

# 膝关节骨性关节炎患者肌骨超声滑膜病变表现与 Lysholm 评分的相关性分析

朱姗姗

(监利县第五人民医院 湖北荆州 433300)

**摘要:**目的 分析膝关节骨性关节炎患者肌骨超声滑膜病变表现与 Lysholm 评分的相关性。方法 选取 2017 年 12 月-2019 年 3 月我院收治的膝关节骨性关节炎患者 70 例。分析 Lysholm 评分和肌骨超声滑膜病变表现的相关性、Lysholm 评分和肌骨超声关节积液的相关性。结果 肌骨超声滑膜病变和 Lysholm 评分的疼痛、交锁、支撑有相关性 ( $P < 0.05$ )，疼痛、交锁和滑膜增生呈现负相关，不稳定和支撑和滑膜增生呈现正相关；Lysholm 评分肌骨超声关节积液和支撑中呈现正相关，肌骨超声关节积液和 Lysholm 评分的交锁呈现负相关。结论 在对膝关节骨性关节炎患者进行分析过程中，使用肌骨超声可以更好的评判滑膜病变表现，同时可以显示出滑膜病变表现与 Lysholm 评分的相关性，临床上应当进一步推广应用。

**关键词:** 膝关节骨性关节炎；肌骨超声；滑膜病变表现；Lysholm 评分

在临床中，常见的骨关节疾病之一为膝关节骨性关节炎，这种疾病一般为慢性关节炎，较多患病的患者为老年人群，可能是因为骨质增生、膝关节软骨变性等<sup>[1]</sup>。超声检查方法中，肌骨超声可以更加准确的诊断出疾病，使用常规的超声诊断仪器，对骨骼病变、软组织、人体肌肉等实施高频的超声探头。在骨骼疾病和肌肉疾病中使用这种超声更加准确<sup>[2]</sup>。Lysholm 评分属于膝关节病变的一种评分问卷，患者根据自身的感受进行填写，可信度较高，现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2017 年 12 月-2019 年 3 月我院收治的膝关节骨性关节炎患者 70 例，其中男 55 例，女 15 例，年龄 46-76 岁，平均年龄 (60.7 ± 3.3) 岁。所有患者均知情本次研究，并签署同意书表现自愿参与，此次研究经过我院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

所有患者均实施肌骨超声和 X 线检查。其中肌骨超声：使用的是东芝 Aplio 500 的多普勒超声检查仪，探头为 18L7、14L5，设置成 6-17MHz，患者呈现坐位或者半卧位，根据骨骼肌肉内设想的条件，将下肢全部暴露，膝盖呈现屈曲 30° 或者伸直，对髌骨上方、髌骨两侧缘、内侧面、外侧面进行扫描。

X 线：患者呈现站立姿势，对膝关节正侧位进行检查，之后患者将膝盖呈现 90°、60°、30° 拍摄。两种检查全部由专业的医生进行评价，并对最终的结果进行分析。Lysholm 评分需要患者在专业医师的指导下进行。

### 1.3 观察指标

表 2 Lysholm 评分和肌骨超声滑膜病变表现的相关性分析

模型	非标准化系数		标准系数	t	p
	B	标准误差			
交锁	-0.031	0.008	-0.347	11.171	< 0.05
支撑	0.108	0.018	0.242	12.369	< 0.05
常量	0.355	0.244	0.428	1.058	> 0.05

## 3 讨论

在临床骨科疾病中，膝关节骨性关节炎属于其中之一，这种疾病的病理显示为动态，给予患者的生活带来了影响，所以在治疗过程中，准确的诊断对患者有一定的重要性。对于中期以及早期膝关节骨性关节炎的病理变化，可以通过此超声更好的显示出来，帮助对患者病变位置确定，和 X 线进行对比，可以更好的发现病变。有学者对于患者的疼痛和超声表现之间进行相关性的分析，显示，膝关节骨性关节炎患者和疼痛之间没有较为明显的关系<sup>[3]</sup>。

Lysholm 评分表是由 8 个问题组成，其中包含的有：爬楼、肿胀、不稳定、制成、下蹲、疼痛、交锁、跛行，满分为 100 分，评分系统属于问卷式评分，将原来评分中对患者肌肉萎缩的测量去掉，属于单纯问卷式的评分<sup>[4]</sup>。这种评分可以更好的判断患者损伤的具体情况。有相关学者进行调查，使用该评分进行调查比较符合心理学标准，同时在评估过程中不受医生不同或者患者性别不同的影响，患者根据自身的感受填写，更好的展示自身的情况，所以此评分的可信度较大。

(1) 分析 Lysholm 评分和肌骨超声滑膜病变表现的相关性。其中包括：疼痛、不稳定、交锁、支撑、常量。

(2) 分析 Lysholm 评分和肌骨超声关节积液的相关性。其中有交锁、支撑、常量。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计软件，应用多重线性回归分析建立回归方程，方法选择反向，采用 ANOVA 分析， $P < 0.05$  说明回归方程差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 Lysholm 评分和肌骨超声滑膜病变表现的相关性分析

肌骨超声滑膜病变和 Lysholm 评分的疼痛、交锁、支撑有相关性 ( $P < 0.05$ )，疼痛、交锁和滑膜增生呈现负相关，不稳定和支撑和滑膜增生呈现正相关，具体见表 1。

表 1 Lysholm 评分和肌骨超声滑膜病变表现的相关性分析

模型	非标准化系数		标准系数	t	p
	B	标准误差			
疼痛	-0.016	0.004	-0.324	11.355	< 0.05
不稳定	0.008	0.004	0.223	1.711	> 0.05
交锁	-0.033	0.007	-0.461	12.205	< 0.05
支撑	0.093	0.041	0.243	13.459	< 0.05
常量	0.186	0.202	0.158	1.955	> 0.05

### 2.2 Lysholm 评分和肌骨超声关节积液的相关性分析

Lysholm 评分肌骨超声关节积液和支撑中呈现正相关，肌骨超声关节积液和 Lysholm 评分的交锁呈现负相关，具体见表 2。

综上所述，在对膝关节骨性关节炎患者进行分析过程中，使用肌骨超声可以更好的评判滑膜病变表现，同时可以显示出滑膜病变表现与 Lysholm 评分的相关性，临床上应当进一步推广应用。

### 参考文献:

- [1] 陈国华, 邵建赞, 何健等. 成人大骨节病髌骨稳定性与 Lysholm 膝关节功能评分的多重回归分析[J]. 中华地方病学杂志, 2017, 36(07):477-481.
- [2] 向珊, 张继荣. 温针灸阳陵泉联合等速肌力训练治疗膝关节骨性关节炎的疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(6):655-657.
- [3] 颜学亮, 陈小明, 张洁等. 关节镜治疗退行性膝关节内侧半月板损伤患者的预后评价[J]. 中国内镜杂志, 2018, 164(1):39-44.
- [4] 段好阳, 闫兆红, 李贞兰等. 体外冲击波联合中药药物离子导入治疗老年人膝关节骨性关节炎的临床疗效[J]. 中华老年医学杂志, 2018, 37(1):67-70.