

郁应促使炎症细胞释放 IL-1、6、8 和 TNF- $\alpha$  等黏附于血管内皮细胞,激活巨噬细胞分泌金属蛋白酶,降解冠脉粥样斑块的细胞外基质,促使斑块不稳定;②抑郁患者在应激状态下促使儿茶酚胺分泌增加,使血小板活性增高,聚集作用增强,血液黏稠度增高,促发血管痉挛收缩,诱发或加重心肌缺血有关,增加心肌负担;③抑郁患者副交感神经张力降低易发生室颤;④冠心病危险因素血液中多不饱和脂肪酸降低和同型半胱氨酸增高在抑郁患者常见,其程度和抑郁程度相关,增加冠心病患者的心脏事件和猝死发生率;⑤抑郁水平直接影响心脏自主神经失衡的程度。抑郁时心脏压力反射的调节能力受损,自主神经的不稳定性增加<sup>[6]</sup>,自主神经对抗室颤的防卫能力下降,易于发生恶性心律失常与心源性猝死;⑥抑郁患者对治疗和生活方式调整的依从性差。

本研究结果显示,抑郁明显增加了心绞痛、STEMI、NSTEMI、心力衰竭、短阵室速、室颤、心脏性猝死等心脏事件的发生率。因此,抑郁影响冠心病患者的预后,应引起临床医生的高度重视。为降低冠心病后心血管事件的发生,不仅需要积极干预冠心病本身,同时须积极对抑郁进行干预。抗抑郁治疗并健康教育综合干预管理可提高冠心病抑郁患者的生活质量、抑郁的恢复、生存率,降低其死亡率,效果好,值得在社区提倡、推广。

## 参考文献

- [1] 杨菊贤. 心理行为因素与心血管疾病的发生发展. 心血管病学进展, 2001, 22: 295-297.
- [2] Kaji Y, Hira ta K, Ebata A. Characteristics of post-stroke depression in Japanese patients. Neuropsychobiology, 2006, 53: 148-152.
- [3] 黄佐, 樊民, 吴宗贵. 冠心病患者抑郁症状与冠状动脉病变的关系. 中国临床康复, 2005, 9(4): 46-47.
- [4] Rumsfeld JS, Magid DJ, Plomodon ME, et al. History of depression, angina, and quality of life after acute coronary syndromes (ACS). Am Heart J, 2003, 145: 493-499.
- [5] Gidron Y, Gilutz H, Berger R, et al. Molecular and cellular interface between behavior and acute coronary syndromes (ACS). J Cardiovas Res, 2002, 56: 15-21.
- [6] McFarlane A, Kamath MV, Fallen EL, et al. Effect of sertraline after on the recovery rate of cardiac autonomic function in depressed patients after acute myocardial infarction. Am Heart J, 2001, 142: 617-623.

(收稿日期: 2007-12-24)

## · 短篇论著 ·

# 膝骨关节炎患者负重屈膝痛关节镜下病因与治疗探讨

林春阳 蒋顺琬 苗峻 杨洪杰

**【摘要】** 目的 探讨膝骨关节炎患者负重屈膝痛的原因及关节镜治疗措施。方法 回顾性研究 56 例(63 膝)负重屈膝痛症状突出的膝骨关节炎患者关节镜下表现及治疗效果,以初步推断膝骨关节炎患者负重屈膝痛的原因及评价治疗措施效果。结果 56 例患者中,所有病例均有不同程度的髌骨及股骨滑车软骨的损伤。47 例(54 膝)病例有髌骨上下极的骨赘增生;行髌骨上下极骨赘切除的 27 例(31 膝),未行髌骨骨赘切除的 20 例(23 膝),术后半年的随访结果显示 Lysholm 膝关节评分前者较后者改善明显( $P < 0.05$ )。13 例(15 膝)病例有髌骨的半脱位,均予髌骨外侧支持带松解,该部分病例术后 Lysholm 膝关节评分较其他病例改善明显( $P < 0.05$ )。结论 膝骨关节炎负重屈膝痛的病因除髌股关节软骨损伤外可能主要与负重屈膝时髌股关节高压有关,髌股关节压力增加的因素以髌骨半脱位及髌骨上下极骨赘增生为突出;关节镜手术需要注意处理上述病理改变,这将有助于缓解负重屈膝痛症状。

**【关键词】** 关节镜检查;膝关节/外科学;骨关节炎;负重屈膝痛

**The etiological factor and the treatment about the loaded kneebend pain in osteoarthritis with arthroscopy study** LIN Chun-yang, JIANG Shun-wan, MIAO Jun, et al. Department of Orthopedic, Luohu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shenzhen City 518001, Guangdong, China

**【Abstract】** **Objective** To explore the etiological factor and the treatment about the loaded kneebend pain in osteoarthritis with arthroscopy. **Methods** Review the 56 cases' effects and feature under arthroscopy about the loaded kneebend pain in osteoarthritis, to conclude the cause about the loaded kneebend pain in osteoarthritis and evaluate the therapeutic measures. **Results** All 56 cases(63 knees) existed different degree patellofemoral cartilage injured. 47 cases(54 knees) existed osteophyma up and down of the patella, 27 cases(31 knees) had resected the osteophyma, and other 20 cases(23 knees) had not done, the former cases, Lysholm knee scoring excelled the later( $P < 0.05$ ). 13 cases(15 knees) had the patella subluxation, those cases had arthroscopic lateral release, and they Lysholm knee scoring excelled the other cases( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The cause about the loaded kneebend pain in osteoarthritis maybe bring by the patellofemoral compression besides the patellofemoral cartilage injured, the patella subluxation and the osteophyma up and down of the patella is the significantly factor to increase the patellofemoral compression; To treat above factor help relieve the loaded kneebend pain in osteoarthritis.

**【Key words】** Arthroscopy; Knee/surgery; Osteoarthritis; Loaded kneebend pain

回顾性研究我院自 2004 年 9 月至 2007 年 3 月,行关节镜手术的 56 例以负重屈膝症状突出的膝关节关节炎患者关节镜下表现及治疗效果,以初步推断膝关节关节炎患者负重屈膝的原因及评价治疗措施效果,现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 男 21 例,女 35 例;年龄 52~72 岁,平均 67.2 岁;病程 5~12 年,平均 6.7 年;负重屈膝症状出现时间 6 个月~5 年,平均 13.7 个月。术前 Lysholm 膝关节评分<sup>[1]</sup>: $56.3 \pm 6.9$  分。随访时间 8 个月~1.5 年。

**1.2 体征** 所有病例均有不同程度的压髌及磨髌痛;髌骨周缘及胫骨压痛 52 例(59 膝);浮髌试验阳性 12 例(13 膝);过屈痛 45 例(48 膝),过伸痛 16 例(20 膝);内翻畸形 12 例(13 膝),内翻畸形角度  $3 \sim 12^\circ$ ,无外翻畸形病例;伸直受限 9 例(13 膝),伸直受限角度差  $5 \sim 10^\circ$ 。

**1.3 X 光表现** 所有关节均有不同程度的股骨、胫骨、髌骨骨质增生,髌骨上下极有增生者 47 例(54 膝);髌骨屈膝  $45^\circ$  轴位片有 13 例(15 膝)出现向外半脱位。

**1.4 关节镜下表现** 所有病例均有不同程度的滑膜增生,以脂肪垫周围及髌上囊为主。按 Outbridge 分级<sup>[2]</sup>:髌骨软骨 II 度损伤 52 例(58 膝),III 度损伤 4 例(7 膝);股骨胫骨软骨 II 度 43 例(45 膝),III 度损伤 9 例(13 膝),IV 度损伤 4 例(5 膝);股骨内髌软骨 II 度损伤 35 例(37 膝),III 度损伤 8 例(11 膝),IV 度损伤 13 例(15 膝);股骨外髌软骨 I 度损伤 26 例(28 膝),II 度损伤 27 例(30 膝),III 度损伤 3 例(5 膝)。髌骨上下极的骨赘增生 47 例(54 膝)。内侧半月板撕裂 7 例(7 膝),外侧半月板撕裂 3 例(3 膝)。关节内游离体 7 例(8 膝)。

**1.5 手术方式** 行关节清理术,包括切除增生明显的滑膜,摘除游离体,清除不稳定损伤软骨及碎屑,射频处理损伤毛糙软骨;伸直受限患者,镜下证实股骨髌间窝狭窄者,予髌间窝成形;13 例(15 膝)髌骨明显向外半脱位者,行髌骨外侧支持带松解术;髌骨上下极骨赘增生者,27 例(31 膝)行镜下切除骨赘,20 例(23 膝)未处理。

**1.6 术后康复** 术后患膝加压包扎 1 周,循序渐进进行患肢肌力锻炼,关节活动度功能锻炼;伤口拆线 1 周后,中药外洗以帮助促进关节功能恢复。

## 2 结果

**2.1** 本组病例术后半年 Lysholm 膝关节评分: $79.5 \pm 7.6$  分,较术前明显增高。术前后比较统计学上差异有统计学意义( $t=9.204$ ,  $P<0.001$ )。

**2.2** 行髌骨外侧支持带松解病例(15 膝),术后评分改善(术前后评分差)为: $25.2 \pm 2.3$  分,其他病例(48 膝)术后评分改善( $22.6 \pm 3.8$ )分;前者的改善程度比后者大,二者统计学上比较差异有统计学意义( $t=2.502$ ,  $P<0.05$ )。

**2.3** 在髌骨上下极有骨赘的病例中,行髌骨上下极骨赘切除病例(31 膝)与未行骨赘切除的病例(23 膝),术后评分改善分别为( $23.1 \pm 4.9$ )分、( $20.7 \pm 3.2$ )分;前者的改善程度比后者大,二者统计学上差异有统计学意义( $t=2.045$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

**3.1** 膝关节骨性关节炎,是十分常见的老年疾病,有资料显示 60 岁以上人群有 79% 患病。在这类患者中,可以出现不同

程度的膝关节疼痛及活动受限,其中多数患者觉得最为影响其生活质量的是上下楼膝前痛、深蹲痛、深蹲改站立时疼痛。有上述症状的患者,不负重情况下屈膝疼痛并不突出。因此,可以将此症状称为“负重屈膝痛”。目前关节镜下清理术治疗膝关节炎,已经广泛开展并证实有一定的疗效<sup>[3]</sup>。但膝关节炎多数是老年人,镜下的病理改变复杂,诊断与治疗上如何抓住主要的因素是疗效的关键。多数患者因“负重屈膝痛”症状到医院就诊,针对此症状的治疗及病因探讨十分的必要;关节镜的使用,使探讨镜下其病因及治疗措施成为可能,镜下的判断更为直观。

**3.2** 从本组病例镜下表现可见,髌股关节软骨的损伤十分普遍,髌股关节软骨损伤可以肯定是负重屈膝痛的原因之一,股骨髌软骨的损伤以内侧髌较常见。软骨损伤在老年骨关节炎的患者中多数面积较广,因此关节镜下的处理主要集中在对软骨碎屑及不稳定软骨的清除,同时可以运用射频汽化处理。射频汽化处理软骨损伤对改善症状有一定帮助,这在以往的文献有报道<sup>[4]</sup>;但处理时间不宜多长,处理时间长容易损伤软骨细胞及基质<sup>[5]</sup>。微骨折处理宜谨慎,损伤面积较广的软骨损伤不是适应证,且加重损伤,增加术后康复时间。

**3.3** 从本组病例的治疗结果中可见,有髌骨半脱位的病例,行髌骨外侧支持带松解术后症状改善较其他病例明显。髌骨向外半脱位导致髌骨关节外侧负重时压力增加,这在文献上称外侧髌股关节挤压综合征<sup>[6]</sup>(lateral patellar compression syndrome)。髌骨外侧支持带松解正解除了负重时髌股关节外侧的高压,而缓解负重屈膝疼痛。在髌骨上下极有骨赘的患者中,行骨赘切除的病例较未切除的病例术后症状缓解明显。这可能是由于髌骨上下极骨赘的增生,增加了髌骨的纵轴,使负重屈膝是髌股关节间压力增加而产生疼痛。而骨赘的切除也是起到减少髌股关节压力的作用。从上述情况可推断,负重屈膝痛的原因跟髌股关节在负重屈膝时压力增高有关,而髌骨半脱位及髌骨上下极骨赘增生是导致髌股关节负重屈膝时高压比较突出的因素。关节镜手术需要注意处理上述病理改变,这将有助于缓解膝关节炎患者负重屈膝痛症状。

## 参考文献

- [1] Lysholm J, Gillquist J. Evaluation of knee ligament surgery results with special emphasis on use of a scoring scale. *Am J Sports Med*, 1982, 10(3): 150-154.
- [2] Outbridge RE. The etiology of chondromalacia patellae. *J Bone Joint Surg Br*, 1961, 43(11): 752-757.
- [3] 林志雄, 余楠生, 卢伟杰. 关节镜诊断和治疗膝关节骨关节炎. *中华骨科杂志*, 1998, 18(4): 199-202.
- [4] 王健, 张佐伦, 张伟, 等. 关节镜下射频汽化结合髌骨周围钻孔减压治疗髌骨软骨病. *中国矫形外科杂志*, 2005, 13(1): 31-33.
- [5] 孙建华, 刘维钢, 史晨辉, 等. 射频能量处理时间对软骨细胞及基质影响的实验研究. *中国内窥镜杂志*, 2006, 12(6): 563-566.
- [6] Fu FH, Maday MG. Arthroscopic lateral release and the lateral patellar compression syndrome. *Orthop Clin North Am*, 1992, 23(4): 601-612.

(收稿日期: 2007-12-16)

# 膝关节炎患者负重屈膝痛关节镜下病因与治疗探讨

作者: 林春阳, 蒋顺琬, 苗峻, 杨洪杰  
作者单位: 广东省深圳市罗湖区中医院骨科, 518001  
刊名: 中国临床实用医学  
英文刊名: CHINA CLINICAL PRACTICAL MEDICINE  
年, 卷(期): 2008, 2(2)  
引用次数: 0次

## 参考文献(6条)

1. Lysholm J, Gillquist J. [Evaluation of knee ligament surgery results with special emphasis on use of a scoring scale](#) 1982(3)
2. Outhridge RE. [The etiology of ehondromalacia patellae](#) 1961(11)
3. 林志雄, 余楠生, 卢伟杰. [关节镜诊断和治疗膝关节骨关节炎](#)[期刊论文]-[中华骨科杂志](#) 1998(4)
4. 王健, 张佐伦, 张伟, 孙水. [关节镜下射频汽化结合髌骨周围钻孔减压治疗髌骨软骨病](#)[期刊论文]-[中国矫形外科杂志](#) 2005(1)
5. 孙建华, 刘维钢, 史晨辉, 王永明, 董金波, 李宽新, 何斌. [射频能量处理时间对软骨细胞及基质影响的实验研究](#)[期刊论文]-[中国内镜杂志](#) 2006(6)
6. Fu FH, Maday MG. [Arthroscopic lateral release and the lateral patellar compression syndrome](#) 1992(4)

## 相似文献(10条)

1. 期刊论文 夏红, 王万春, 陈游, 刘忠. [关节镜下自体四股半腱肌重建膝关节前交叉韧带](#) -医学临床研究2009, 26(2)  
[目的]探讨关节镜下自体四股半腱肌重建膝关节前交叉韧带手术可行性. [方法]2003年5月至2008年10月, 关节镜下自体四股半腱肌重建膝关节前交叉韧带35例, 男26例, 女9例. 关节镜下均证实膝关节前交叉韧带断裂, 取全长半腱肌, 分四股, 关节镜下行等长重建. 参照放英芳临床判断标准及Lysholm评分评价疗效. [结果]术后患者伤口均I期愈合, 8~12周膝关节屈伸功能恢复正常. 获随访4个月至4.6年, 平均2.5年. 本组优20例, 良11例, 中2例, 差2例. Lysholm评分术后92.48±10.53, 与术前38.25±8.36比较, 差异有统计学意义(P<0.01). [结论]关节镜下自体四股半腱肌重建膝关节前交叉韧带方法可行, 疗效确切, 且并发症少, 值得临床广泛推广运用.
2. 期刊论文 明文义, 吴旭东, 戴海东, 方智松, MING Wen-yi, WU Xu-dong, DAI Hai-dong, FANG Zhi-song. [射频汽化仪在膝关节镜手术中的应用](#) -临床骨科杂志2009, 12(1)  
目的 探讨射频汽化仪在膝关节镜手术中的应用及其疗效. 方法 利用射频汽化仪对78例不同膝关节疾病患者进行关节镜手术, 其中半月板部分切除18例, 全切除1例, 盘状半月板成形13例, 损伤软骨及韧带修整21例, 滑膜切除6例, 髌骨外侧支持带松解5例, 胫骨髁间隆突骨折固定6例, 前交叉韧带重建2例. 结果 术后患侧膝关节肿胀轻, 未见明显关节积液、积血. 随访3~12个月, 75例患者自觉症状良好, 关节绞锁、疼痛等症状缓解;3例重度骨性关节炎症状无缓解, 转行人工关节置换术. 膝关节功能评定:优46例, 良29例, 可0例, 差3例, 优良率96.2%. 结论 射频汽化仪具有良好的低温切除、止血作用, 使用方便, 有助于提高膝关节镜手术的效率及疗效.
3. 期刊论文 李淑芹, 白春丽. [膝关节镜术后患者205例的护理](#) -中国误诊学杂志2008, 8(29)  
目的:探讨关节镜治疗膝关节疾病的手术后护理. 方法:回顾性分析205例患者术前、术后护理方法, 包括:心理护理、术前准备、术后护理、康复护理. 结果:本组随访平均12个月, 术后膝关节功能恢复良好, 平均治愈率为93%. 结论:关节镜已成为膝关节疾病诊断和治疗的重要手段, 高质量的关节镜术前准备及正确合理的术后康复护理是保证手术成功的重要环节.
4. 期刊论文 顾晓秋. [膝关节镜手术132例的护理](#) -中国误诊学杂志2008, 8(26)  
2007-01/2007-06我科共进行了132例膝关节镜手术, 效果良好, 现将护理方法报告如下. 1 临床资料 1.1 一般资料本组男60例(45.5%), 女72例(54.5%), 年龄10~71(平均38.3)岁. 半月板损伤38例, 交叉韧带损伤20例, 骨性关节炎74例.
5. 期刊论文 卜学文, 王琳, 刘丽萍, 崔秀峰. [膝关节镜治疗半月板损伤256例的护理](#) -中国误诊学杂志2008, 8(26)  
本科2002-01/2007-01开展膝关节镜下治疗半月板损伤256例, 注重了围手术期的护理, 取得满意效果, 护理体会如下.
6. 期刊论文 刘颖, 李爱珍. [RICE原则在关节镜术后护理的应用](#) -中国误诊学杂志2008, 8(14)  
目的:探讨RICE原则应用于关节镜术后护理的作用. 方法:将100例关节镜术后患者随机分为对照组和观察组各50例. 对照组术后进行常规护理, 观察组术后进行RICE原则护理. 结果:关节镜术后应用RICE原则护理的患者伤口疼痛及术肢肿胀程度均显著减轻, 肢体功能恢复良好. 结论:关节镜术后应用RICE原则护理, 可使患者治疗效果达到最佳.
7. 期刊论文 曾凡营, 张勇, 孟凌志, 张连有, ZENG Fan-ying, ZHANG Yong, MENG Ling-zhi, ZHANG Lian-you. [关节镜手术治疗膝关节痛性关节炎](#) -临床骨科杂志2008, 11(2)  
目的 探讨关节镜手术对痛性关节炎病变的手术效果. 方法 对18例膝关节痛性关节炎患者关节镜下常规滑膜清理、结晶清除手术治疗, 术后坚持降尿酸治疗. 结果 术后18例症状均明显缓解, 随访6~24个月, 有2例出现短暂复发, 近期和远期均取得满意疗效. 结论 关节镜手术对膝关节痛性关节炎具有较高的诊断治疗价值, 是一种创伤小、方法简单、效果好的治疗方法.
8. 期刊论文 宋丽娜, 徐坤, 张丽娟. [膝关节镜手术患者的护理](#) -中国误诊学杂志2008, 8(11)  
2007-01/2007-12我科共进行了膝关节镜手术68例, 护理体会如下. 1 临床资料 1.1 一般资料 本组男52例, 女16例, 年龄7~81岁. 住院时间最长15 d, 最短2 d, 平均住院日5.5 d. 本组中骨性关节炎30例, 半月板损伤5例, 滑膜炎10例, 交叉韧带损伤4例, 关节游离体9例, 其他骨关节病10例.

9. 期刊论文 赵先玲 关节镜下股骨端双隧道重建膝前交叉韧带术后患者的康复护理 -中国误诊学杂志2008, 8(5)  
2006-02/2007-08我科对13例膝关节前交叉韧带(ACL)损伤患者行关节镜下股骨端双隧道重建膝前交叉韧带手术, 近期疗效满意, 护理体会如下.
10. 期刊论文 郑花棉. 王新平. 陈振霞 膝关节镜手术86例的康复护理 -中国误诊学杂志2006, 6(12)  
我科2004-06~2005-12实施膝关节镜手术86例, 辅以系统的康复护理, 获得满意效果, 现总结如下.

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_zglcsyxx200802020.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_zglcsyxx200802020.aspx)

下载时间: 2009年12月23日