伤外科, 2019, 24(04):849-850.
- [3] 林梁. 关节镜下微创踝关节融合术治疗踝创伤性关节炎的有效性探究[J]. 中外医学研究, 2020, 18(28):141-143.
- [4] 武勇, 王岩, 赖良鹏, 等. 应用人工全踝关节置换术治疗终末期踝关节炎远期效果观察[J]. 骨科临床与研究杂志, 2018, 3(06):329-334.
- [5] 杨健林. 关节镜下踝关节融合术在创伤性踝关节炎中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(02):42-43.

13(03):99-101.

- [5] 林桂娥, 陈素钻. 益生菌联合含铋剂四联疗法根除幽门螺杆菌感染的疗效观察[J]. 中国医学创新, 2019, 16(31):60-63.
- [6] 崔艳芳. 老年人群幽门螺杆菌感染采用益生菌联合四联疗法治疗的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(67):137-138.
- [7] 张雪萍, 朱明哲, 姜友章. 三联疗法联合益生菌治疗小儿慢性胃炎合并幽门螺杆菌感染的疗效观察[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019, 24(07):777-780.
- [8] 刘秋芳, 陈作波, 洪可仲. 益生菌联合四联疗法治疗难治性幽门螺杆菌感染的临床效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(18):87-89.
- [9] 周承, 殷海斌, 周罗根. 益生菌联合序贯疗法治疗儿童幽门螺杆菌感染的疗效分析[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(24):62-65.
- [10] 顾春杰. 含益生菌四联疗法根治消化性溃疡并幽门螺杆菌感染的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(93):168.
- [11] 张蕴秀. 益生菌联合三联疗法治疗小儿幽门螺杆菌感染对临床效果、Hp 根除率及复发的影响[J]. 中国医学创新, 2018, 15(02):29-33.

(上接第 189 页)

选取阴道分娩患者行该方法止血，治疗中与对照组进行对比，发现使用该方法治疗的患者止血显效时间更短，止血效果更强。贾源君等人研究^[5]中，选取剖宫产产后出血者行该方法治疗，治疗中严格观察患者出血情况，并做对比，发现该方法可改善临床指标，达到最佳止血效果，预防或减少并发症。故无论是剖宫产，或是自然分娩患者，手术治疗产后出血中，宫腔气囊压迫止血更具有价值。

3 小结与展望

产后出血占全世界孕妇死亡原因的 1/4，多数学者认为，绝大多数由产后出血造成的孕产妇死亡是可避免的，或在创造条件下是可避免的，因此对于产后出血的有效诊治，是降低孕产妇死亡率的重要举措。总而言之，在剖宫产、自然分娩中发生产后出血时，需要因地制宜采取个性化止血方案，最大限度保证新生儿与产妇的安全，最为重要的是，实施不同治疗方案的同时，需要

针对不同患者产后出血的相关危险进行具体分析，结合分析，并实施治疗，才可达到最佳止血目的，降低整体孕妇死亡率，为孕产妇安全保驾护航。

[参考文献]

- [1] 翟晓燕. 麦角新碱注射液在产后出血中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(25):4703-4704.
- [2] 吴丽丽. 卡前列素氨丁三醇注射液治疗妊娠产后出血的临床效果及不良反应观察[J]. 吉林医学, 2020, 41(03):533-535.
- [3] 汪亚莉. 改良式子宫捆绑术对接受剖宫产手术后并发产后出血的产妇进行治疗的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(05):76-77.
- [4] 皮兴芳, 刘艳妮. 宫腔纱布填塞术与宫腔气囊压迫法治疗阴道分娩产后出血的疗效比较[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(15):72-75.
- [5] 贾源君. 宫腔气囊压迫术治疗剖宫产产后出血患者的疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(11):1784-1786.