

Translation in Chinese.

Title: 帶血管腸骨移植治療已經塌陷股骨頭缺血性壞死之臨床分析

背景

股骨頭缺血性壞死可以成功地用帶血管腸骨移植治療。但是對於已經塌陷的股骨頭缺血性壞死是否也同樣的有效則仍不明白，這個研究的目的是希望分析使用帶血管腸骨移植治療已經塌陷股骨頭缺血性壞死之臨床結果。

方法

我們回溯蒐集自 1994 至 1999 年間接受帶血管腸骨移植治療的 32 位病人，總共有 33 個股骨頭已經塌陷的髖關節 (Association Research Circulation Osseous [ARCO] 第 III-A 期 [塌陷小於 2 毫米] 或第 III-B 期 [塌陷介於 2 至 4 毫米])，病人接受手術的平均年齡為 37 歲。其中 26 位病人 (27 個髖關節) 有過度喝酒的病史，5 位病人 (5 個髖關節) 找不到危險致病因子，1 位病人 (1 個髖關節) 使用類固醇治療頑固性的氣喘病。臨床結果以 Harris Hip Score 評估，臨床結果失敗的定義是轉換為人工髖關節置換治療 (不論任何原因)，放射線結果失敗的定義是進行性的股骨頭塌陷或產生次發性的髖關節退化。

結果

在研究完成之時，所有的 33 個髖關節僅有 8 個 (24%) 可以被保留不被置換為人工髖關節，整體的存活時間平均值為 74 個月 (95% 信賴區間，54 個月至 95

個月)。26 個 ARCO 第 III-A 期的髖關節有 18 個轉換為人工髖關節置換治療、存活時間平均值為 85 個月 (95%信賴區間, 61 個月至 108 個月)。所有的 7 個 ARCO III-B 期髖關節都轉換為人工髖關節置換治療, 存活時間平均值為 35 個月 (95%信賴區間, 11 個月至 58 個月)。Harris Hip Score 在 8 個存活的髖關節平均從術前的 62 分進步到 80 分, 但是在最近的追蹤發現, 所有的 8 個髖關節都有進行性的股骨頭塌陷或產生次發性的髖關節退化, 也就是都發生放射線結果的失敗。

結論

已經塌陷股骨頭缺血性壞死之案例, 不適合用本研究所報告的帶血管腸骨移植技術來治療。