

应用 NexGen LPS-Flex 人工膝关节置换治疗重度膝关节退行性骨关节病的效果分析

李明¹ 杨勇² 高轩³

(滦州市人民医院 河北省唐山市 063700)

摘要: 目的 分析应用 NexGen LPS-Flex 人工膝关节置换治疗重度膝关节退行性骨关节病的效果。方法 选择 2019.04 至 2023.04 之间在我院行重度膝关节退行性骨关节病治疗的 78 例患者,对纳入对象做回顾性分析,将 78 例患者均分置换组与基治组,置换组患者应用 NexGen LPS-Flex 人工膝关节置换治疗,基治组患者予以常规治疗,对置换组与基治组患者的治疗效果进行对比。结果 治疗前,置换组与基治组膝关节活动度、Bostman 膝关节评分、生活质量差异极小($P>0.05$);治疗后,置换组与基治组膝关节活动度强于治疗前, Bostman 膝关节评分、生活质量评分高于治疗前($P<0.05$),而置换组膝关节活动度、Bostman 膝关节评分、社会功能评分、行为功能评分、躯体功能评分、情感健康评分、认知能力评分更理想,2 组差距有统计学意义($P<0.05$)。结论 应用 NexGen LPS-Flex 人工膝关节置换治疗重度膝关节退行性骨关节病的效果更突出,值得临床广泛运用。

关键词: NexGen LPS-Flex 人工膝关节置换;重度膝关节退行性骨关节病;生活质量;膝关节活动度

重度膝关节退行性骨关节病在临床上高发于老年人,常见表现有腰痛、腿痛、关节痛,严重影响患者的正常工作与生活^[1]。有报道称^[2],应用 NexGen LPS-Flex 人工膝关节置换治疗重度膝关节退行性骨关节病的效果理想,能够最大程度的提高患者预后效果,改善膝关节功能。为了验证此内容,本文特选择 2019.04 至 2023.4 之间在我院行重度膝关节退行性骨关节病治疗的 78 例患者,对纳入对象做回顾性分析,对置换组与基治组患者的治疗效果进行对比。

1. 资料与方法

1.1 基本资料

选择 2019.04 至 2023.4 之间在我院行重度膝关节退行性骨关节病治疗的 78 例患者,对纳入对象做回顾性分析,将 78 例患者均分置换组与基治组,置换组患者应用 NexGen LPS-Flex 人工膝关节置换治疗,基治组患者予以常规治疗。置换组年龄 55-78 岁,均龄 (63.23 ± 6.13) 岁;基治组年龄 56-80 岁,均龄 (64.05 ± 7.72) 岁。置换组与基治组患者男性均为 17 例,女性均为 22 例。研究对象的年龄、性别等资料具有可比性 ($P>0.05$)。

纳入标准: 本实验经伦理委员会批准,纳入对象符合《重度膝关节退行性骨关节病诊断标准》,且家属均签署了知情同意书^[3]。

排除标准: 将语言障碍、心脏功能障碍、肾脏功能障碍等患者排除在外^[4]。

1.2 方法

基治组患者予以常规治疗,置换组患者应用 NexGen LPS-Flex 人工膝关节置换治疗,实行全麻或硬膜外麻醉,常规消毒与铺巾,在侧髌旁做切口,充分暴露膝关节,清除关

节内游离体,咬除骨赘,应用电刀灼烧髌骨周缘,置入美国 Zimmer 公司的 Nexgen-LPS-Flex 高屈曲型假体,之后利用骨水泥固定假体,屈膝 90° 位闭合关节囊,置入负压引流管^[5]。

1.3 评定标准

1.3.1 膝关节活动度、Bostman 膝关节评分

采用记录表评定患者膝关节活动度,采用 Bostman 膝关节评分表评定患者膝关节功能。

1.3.2 生活质量

采用健康调查简表(QOLCE)评定患者躯体功能、情感健康、认知能力、社会功能、行为功能。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 系统,计数资料 ($n, \%$) 表示, χ^2 检验;计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验,检验水准 $P < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 对比置换组与基治组膝关节活动度、Bostman 膝关节评分

治疗前,置换组与基治组膝关节活动度与 Bostman 膝关节评分差异极小($P>0.05$);治疗后,置换组与基治组膝关节活动度强于治疗前, Bostman 膝关节评分高于治疗前 ($P<0.05$),而置换组膝关节活动度、Bostman 膝关节评分更理想,2 组差距有统计学意义($P<0.05$)。见表 1:

表 1 对比置换组与基治组膝关节活动度、Bostman 膝关节评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	膝关节活动度 (°)		Bostman 膝关节评分 (分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后

置换组 (n=39)	55.06 ± 6.56	140.28 ± 8.59	18.94 ± 2.59	28.49 ± 5.28
基治组 (n=39)	56.17 ± 6.37	90.48 ± 8.29	17.38 ± 2.37	22.57 ± 5.17
T 值	0.467	11.622	0.466	8.062
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 对比置换组与基治组生活质量

治疗前，置换组与基治组患者生活质量差异极小 (P>0.05)；治疗后，置换组与基治组患者生活质量均高于治疗前(P<0.05)，而患者社会功能评分、行为功能评分、躯体功能评分、情感健康评分、认知能力评分远超前于基治组，2组差距有统计学意义(P<0.05)。见表 2：

表 2：对比置换组与基治组生活质量 ($\bar{x} \pm s$ ， 分)

组别	例数 (n)	躯体功能		情感健康		认知能力	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
置换组	39	60.26 ± 8.13	71.66 ± 9.03	66.54 ± 6.14	78.47 ± 7.92	61.42 ± 7.15	78.47 ± 8.47
基治组	39	60.43 ± 7.67	69.51 ± 8.16	67.82 ± 7.26	73.51 ± 7.32	66.78 ± 8.22	72.51 ± 7.29
T 值		0.463	0.234	0.352	2.327	0.363	2.667
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

续表：

组别	例数 (n)	社会功能		行为功能	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
置换组	39	68.51 ± 6.26	74.46 ± 8.17	65.53 ± 7.82	77.22 ± 7.54
基治组	39	65.15 ± 7.66	71.55 ± 6.15	60.29 ± 8.26	71.28 ± 7.03
T 值		0.235	0.514	0.342	3.124
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3.讨论

重度膝关节退行性骨关节炎是指患者的膝关节部位骨质出现了老化、增生,导致患者出现膝关节部位的骨性关节炎,通常以药物治疗为主,还可配合矫形支具、物理治疗,针对病情严重者,可考虑手术治疗^[6]。人工膝关节置换术作为临床常见的骨科手术,具有较高的成熟度。NexGen LPS-Flex 假体具有较高的稳定性,可以有效增加后髁部的宽度,让假体在极度弯曲时可以和胫骨保持良好接触。而应用NexGen LPS-Flex人工膝关节置换术能够大大的改善患者病情,提升预

后效果。本文研究结果为：治疗前，置换组与基治组膝关节活动度与Bostman 膝关节评分差异极小；治疗后，置换组与基治组膝关节活动度强于治疗前，Bostman 膝关节评分高于治疗前，而置换组膝关节活动度、Bostman 膝关节评分更理想。治疗前，置换组与基治组患者生活质量差异极小；治疗后，置换组与基治组患者生活质量均高于治疗前，而患者社会功能评分、行为功能评分、躯体功能评分、情感健康评分、认知能力评分远超前于基治组。此结果与孟浩、楚天冠、师军帅^[7-8]等人研究结果基本无异，如此验证了应用NexGen LPS-Flex人工膝关节置换治疗重度膝关节退行性骨关节炎病的效果。

综上所述，应用NexGen LPS-Flex人工膝关节置换治疗重度膝关节退行性骨关节炎病的效果更突出，改善关节功能，促进早日恢复正常工作与生活，应予以高度重视，实现全面推广。

参考文献：

[1]卢立军. 人工膝关节置换术治疗重度膝关节退行性骨关节炎病的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2021, 16 (31): 94-96.

[2]赵成礼. 人工膝关节置换治疗重度膝关节退行性骨关节炎病的效果分析 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30 (07): 109-110.

[3]李金平,沈枫,邹明等. 分期人工膝关节置换术治疗晚期复杂重度活动性膝关节结核疗效分析 [J]. 中国现代手术学杂志, 2023, 27 (05): 391-397.

[4]霍首杰,陈权,李亦丞等. 一期人工全膝关节置换术治疗晚期活动性膝关节结核 [J]. 中国修复重建外科杂志, 2023, 37 (09): 1068-1074.

[5]刘新波,王业华. 膝关节骨关节炎采用人工膝关节置换术治疗的临床效果及对关节功能的影响 [J]. 中国实用医药, 2023, 18 (15): 71-74.

[6]于先涛,任成伟. 人工膝关节置换术应用于膝关节骨性关节炎治疗的效果和安全性分析 [J]. 系统医学, 2023, 8 (15): 135-138.

[7]孟浩. 人工全膝关节置换术(TKA)治疗膝关节骨性关节炎的效果观察 [J]. 智慧健康, 2023, 9 (19): 113-116.

[8]楚天冠,师军帅. 肿瘤型人工膝关节假体置换术治疗膝关节周围骨恶性肿瘤临床疗效观察 [J]. 肿瘤基础与临床, 2023, 36 (06): 506-508.