

中华医学会系列杂志



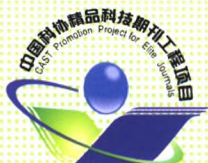
中华骨科杂志[®]

ZHONGHUA GUKE ZAZHI

2019年5月1日 第39卷 第9期

CHINESE JOURNAL OF ORTHOPAEDICS

Volume 39 Number 9
May 1, 2019



中华医学会

CHINESE
MEDICAL
ASSOCIATION

ISSN 0253-2352



中华骨科杂志®

CHINESE JOURNAL OF ORTHOPAEDICS

半月刊 1981年2月创刊 第39卷 第9期 2019年5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

目 次

足踝疾患

全镜下无结锚钉技术修复距腓前韧带 治疗慢性踝关节外侧不稳	525
张宇 王勇 张文举 徐善强 李平	

关节镜下Broström-Gould修复术联合人工 韧带加强治疗距腓前韧带损伤	532
曲峰 王显军 孙超 魏芳远 赵雪 王智 张树 张建中	

关节镜与磁共振对踝关节外侧韧带 复合体急性损伤诊断效能的比较	538
朱飞 戴号 王凌椿 潘培军	

基于计算机辅助术前计划的胫骨远端内侧 单钢板结合拉力螺钉治疗pilon骨折	543
强敏菲 张坤 陈雁西 贾小阳 陈松 王曙光 王雄	

单一主力钢板结合螺钉多平面 支撑固定治疗pilon骨折	550
康锦 郑铁钢 刘爱文 刘晓伟 许英杰 李超 马林 高岩 刘晶星	

腓骨沟加深术联合肌腱转位术 治疗慢性腓骨肌腱脱位	556
王晓猛 刘慧新 唐钰超 罗子璇 李彦森 王欣 张奉琪	

复发性腓骨肌腱脱位和非脱位人群腓骨肌沟 形态及纤维软骨峰损伤的MRI表现比较	562
邓恩 高丽香 郭秦炜	

经腓骨外侧入路行胫距跟关节融合术 治疗胫距关节和距下关节病变	567
芦浩 袁玉松 徐海林 姜保国	

距骨去旋转并内侧柱融合治疗成人足舟骨坏死 572
袁承杰 王晨 耿翔 张超 黄加张 马昕 王旭

三层紧密缝合法与 Allgöwer-Donati 缝合法对跟骨骨折术后切口愈合的影响 579
吴迎春 吕刚 孙辉 依力潘·凯赛尔 王国选

个案报告

踝关节骨折合并腓骨短肌腱断裂一例报告 585
张峰 黄雷 汪海清 许文博 姚陆丰 朱彦昭 申成春 任昊旻

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
北京大学第三届全国运动神经元病诊治技术新进展学习班通知 III
第26届中国中西医结合骨伤科学术年会征文通知 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.

CHINESE JOURNAL OF ORTHOPAEDICS

Semimonthly Established in February 1981 Volume 39, Number 9 May 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

Foot and Ankle Diseases

- Repairing anterior talofibular ligament with non-binding anchor
technique under full scope in the treatment of
chronic lateral ankle instability** 525
Zhang Yu, Wang Yong, Zhang Wenju, Xu Shanqiang, Li Ping

- Effect of arthroscopic augmentation using suture-tape for Broström-Gould
repair of anterior talofibular ligament injury** 532
*Qu Feng, Wang Xianjun, Sun Chao, Wei Fangyuan,
Zhao Xue, Wang Zhi, Zhang Shu, Zhang Jianzhong*

- Comparison of the diagnostic efficacy of arthroscopy and magnetic
resonance on acute injury of the lateral ankle ligament complex** 538
Zhu Fei, Dai Hao, Wang Lingchun, Pan Peijun

- The treatment of pilon fractures with a single medial locking plate
and lag screws based on computer-assisted pre-operation plan** 543
*Qiang Minfei, Zhang Kun, Chen Yanxi, Jia Xiaoyang,
Chen Song, Wang Shuguang, Wang Xiong*

- Minimally invasive treatment of pilon fracture with single
main plate combined with multiple planar
screws for supporting fixation** 550
*Kang Jin, Zheng Tiegang, Liu Aiwen, Liu Xiaowei,
Xu Yingjie, Li Chao, Ma Lin, Gao Yan, Liu Jingxing*

- Peroneal sulcus deepening combined with tendon transposition
for the treatment of chronic peroneal tendon dislocation** 556
*Wang Xiaomeng, Liu Huixin, Tang Yuchao, Luo Zixuan,
Li Yansen, Wang Xin, Zhang Fengqi*

- Morphologic variations of the fibular malleolar groove and
fibrocartilaginous ridge injury on MRI with and without
recurrent peroneal tendon dislocation** 562
Deng En, Gao Lixiang, Guo Qinwei

- Tibiototalcalcaneal arthrodesis via lateral transfibular approach to
treat tibiotalar and subtalar arthropathy** 567
Lu Hao, Yuan Yusong, Xu Hailin, Jiang Baoguo

- The efficacy of derotation of talus and medial column
fusion for Müller-Weiss disease** 572
*Yuan Chengjie, Wang Chen, Geng Xiang, Zhang Chao,
Huang Jiazhang, Ma Xin, Wang Xu*

- Effect of three-layer close suture and Allgöwer-Donati suture on
incision healing after calcaneal fracture surgery** 579
Wu Yingchun, Lyu Gang, Sun Hui, Yilipan·Kaisaier, Wang Guxuan

Case Report

- Peroneus brevis tendon rupture in ankle fracture: a case report** 585
*Zhang Feng, Huang Lei, Wang Haiqing, Xu Wenbo, Yao Lufeng,
Zhu Yanzhao, Shen Chengchun, Ren Haoyang*

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

简明处方资料

【适应症】

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痛风性关节炎。

处方选择性环氧化酶-2抑制剂应基于对个体患者风险的综合评估。

【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

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周后疗效仍不明显时，其他治疗手段应考虑。

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。

慢性痛风性关节炎：推荐剂量为120mg，每日1次，最长使用8天。

老年、性别、种族：老年人、不同性别和种族的人群均无需调整剂量。

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，不应超过每周一日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：患有晚期肾脏疾病（肌酐清除率<30mL/min）的患者不推荐使用本品。对于轻度肾功能不全（肌酐清除率≥30mL/min）患者不需要调整剂量。

【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，或者既往曾有反复出血/出血的患者；服用阿司匹林或其他非甾体类抗炎药后诱发哮喘、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 II级或III级）；确诊的缺血性心脏病，外周动脉疾病和/或脑血管病（包括近期进行过冠状动脉旁路移植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某些非甾体类抗炎药（萘普生），选择性环氧化酶-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。

因为选择性环氧化酶-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寻求医生帮助。

因为选择性环氧化酶-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事件。

避免与其它任何非甾体类抗炎药或者阿司匹林合用。当依托考昔、其他选择性环氧化酶-2抑制剂和非甾体类抗炎药与阿司匹林（即使是低剂量）合用时，发生胃肠道不良事件（胃肠道溃疡或出血）的风险会增加。

对晚期肾脏疾病患者，不推荐使用本品治疗。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。

非甾体类抗炎药的长期使用可导致肾功能不全和/或肾脏损伤。肾功能不全的前列腺素可能影响维持肾灌注起到代偿作用。因此，在肾功能不全患者使用本品时，应密切监测肾功能。

在肾功能不全患者使用本品时，应密切监测肾功能。非甾体类抗炎药的长期使用可导致肾功能不全和/或肾脏损伤。肾功能不全的前列腺素可能影响维持肾灌注起到代偿作用。因此，在肾功能不全患者使用本品时，应密切监测肾功能。

对明显脱水征象的患者，应当谨慎使用本品。建议在开始用本品治疗前补充水分。

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可能出现体位性低血压、水肿和高血压。对原有水肿、高血压或心衰的患者使用本品时应考虑到液体潴留、水肿或高血压的可能性。所有非甾体类抗炎药（NSAIDs），包括依托考昔与新药和复合反应的药物合用时，应谨慎使用本品。建议在开始用本品治疗前补充水分。

与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可能出现体位性低血压、水肿和高血压。对原有水肿、高血压或心衰的患者使用本品时应考虑到液体潴留、水肿或高血压的可能性。所有非甾体类抗炎药（NSAIDs），包括依托考昔与新药和复合反应的药物合用时，应谨慎使用本品。建议在开始用本品治疗前补充水分。

在使用所有非甾体类抗炎药治疗过程中的任何时候，都可能出现胃肠道出血、溃疡和穿孔的不良事件。其风险可能是致命的。这些不良事件可能伴有或不伴有警告症状，也无论患者是否有胃肠道不良反应史或严重的胃肠道事件病史。

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（约为正常值上限的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，而且患者在持续接受治疗的情况下，约半数患者谷草转氨酶（ALT）或谷丙转氨酶（AST）恢复正常。

对症状和/或体征提示肝功能异常，或经化验证实肝功能异常的患者，应评估有无肝功能持续异常。如果肝功能持续异常（正常值上限的3倍或以上），应当停用本品。

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。

据上市后监测过程的报道，使用非甾体类抗炎药和某些选择性环氧化酶-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松解症型皮疹在部分患者中发生率较高。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、黏膜损伤或任何其它过敏症状时停止使用。

此外，本品可能掩盖感染的体征-发热。尤其正在进行治疗感染的患者应用本品时应注意。

【不良反应】

下列与药物相关的不利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周的数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）升高、谷草转氨酶（AST）升高。

在MEDAL研究中，心血管的终点结果试验入选了23,504位患者。在为期4周或更长时间（不包括MEDAL项目IIb-V期临床试验的综合分析中），确诊的血栓性心血管严重不良事件发生率在安慰剂组中为0.3%，在依托考昔组中为0.4%。每个治疗组因高血压不良事件而中止试验的发生率都低于3%；然而，依托考昔60mg和90mg组因这些事件的中止试验发生率明显高于双氯芬酸组。

在安慰剂组中，确诊的血栓性心血管严重不良事件发生率在安慰剂组中为0.3%，在依托考昔组中为0.4%。每个治疗组因高血压不良事件而中止试验的发生率都低于3%；然而，依托考昔60mg和90mg组因这些事件的中止试验发生率明显高于双氯芬酸组。

在安慰剂组中，确诊的血栓性心血管严重不良事件发生率在安慰剂组中为0.3%，在依托考昔组中为0.4%。每个治疗组因高血压不良事件而中止试验的发生率都低于3%；然而，依托考昔60mg和90mg组因这些事件的中止试验发生率明显高于双氯芬酸组。

在安慰剂组中，确诊的血栓性心血管严重不良事件发生率在安慰剂组中为0.3%，在依托考昔组中为0.4%。每个治疗组因高血压不良事件而中止试验的发生率都低于3%；然而，依托考昔60mg和90mg组因这些事件的中止试验发生率明显高于双氯芬酸组。

在安慰剂组中，确诊的血栓性心血管严重不良事件发生率在安慰剂组中为0.3%，在依托考昔组中为0.4%。每个治疗组因高血压不良事件而中止试验的发生率都低于3%；然而，依托考昔60mg和90mg组因这些事件的中止试验发生率明显高于双氯芬酸组。

在安慰剂组中，确诊的血栓性心血管严重不良事件发生率在安慰剂组中为0.3%，在依托考昔组中为0.4%。每个治疗组因高血压不良事件而中止试验的发生率都低于3%；然而，依托考昔60mg和90mg组因这些事件的中止试验发生率明显高于双氯芬酸组。

在安慰剂组中，确诊的血栓性心血管严重不良事件发生率在安慰剂组中为0.3%，在依托考昔组中为0.4%。每个治疗组因高血压不良事件而中止试验的发生率都低于3%；然而，依托考昔60mg和90mg组因这些事件的中止试验发生率明显高于双氯芬酸组。

在安慰剂组中，确诊的血栓性心血管严重不良事件发生率在安慰剂组中为0.3%，在依托考昔组中为0.4%。每个治疗组因高血压不良事件而中止试验的发生率都低于3%；然而，依托考昔60mg和90mg组因这些事件的中止试验发生率明显高于双氯芬酸组。

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、风湿性关节炎和慢性腰痛背痛的研究报告相似。

【药物相互作用】

长期使用非甾体类抗炎药治疗的患者，应用本品每日120mg时，应定期评估患者症状的缓解情况和患者对治疗的反应。

有报告表明，非甾体类抗炎药可能包括环氧化酶-2选择性抑制剂可降低利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂和血管紧张素受体拮抗剂的药效。

正在使用非甾体类抗炎药包括选择性环氧化酶-2抑制剂治疗的患者，应定期评估患者症状的缓解情况和患者对治疗的反应。

本品可以与预防心血管事件的小剂量阿司匹林同时应用。然而，小剂量阿司匹林合用时，胃肠道溃疡或出血发生率比单独使用本品增加。

在药物相互作用的研究中，本品对强的松的松龙或地高辛的代动力学不产生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，可抑制子宫收缩，应谨慎在妊娠晚期应用本品。目前尚未对妊娠结局进行适当的、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。尚不清楚本品是否经乳汁分泌。由于很多药物可经乳汁分泌，因此应谨慎考虑药物对母亲的重要性，以决定是终止哺乳还是停用本品。

儿童：本品尚未在儿童患者中的安全性和疗效。

老年：老年患者（65岁及以上）的药代动力学特性与年轻人类似。临床研究显示，老年患者比年轻患者有更高的不良事件发生率；依托考昔组和对照组之间的差异对于老年患者和年轻患者而言是相似的。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：H20181027 120mg: H20181029 60mg: J20180057 120mg: J20180059

处方前请参看完整版说明书。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 Alcalá 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号

11-2019-MUSC-1265117-000