

中华医学会系列杂志



QK1907054

中华骨科杂志[®]

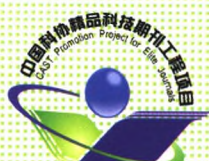
ZHONGHUA GUKE ZAZHI

2019年3月1日 第39卷 第5期

CHINESE JOURNAL OF ORTHOPAEDICS

Volume 39 Number 5

March 1, 2019



中华医学会

CHINESE
MEDICAL
ASSOCIATION

ISSN 0253-2352



05>

9 770253 235191

万方数据

中华骨科杂志®

CHINESE JOURNAL OF ORTHOPAEDICS

半月刊 1981年2月创刊 第39卷 第5期 2019年3月1日出版

主管
中国科学技术协会

主办
中华医学会
100710,北京市东四西大街42号

编辑
中华骨科杂志编辑委员会
300211,天津市河西区解放南路406号
电话:(022)28334734
(022)28278929
(022)28314305
传真:(022)28241184
E-mail:gktougao@126.com
http://www.medjournals.cn
http://www.chinjorthop.com

总编辑
田伟

编辑部主任
胡永成

出版
《中华医学杂志》社有限责任公司
100710,北京市东四西大街42号
电话:(传真):(010)85158180
E-mail:office@cma.org.cn

广告发布登记编码
津市场监管西广登【2018】22号

印刷
天津市恒远印刷有限公司

发行
范围:公开
国内:天津市邮政局
国外:中国国际图书贸易集团
有限公司
(北京399信箱,100044)
代号M369

订购
全国各地邮政局
邮发代号6-17

邮购
中华骨科杂志编辑部
300211,天津市河西区解放南路406号
电话:(022)28334734
(022)28278929
传真:(022)28241184
E-mail:gktougao@126.com

定价
每期30.00元,全年720.00元

中国标准连续出版物号
ISSN 0253-2352
CN 12-1113/R

2019年版权归中华医学会所有

未经授权,不得转载、摘编本刊文章,不得使用本刊的版式设计

除非特别声明,本刊刊出的所有文章不代表中华医学会和本刊编委会的观点

本刊如有印装质量问题,请向本刊编辑部调换

第11届《中华骨科杂志》论坛获奖论文·创伤骨科

目次

获奖论文

可延长髓内钉治疗成骨不全症儿童
股骨骨折或畸形的疗效分析 257
任秀智 房凤岭 刘军龙 窦从辉 周斌 石玉博

经前外侧入路旋转支撑接骨板治疗
胫骨后外侧平台骨折 264
任栋 鲁健 刘绍铭 刘月驹 王鹏程

完善髌臼骨折Letournel分型的探索研究 271
钟承桔 王钢 杨运平 曹生鲁 钟子毅
童凯 林诗源

闭孔神经移位修复盆内脏神经治疗
创伤性骶丛损伤致排尿障碍 278
李峰 王树锋 栗鹏程 薛云皓 王海东

“死亡冠”血管的发生率及临床意义 284
仇道迪 周东生 李连欣 傅佰圣 董金磊 李庆虎

成人后踝骨折夹层骨块的特征 291
王建卫 黄路 章相锋 胡东才 潘志军

临床论著

经踝关节前内侧入路治疗距骨骨折 298
李元洲 杨茂伟 刘贺国 张永久 曹玉强
王小清 孙雨

Ilizarov 技术结合腓肠神经或隐神经营养血管皮瓣 治疗足踝部软组织缺损伴创伤后马蹄足畸形	305
王爽 舒卫生 石博文 沈义东	
有限清创术治疗非全足坏疽糖尿病足骨髓炎的临床价值分析	313
闫昌葆 张杰 赵亮 王艳阳	
消 息	
2018 年《中华骨科杂志》期刊评价结果	I
《中华骨科杂志》2018 年度审稿专家致谢名单	III
第五届上海中山骨科论坛学术周通知	III
欢迎订阅 2019 年《中华骨科杂志》	IV
Orthopaedic Surgery 已被 SCI 和 MEDLINE 收录	IV
Orthopaedic Surgery 2018 年 2 期目录	中文目次 2
《中华骨科杂志》第九届编辑委员会名单	中文目次 3
本刊稿约见本卷第 1 期第 I 页	

Orthopaedic Surgery 2018 年 2 期目录

1 Percutaneous Reduction and Internal Fixation for Monocondylar Fractures of Tibial Plateau: A Systematic Review
Heng-rui Chang, Yi-yang Yu, Lin-lin Ju, Zhan-le Zheng, Wei Chen, Ying-ze Zhang.
Orthop Surg, 2018, 10(2): 77-83.

2 Comparative Study Between M6-C and Mobi-C Cervical Artificial Disc Replacement: Biomechanical Outcomes and Comparison with Normative Data
My Pham, Kevin Phan, Ian Teng, Ralph J Mobbs
Orthop Surg, 2018, 10(2): 84-88.

3 Surgical Infection after Posterolateral Lumbar Spine Arthrodesis: CT Analysis of Spinal Fusion
Pablo Andrés-Cano, Ana Cerván, Miguel Rodríguez-Solera, Jose Antonio Ortega, Natividad Rebollo, Enrique Guerado
Orthop Surg, 2018, 10(2): 89-97.

4 Complications and Prevention Strategies of Oblique Lateral Interbody Fusion Technique
Zhong-you Zeng, Zhao-wan Xu, Deng-wei He, Xing Zhao, Wei-hu Ma, Wen-fei Ni, Yong-xing Song, Wei Yu, Xiang-qian Fang, Zhi-jie Zhou, Nan-jian Xu, Wen-jian Huang, Zhi-chao Hu, Ai-lian Wu, Jian-fei Ji, Jian-fu Han, Shun-wu Fan, Feng-dong Zhao, Hui Jin, Fei Pei, Shi-yang Fan, De-xiu Sui
Orthop Surg, 2018, 10(2): 98-106.

5 Recurrence of Giant Cell Tumor of the Spine after Resection: A Report of 10 Cases
Peng Lin, Nong Lin, Wangsiyuan Teng, Sheng-dong Wang, Wei-bo Pan, Xin Huang, Xiao-bo Yan, Meng Liu, Heng-yuan Li, Bing-hao Li, Ling-ling Sun, Zhan Wang, Xing-zhi Zhou, Zhao-ming Ye
Orthop Surg, 2018, 10(2): 107-114.

6 Angle Stable Interlocking Intramedullary Nails for Tibial Plateau Fractures
Peng Jia, Feng-cheng Lu, Kifayat Ullah, Man Zhang, Yan-sheng Dong, Chao Xiong, Zhi-hui Zhao, Jin-feng Wang, Ju-wen Chen, Yong-qing Wang
Orthop Surg, 2018, 10(2): 115-120.

7 Prediction of Callus Subsidence in Distraction Osteogenesis Using Callus Formation Scoring System: Preliminary Study
Panlop Tirawanish, Perajit Eamsobhana
Orthop Surg, 2018, 10(2): 121-127.

8 Short-term Follow-up of Antibiotic-loaded Articulating Cement Spacers in Two-stage Revision of Infected Total Knee Arthroplasty: A Case Series
Meng-qiang Tian, Xian-teng Yang, Xiao-bin Tian, Yun-bo Sun, Yuan-hui Duan, Li Sun
Orthop Surg, 2018, 10(2): 128-133.

CHINESE JOURNAL OF ORTHOPAEDICS

Semimonthly Established in February 1981 Volume 39, Number 5 March 1, 2019

Responsible Institution

China Association for Science
and Technology

Sponsor

Chinese Medical Association
42 Dongsi Xidajie, Beijing 100710, China

Editing

Editorial Board of Chinese Journal
of Orthopaedics
406 Jiefangnan Road, Tianjin 300211, China
Tel: 0086-22-28334734
0086-22-28278929
0086-22-28314305
Fax: 0086-22-28241184
E-mail: gktougao@126.com
<http://www.medjournals.cn>
<http://www.chinjorthop.com>

Editor-in-chief

Tian Wei (田伟)

Managing Director

Hu Yongcheng (胡永成)

Publishing

Chinese Medical Journals
Publishing House Co., Ltd.
42 Dongsi Xidajie, Beijing 100710, China
Tel(Fax): 0086-10-85158180
E-mail: office@cma.org.cn

Printing

Tianjin Hengyuan Printing
Co., Ltd

Overseas Distributor

China International Book
Trading Corporation
P.O. Box 399, Beijing 100044, China
Code No. M369

Mail-Order

Editorial Office of Chinese Journal
of Orthopaedics
406 Jiefangnan Road, Tianjin, 300211, China
Tel: 0086-22-28334734
0086-22-28278929
Fax: 0086-22-28241184
E-mail: gktougao@126.com

CSSN

ISSN 0253-2352
CN 12-1113/R

Copyright © 2019 by the Chinese Medical Association

No content published by the journals of
Chinese Medical Association may be
reproduced or abridged without
authorization. Please do not use or copy
the layout and design of the journals
without permission.

All articles published represent the
opinions of the authors, and do not
reflect the official policy of the Chinese
Medical Association or the Editorial
Board, unless this is clearly specified.

CONTENTS

Award-winning Article

- The efficacy of telescopic intramedullary rod for treatment
of femur fracture or deformity correction in
children with osteogenesis imperfecta** 257
*Ren Xiuzhi, Fang Fengling, Liu Junlong,
Dou Conghui, Zhou Bin, Shi Yubo*

- A rotational support plate for posterolateral tibial plateau fractures
through anterolateral approach** 264
Ren Dong, Lu Jian, Liu Shaoming, Liu Yueju, Wang Pengcheng

- An exploratory study to perfect the Letournel
classification of acetabular fractures** 271
*Zhong Chengjie, Wang Gang, Yang Yunping, Cao Shenglu,
Zhong Ziyi, Tong Kai, Lin Shiyuan*

- Transferring fascicles of obturator nerve restoring vesical
branch of pelvic nerve to treat the micturition function
of patients caused by sacral plexus injury** 278
*Li Feng, Wang Shufeng, Li Pengcheng,
Xue Yunhao, Wang Haidong*

- The incidence and clinical significance of corona mortis vessel** 284
*Qiu Daodi, Zhou Dongsheng, Li Lianxin, Fu Baisheng,
Dong Jinlei, Li Qinghu*

- Characteristics of intercalary fragment of posterior
malleolus fractures in adults** 291
*Wang Jianwei, Huang Lu, Zhang Xiangfeng,
Hu Dongcai, Pan Zhijun*

Clinical Original Article

- Anteromedial ankle approach for talus fracture** 298
*Li Yuanzhou, Yang Maowei, Liu Heguo, Zhang Yongjiu,
Cao Yuqiang, Wang Xiaoping, Sun Yu*

- Ilizarov method combined with reversed sural or saphenous
neurocutaneous island flaps transfer for posttraumatic
equinus with soft tissue defects on ankle and foot** 305
Wang Shuang, Shu Hengsheng, Shi Bowen, Shen Yidong

- Clinical value analysis of limited debridement for the treatment
of incomplete gangrenous diabetic foot osteomyelitis** 313
Yan Changbao, Zhang Jie, Zhao Liang, Wang Yanyang

依托考昔片

安康信®

(依托考昔, 默沙东)

治疗骨关节炎急性期和慢性期的症状和体征

治疗急性痛风性关节炎

【用法用量】

本品适用于治疗骨关节炎急性期和慢性期的症状和体征。治疗急性痛风性关节炎和慢性期症状。处方选择性环氧合酶-2抑制剂应基于对患者风险的全面评估。

【用法用量】本品用于口服, 可与食物同服或单独服用。本品应每日最低剂量, 并尽量短期给药。

骨关节炎: 推荐剂量为30mg每日一次。对于症状不能充分缓解的患者, 可以增加至60mg每日一次。在使用本品60mg每日一次, 4周后仍无明显改善, 其他治疗手段应该被考虑。

急性痛风性关节炎: 推荐剂量为120mg, 每日1次。本品120mg只适用于症状急性发作期, 最长使用8天。

原发痛经: 推荐剂量为120mg, 每日1次, 最长使用8天。

使用剂量大于推荐剂量时, 尚未证实有更好的疗效或目前尚未进行研究。因此, 治疗骨关节炎最大推荐剂量为每天不超过60mg, 治疗急性痛风性关节炎最大推荐剂量为每天不超过120mg, 治疗原发痛经最大推荐剂量为每天不超过120mg。

老年人、性别、种族: 老年人、不同性别和种族的人群均不需调整剂量。

肝功能不全: 轻度肝功能不全患者 (Child-Pugh评分5-6), 本品使用剂量不应超过60mg每日1次。中度肝功能不全患者 (Child-Pugh评分7-9), 应当减量, 不应超过每隔一日60mg的剂量, 且可以考虑30mg每日1次的使用剂量。对重度肝功能不全患者 (Child-Pugh评分>9), 目前尚无临床或药代动力学数据。

肾功能不全: 轻中度肾功能不全患者 (肌酐清除率<30mL/min)的患者, 本品使用剂量不应超过60mg每日1次。中度肾功能不全患者 (肌酐清除率30-50mL/min)的患者, 本品使用剂量不应超过60mg每日1次。重度肾功能不全患者 (肌酐清除率<30mL/min)的患者, 本品使用剂量不应超过60mg每日1次。对重度肾功能不全患者 (肌酐清除率<30mL/min)的患者, 本品使用剂量不应超过60mg每日1次。

【禁忌症】以下患者禁用本品: 对任何一种成分过敏; 有活动性消化道溃疡/出血, 或者既往曾发生消化道出血的患者; 服用阿司匹林或其他非甾体抗炎药后诱发哮喘、荨麻疹或过敏反应的患者; 充血性心力衰竭 (纽约心脏病学会(NYHA)心功能分级II-IV); 确诊的缺血性心脏病, 外周动脉疾病或脑血管病 (包括近期进行过冠状动脉搭桥术或血管成形术的患者)。

【注意事项】临床试验提示相比与安慰剂和一些非甾体抗炎药 (萘普生), 选择性环氧合酶-2抑制剂发生血栓事件 (尤其是心肌梗塞和中风) 的危险性增

加。因为选择性环氧合酶-2抑制剂的心血管危险性可能会随剂量升高和用药时间延长而增加, 所以应尽可能缩短用药时间和使用每日最低有效剂量。应定期评估患者症状的缓解情况和患者对治疗的反应。

对于有明显的心血管事件危险因素 (如高血压、高血脂、糖尿病、吸烟或既往有动脉粥样硬化) 的患者, 在接受本品治疗前应经过谨慎评估。

患者应该警惕诸如胸痛、气短、无力、言语含糊等症状和体征, 而且当有任何上述症状或体征发生后应立即马上寻求医生帮助。

因为选择性环氧合酶-2抑制剂对血小板不具有作用, 因此不可以此类药物替代阿司匹林用于预防心血管病。

避免与其他任何非甾体抗炎药或阿司匹林合用。当依托考昔与其他选择性环氧合酶-2抑制剂或非甾体抗炎药与阿司匹林 (即使是低剂量) 合用时, 发生胃肠道不良事件 (胃肠道溃疡或其他胃肠道并发症) 的危险性增高。

对晚期肾脏病患者, 不推荐本品治疗。肌酐清除率<30mL/min的患者应用本品的临床经验非常有限。如必须用本品开始治疗这些患者, 建议密切监测患者的肾功能。

非甾体抗炎药的长期使用可导致肾乳头坏死和其他肾脏损伤。肾脏分泌的前列腺素可能对维持肾脏灌注起到代偿作用。因此, 在肾脏灌注受损时, 使用本品可能导致前列腺素生成减少, 继而使肾血流量减少, 从而损害了肾功能。最有可能发生这种反应的疾病包括已有明显肾功能不全、失代偿性心力衰竭或肝硬化患者。对这些患者应密切监测肾功能。

对明显肾功能不全的患者, 应当谨慎使用本品。建议在开始用本品治疗前补充充足水分。

与其他已知能抑制前列腺素合成的药物一样, 一些患者服用本品后出现体位性低血压、水肿和高血压。对原有水肿、高血压或心脏病的患者使用本品时应考虑到体液潴留、水肿或高血压的可能性。所有非甾体抗炎药 (NSAIDs), 包括依托考昔与新发和复发性的心血管事件有关, 尤其在剂量高时, 服用本品可能比其他非甾体抗炎药和选择性环氧合酶-2抑制剂使用者, 较常发生高血压性反应。因此使用本品治疗期间, 要特别注意监测血压。如血压明显升高, 应停止本品治疗。

在使用所有非甾体抗炎药治疗过程中的任何时候, 都可能出现肾衰竭出血、溃疡和穿孔的不良后果, 其风险可能是致命的。这些不良后果可能伴有或不伴有警示症状。无论患者是否有胃肠道不良反应史或严重的胃肠道事件史。

临床试验显示, 在服用本品每日60mg和90mg治疗1年的患者中, 约有1%曾出现谷丙转氨酶 (ALT) 或谷草转氨酶 (AST) 升高 (为正常值上限的3倍或以上)。在用本品治疗的患者中, 谷草转氨酶 (AST) 或谷丙转氨酶 (ALT) 升高都能恢复, 而且在患者持续接受治疗的情况下, 约半数患者谷草转氨酶 (AST) 或谷丙转氨酶 (ALT) 恢复正常。

对临床和实验室提示肝功能异常, 或经实验室证实肝功能异常的患者, 应当停止本品治疗。如果肝功能异常持续存在 (正常值上限的3倍或以上), 应当停用本品治疗。

对正在服用依托考昔的老年人和肾脏、肝脏或心脏功能异常的患者, 应当维持适当监测。如果治疗过程中出现恶化, 应采取适当的措施, 包括终止治疗。

据上市前监测过程的报道, 使用非甾体抗炎药和某些选择性环氧合酶-2抑制剂有关的严重皮肤反应, 包括剥脱性皮炎、Stevens-Johnson综合征和中毒性表皮坏死脱落症型皮疹在内部的部分致命性反应极为罕见。患者在治疗早期出现以下反应时具有最高的危险性: 大多数病例在治疗开始的最初一个月发生。依托考昔应该在首次出现皮疹、黏膜损伤或任何其他过敏反应时停止使用。

此外, 本品可能掩盖感染的体征、发热。尤其给正在接受抗感染治疗的患者服用本品时应注意。

【不良反应】下列与药物相关的不良事件是在对骨关节炎、类风湿性关节炎或慢性腰痛患者中进行的长达12周的多项临床研究中报告的。在用本品治疗的患者中发生率>1%, 且高于安慰剂组的不利事件: 虚弱无力/疲乏、头晕、下肢水肿、高血压、消化不良、胃灼热、恶心、头痛、谷丙转氨酶 (ALT) 增高、谷草转氨酶 (AST) 增高。

在MEDAL研究中, 心血管的终点结果试验入选了23,504位患者, 比较依托考昔每日60mg和90mg与双氯芬酸每日150mg治疗骨关节炎或慢性腰痛患者的安全性 (平均治疗期为20个月)。在这项大型研究中, 只有严重不良事件和因任何不良事件而中止试验的事件被记录。依托考昔组和双氯芬酸组中确诊的心血管性不良事件发生率在事件发生率上高于双氯芬酸组。在心血管不良事件发生率上, 依托考昔组和双氯芬酸组相似, 但依托考昔90mg组高于双氯芬酸组。依托考昔组因房颤导致的中止试验发生率高于双氯芬酸组。

在所有为期4周或更长时间 (不包括MEDAL项目) 的IIb-III期临床试验的综合分析中, 确诊的心血管性不良事件发生率在患者接受依托考昔≥30mg和接受非甾体抗炎药的患者之间没有显著性差异。接受依托考昔治疗的患者发生这些事件的比率高于接受安慰剂500mg每日2次的患者。

在一项急性痛风性关节炎的临床研究中, 患者接受本品120mg

每日1次治疗8天, 该研究不良事件发生情况与有关骨关节炎慢性期和慢性腰痛的研究报告相似。

【药物相互作用】长期使用非甾体抗炎药治疗稳定的患者, 应用本品每日120mg时, 时间国际标准化比率 (INR) 约增高13%。

有报告表明, 非甾体抗炎药包括环氧合酶-2选择性和抑制降低利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂和血管紧张素受体拮抗剂。

正在使用非甾体抗炎药包括选择性环氧合酶-2抑制剂治疗肾功能不全的患者 (例如, 老年患者或低容量症患者), 包正在接受利尿剂治疗的患者), 合用血管紧张素转换酶抑制剂和血管紧张素受体拮抗剂可能会导致肾功能进一步受损, 包括出现的急性肾功能衰竭。但这些影响通常是可逆的。

本品可以与预防心血管事件的小剂量阿司匹林同时应用。小剂量阿司匹林合用时, 胃肠道溃疡或其他并发症发生率使用本品增加。

在药物相互作用的研究中, 本品对强的松的松龙或地高代动力学不产生具有临床意义的改变。

抗酸剂和制酸剂 (CYP3A4强抑制剂) 对本品的药代动力学具有临床意义的影响。

【特殊人群】孕妇: 本品与其它已知可抑制前列腺素合成的药物一样, 动物导管提前闭合, 应避免在妊娠晚期应用本品。目前尚缺乏对孕妇进行适当的、严格对照的研究。因此在妊娠的前6个月有当可能获得的益处大于对胎儿的潜在危险时, 才能应用本品。

哺乳期妇女: 本品可随乳汁分泌。尚不清楚本品经人类乳汁分泌。由于很多药物可能经人类乳汁分泌, 而且列出的药物对哺乳期的婴儿可能有不良影响, 应当停止药物对母亲的重要性, 以决定是否终止哺乳还是停用本品。

儿童: 本品尚未确立在儿童患者中的安全性和疗效。老年: 老年人 (65岁及以上) 的药代动力学特性与年轻人类似。研究显示, 老年患者比年轻患者有更高的不良事件发生率。考昔组和对照组的差异对于老年患者和年轻患者而言的, 不能排除某些老年患者有更高的敏感性。

【批准文号】进口药品注册证号: 60mg: H20180127 120mg: H20180129 国药准字: 60mg: J20180057 120mg: J20180059

处方前请参考完整说明书。禁忌和不良反应详见说明书。



公司名称: Merck Sharp & Dohme B.V.
公司地址: Waarderweg 39, 2031 BN Haarlem, P.O.Box 581,
2003 PC Haarlem, The Netherlands
生产厂名称: Frosst Iberica SA
生产厂地址: Via Complutense 140 28805 Alcala De
Henares Madrid, Spain

分包装厂名称: 杭州默沙东制药有限公司
分包装厂地址: 杭州市杭州经济技术开发区文海北路199号
邮政编码: 310018
国内联系方式:
电话: 021 2211 8888
传真: 021 2211 8899

本广告仅供医学药学专业人士阅读
浙药广审 (文) 第2018110404

11-2019-MUSC-1265117-01

万方数据

刊号: ISSN 0253-2352 CN 12-1113/R 邮发代号: 6-17 (国外代号: M369) 国内定价: 30.00元 全年720.00元