

股骨頭缺血性壞死

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。

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頭骨折，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預後

股骨頭缺血性壞死大約有50%到80%是兩側性，基本上這種疾病的預後與發病之年紀、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由於常發生於年輕人，因此可能終其一生會接受不只一次的關節置換術。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。目前認為有效的治療方式包括藥物及手術，藥物治療以雙磷酸鹽類（例如福善美）最受矚目，但截至目前長期療效仍無定論。而股骨頭保留手術包括：

減壓手術：許多研究顯示股骨頭缺血性壞死骨頭內壓有偏高的現象。減壓手術主要的目標是將很高的骨髓內壓降低，並提供一個血管內生到壞死部位的管道。手術的方法可以是鑽許多小洞，或鑽一個大洞到股骨頭的上外前方。減壓手術的效果對第早期的股骨頭缺血性壞死的有效率很高，但對第3期以後的股骨頭缺血性壞死則療效不佳。

植骨手術：植骨手術先將壞死部位之骨頭刮除以達減壓之目的，一方面再以帶血管瓣或不帶血管瓣的骨頭移植到刮除的空洞內。以達提供骨頭早日癒合之目的，並具力學上的支撐力，植骨手術與減壓手術同，對早期的缺血性壞死較有效。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。

截骨術：根據病理上的觀察，股骨頭缺血性壞死大部份發生在股骨頭的外、上、前部位，恰好是承受體重的部位，截骨術主要的目的是將有病或已崩塌的骨頭轉位到關節不受力的部位，而將健康的部位轉到受力區內，主要適用於範圍較小的缺血性壞死，截骨術的結果視使用方法、缺血性壞死的範圍、報告人而有所不同。最著名的截骨手術是所謂Sugioka經轉子間轉位法，根據他的報告，198個股骨轉子間截骨術後的關節，80%的病人在追蹤2~10年後，股骨頭沒有繼續崩塌的現象。不過其他人的文獻報告無法有如Sugioka一樣的好成績。本院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，我們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。

若缺血性壞死進展至第3、4期，或罹患之範圍很大，而無法使用上述之股骨頭保留手術時，治療的方法則只有人工關節置換一途了。人工關節置換又可分為半關節置換及全關節置換法。文獻上報告以半關節置換之病人之臨床的功能較全關節置換不理想，而最值得注意的一點是，大部份股骨頭缺血性壞死的病人都較年輕，活動性強，以人工關節的使用期限也不如老年人理想，所以適當的活動限制是必要的。