

关节镜下半月板成形术对膝关节半月板损伤患者膝关节功能的改善作用

李海涛

(酒泉市人民医院 甘肃 酒泉 735000)

【摘要】目的:探究关节镜下半月板成形术对膝关节半月板损伤患者膝关节功能的改善作用。方法:选择医院在2019年-2020年收治的80例膝关节半月板损伤的患者作为研究对象,将其划分为观察组与对照组,对比治疗的效果。结果:观察组患者接受治疗之后,治疗效果与不良事件发生概率都明显的高于对照组。结论:开展关节镜下半月板成形术对膝关节半月板受伤的患者膝关节功能改善起到了促进效果,便于患者的膝关节功能恢复,值的在临床上推广使用。

【关键词】关节镜;膝关节半月板损伤;膝关节功能改善

前言

对人体来讲,半月板是有效维持膝关节稳定性的重要机体组织,也是膝关节的关键结构,近些年出现膝关节半月板损伤的概率在不断提升,主要为青少年儿童,在治疗时最大限度上保留正常组织,有效修复病损的部位,保障膝关节活动度与功能的有效恢复。开展关节镜下手术治疗,是现今常用的一种微创手术方式,能够避免传统手术的创伤大、术后康复时间长等问题,治疗有着显著的效果,促使患者能够得到有效康复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择医院在2019年-2020年收治的80例膝关节半月板损伤的患者作为研究对象,将其划分为观察组与对照组。观察组患者的年龄在17-60岁之间,其平均年龄为(38.5±1.3)岁,对照组患者的年龄在16-60岁,患者的平均年龄为(38.2±1.3)岁,患者一般资料经过对比无显著差异。

1.2 手术方法

在进行手术的过程中,进行硬脊膜麻醉,患者保持仰卧位膝关节呈现出90°,关节镜将前内侧与前外侧作为入路,借助关节镜对膝关节腔结构、内外半月板形态与结构加以检查,继而判断患者半月板损伤情况,有效界定损伤类型与范围^[1]。

对照组患者使用篮钳(咬骨钳)有效的切除半月板,同时保留冠状韧带、前后角附着点,将其半月板与周边损伤软组织清理干净,借助理盐水进行关节腔的清理,同时全面的检查关节腔避免残留半月板^[2]。

观察组患者手术入路与对照组相同,使用篮钳将撕裂瓣咬除,继而进行半月板成形操作,需要保持6-8mm的游离缘,对半月板的残余边缘进行修正与处理,使用射频将一些损伤退变的关节软骨消融^[3]。

2 结果

2.1 治疗效果对比

观察组患者治疗的效果要明显的高于对照组患者,二者数据经过对比具有统计学意义(P<0.05)。(见表1)

2.2 不良事件发生情况对比

观察组患者出现不良事件的概率,要明显的低于对照组患者,其具有一定的统计学意义(P<0.05)。(见表2)

3 讨论

半月板作为膝关节填充腔的一个重要组织,半月板的存在能够增加胫骨、股骨之间的接触面,保障整体活动的稳定性^[4]。根据临床调查发现,近些年膝关节半月板损伤患者在不断增加,除了一些运动员群体之外,该损伤通常应用在生理机能出现退

行性变化的中老年群体中,由于中老年群体年龄特点影响,患者在受到损害之后膝关节的活动功能受限,日常的行走和出行不便,且出现各种疼痛症状,也影响到患者的心情,对患者身心健康造成威胁,生活质量不断降低。

对膝关节半月板患者来讲,主要采取的是手术治疗的方式,关节镜技术则是最为重要的方法,在相关技术的辅助下确定患者损伤类型与程度,对治疗起到了积极的促进作用。在临床手术治疗中,通常使用关节镜下半月板切除手术在半月板损伤则会有的治疗中,可以有效缓解患者的关节症状。是在近些年的研究中,通过手术切除的方式导致患者胫骨与股骨接触面缩小,关节后部的间隙不断增加,无法顺畅的进行关节负荷传导,增加了骨关节炎与关节骨折的风险,对患者的膝关节功能恢复产生影响^[5]。为了避免出现上述问题,就需要在手术中尽可能的保留半月板,所以关节镜下半月板成形术在临床治疗中得到了广泛应用。该术式的治疗需要将患者破损的半月板清除,继而缓解其关节弹响与疼痛等症状,在关节镜下半月板成形术的应用中,可以尽可能的保留患者的半月板,对其进行适当的修正与重建,从而构建起完整的的体部、前角与后角,继而保障患者在接受手术之后膝关节功能的稳定性,避免因为患者接受手术膝关节治疗出现退行性病变的风险性概率,提升治疗工作开展效率。

结语

简单来讲,在治疗膝关节半月板损伤患者时,采取关节镜下半月板成形的手术治疗方式,能够有效的改善患者术后膝关节的活动功能,且有着较高的治疗安全性,促进患者术后生活质量的改善,有着极大的推广应用价值。

参考文献:

- [1] 白可.关节镜下半月板成形术对膝关节半月板损伤患者膝关节功能及并发症的影响[J].医学理论与实践,2021,34(16):2811-2812.
- [2] 王昌.关节镜下半月板成形术联合PRP应用于膝关节半月板损伤患者治疗的临床疗效观察[J].智慧健康,2021,7(23):69-71.
- [3] 刘健.关节镜部分切除术治疗膝关节半月板损伤临床疗效[J].中国医疗器械信息,2021,27(13):96-97.
- [4] 李秀,阮雅青,韩照红.处方借力式个体化下肢肌力运动管理对膝关节半月板损伤手术患者的影响分析[J].黑龙江医学,2021,45(12):1251-1252.
- [5] 汪俊武,陈文昭,吴发科.关节镜下半月板成形术对中老年膝关节半月板损伤患者术后膝关节功能的影响[J].当代医学,2021,27(16):134-136.

表1 两组治疗效果对比 [n(%)]

组别	例数	优	良	差	优良率(%)
观察组	40	35 (87.5)	5 (12.5)	0	100.00
对照组	40	28 (70.0)	7 (17.5)	5 (12.5)	87.5

表2 两组不良事件发生情况对比 [n(%)]

组别	例数	关节积液	关节肿胀	深静脉血栓	膝关节僵直	合计
观察组	40	1 (2.5)	2 (5.0)	0	2 (5.0)	5 (12.5)
对照组	40	3 (7.5)	3 (7.5)	2 (5.0)	3 (7.5)	11 (27.5)