

股骨頭缺血性壞死

骨科 - 關節重建骨科 李炫昇 部長

股骨頭缺血性壞死是造成年輕人髖關節病變最常見的疾病之一，由於在發生嚴重關節破壞之前病人通常只有一些輕微症狀，例如輕微髖關節疼痛、鼠蹊部酸痛、或膝關節酸痛，同時伴有輕微跛行現象，而這種症狀並非持續不斷，常可利用休息或一些藥物來緩解，因此容易被忽略而延誤治療時機，待發生嚴重之股骨頭變形或關節破壞，才求醫治療，已然太遲，因此如何早期診斷、早期治療，更顯得重要。

造成股骨頭缺血性壞死之原因

造成股骨頭缺血性壞死之原因很多，主要可以大分為外傷性與非外傷性兩種。

1、 外傷性股骨頭缺血性壞死

比如因嚴重外傷造成股骨頸骨折，使得通往股骨頭的血液循環斷裂，或是因為髖關節脫臼，使的血液循環受阻，都可能造成股骨頭缺血性壞死。

2、 非外傷性股骨頭缺血性壞死

- (1) 類固醇類藥物引起。通常這一類病友是因為某一些自體免疫疾病如紅斑性狼瘡、腎絲球腎炎、或頑固性牛皮癬等疾病，必須要使用類固醇類藥物來控制疾病，可是在我們台灣，另有一大類病人是因為卻是因為某些輕微的關節酸痛、甚至感冒傷風，盲目地使用不明原因之藥物，其中含有類固醇而不自知，某些病友更迷信坊間不肖國術館自行煉製的黑藥丸，殊不知其中可能攙雜大量的類固醇（俗稱美國仙丹），由於類固醇會引起骨細胞的壞死，也會引起脂肪代謝之異常，造成血管阻塞，因此引起股骨頭壞死。
- (2) 酒精性股骨頭缺血壞死。大量飲酒由於酒精代謝可能引起肝臟脂肪代謝之異常，或引起血管中凝血功能之異常，加上酒精本身對骨細胞也有不良影響，因此會造成股骨頭缺血性壞死。這在台灣約佔所有引起股骨頭缺血性壞死病人的 1/3。
- (3) 脂肪代謝異常。例如膽固醇過高、血脂肪過高，會造成骨髓腔內血液循環異常，或凝血機能異常。
- (4) 血液疾病。例如鐮刀型貧血 引起血流循環異常，其他凝血功能異常之疾病均可引起骨壞死。
- (5) 血管炎、血管阻塞性疾病。
- (6) 其他不明原因之骨缺血性壞死。

股骨頭缺血性壞死之豫後

股骨頭缺血性壞死大約有 50%到 80%是兩側性，基本上這種疾病的豫後與發病之年紀、病灶之範圍大小、以及病灶之位置有密切之關係。一般而言，若是不治療，絕大多數的病人在經過一段時間後，股骨頭因為骨壞死，機械強度減弱，會發生骨折，此時病人會發生劇烈的疼痛，股骨頭因塌陷會變形，久而久之，也會造成髖關節的另一側（髖臼）破壞，造成關節炎。

根據我們的研究發現，若是一側之股骨頭因壞死塌陷而接受人工關節置換，在兩年內另一側有 78%的機率也會發生塌陷而需接受人工關節置換。

人工關節置換術在股骨頭缺血性壞死這類病人除容易發生鬆脫外，由於常發生於年輕人，因此可能終其一生會接受三次以上的關節置換術。由此可知，如何早期診斷、早期治療，是避免併發症發生之最佳途徑。

股骨頭缺血性壞死之治療方式

在股骨頭發生塌陷之前，必須要判斷病灶之大小與位置，若是屬於高危險群，則應該儘早治療。

目前認為最有效的治療方式有兩種，一是缺血壞死病灶清除加上**血管骨移植**，另一是股骨近端截骨旋轉術。

本院目前使用血管骨移植以治療**股骨頭缺血性壞死**臨床經驗已超過百例，成功率整體而言約八成，在世界各國之報告乃數一數二之高成功率。使用股骨近端截骨旋轉術，除利用高解析度三維電腦斷層掃描以確定截骨位置及角度，更與中原大學醫學工程系合作，利用有限元素分析法，於手術前虛擬手術，以提高手術成功率及減少手術併發症。



左側股骨頭缺血性壞死



血管腸股移植手術一年後



手術後兩年股骨頭仍然保持圓形，沒有塌陷，病人完全無症狀

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。

著作權人：長庚醫療財團法人骨科部