

<<膝关节交叉韧带外科学>>

图书基本信息

书名：<<膝关节交叉韧带外科学>>

13位ISBN编号：9787811168259

10位ISBN编号：7811168251

出版时间：2009-10

出版时间：北京大学医学出版社

作者：敖英芳 编

页数：326

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<膝关节交叉韧带外科学>>

### 前言

膝关节是运动创伤发生最多的关节之一，交叉韧带断裂是其中严重而又多发的运动损伤。

一直以来，交叉韧带损伤的修复与重建是临床治疗与研究的重点课题。

目前，我国随着运动人群的渐年增多，运动创伤相关性伤病也逐年增加，膝关节交叉韧带断裂发生率增高、患者明显增多，同时也使交叉韧带损伤的临床治疗与基础研究成为运动创伤与骨科领域中的热点与难点问题。

国内对于交叉韧带损伤的研究较国外起步晚，但发展速度很快，整体在向国际水平发展，有些研究已达到国际先进水平。

笔者单位北京大学第三医院运动医学研究所长期从事运动损伤性伤病的治疗与研究，积累了丰富的经验。

在膝关节交叉韧带损伤修复与重建研究中做了大量卓有成效的工作，尤其在关节镜下微创重建交叉韧带、交叉韧带的重建解剖学、重建生物力学、止点愈合与韧带的塑形改建、改进固定方法与固定物的材料、应用有效的移植物、解剖重建、术后康复、研发与应用有效的重建手术设备等方面有了许多深入的研究，取得了很好的成效。

为了更好地开展工作，将自己的经验介绍给大家，我们在总结自己多年有关交叉韧带损伤修复重建临床治疗与基础研究的基础上编写了这本专著，与广大从事骨关节与运动创伤工作的同人共享。

本书从临床实际出发，总结编者的临床经验、体会及研究结果，结合国内外相关研究，从循证医学的角度全面和系统介绍了膝关节交叉韧带的基础与临床研究现状。

全书共分四篇八章。

第一篇为交叉韧带损伤与重建总论，介绍交叉韧带解剖与生物力学，交叉韧带损伤的流行病学，临床检查，交叉韧带损伤重建设备、器械，以及重建现状等。

## <<膝关节交叉韧带外科学>>

### 内容概要

- 本书是关于交叉韧带损伤修复与重建的专著，全面介绍了膝关节交叉韧带的基础与临床研究现状。
- 作者对交叉韧带相关研究5000例交叉韧带重建经验的总结。
- 系统阐述了交叉韧带解剖与生物力学、交叉韧带损伤的流行病学以及诊断手段。
- 重点讲述了前、后交叉韧带损伤的各种手术重建方法以及翻修重建的经验。
- 详细介绍了交叉韧带重建后移植物、半月板、关节软骨及骨道的改变，并对手术中的各种意外及术后并发症的处理与预防进行了详细的分析。
- 全书附有大量的术中彩图，图文并茂、实用性强，是广大骨关节与运动创伤工作者的有益参考书。

## <<膝关节交叉韧带外科学>>

### 作者简介

敖英芳教授，博士生导师，主任医师，运动医学研究所所长，北京大学医学部党委书记。主要研究方向为膝关节损伤、韧带损伤的修复与重建，主要研究成果有膝关节交叉韧带的临床与实验研究，关节镜下微创重建交叉韧带以及关节镜微创外科在膝关节损伤中的应用等。为全国运动创伤外科与关节镜微创外科学术领域的带头人，享受政府特殊津贴。已培养毕业硕士研究生8名、博士研究生16名，已发表学术论文120余篇。主编专著有《膝关节镜手术学》、《运动创伤手术操作与技巧》，副主编有《实用运动医学》，《骨科手术学》，参编《关节镜手术学》、《现代运动创伤学进展》、《外科学》、《中学百科全书》等多部专著。获国家科技进步二等奖1项、省部级科技进步奖6项；获第九届吴阶平医学奖-保罗·杨森药理学奖一等奖（运动医学）。现任亚洲关节镜学会副主席，候任下届主席，中华医学会运动医疗分会副主任委员、秘书长兼下肢学组组长，中国运动医学学会副主任委员兼运动创伤学组组长，中华医学会骨科分会关节镜外科学组副组长兼秘书长，北京市关节镜外科学组组长，北京骨科专业委员会委员。《中国微创外科杂志》副主编，《中国骨伤杂志》副主编，《中国运动医学杂志》常务编委，《中华外科杂志》编委，《中华骨科杂志》编委，《实用骨科杂志》编委，《中国骨科杂志》编委；国际骨科运动医学、关节镜外科、膝关节外科学术委员会（ISAKOS）会员；国际关节镜学会委员。

## <<膝关节交叉韧带外科学>>

### 书籍目录

第一篇 交叉韧带损伤与修复建总 第一章 交叉韧带损伤与修复临床基础 第二章 关节镜下交叉韧带重建基础第二篇 前交叉韧带损伤的修复与重建 第三章 前交叉韧带修复与重建临床基础 第四章 前交叉韧带修复与重建手术第三篇 后交叉韧带操作的修复与重建 第五章 后交叉韧带损伤与重建临床基础 第六章 后交叉韧带修复与重建手术第四篇 与交叉韧带重建相关的临床问题 第七章 韧带重建后韧带、骨道与关节内外结构变化 第八章 主要并发症的处理附录一 IKDC2000膝关节主观功能评分附录二 Lysholm膝关节评分表附录三 Tegner运动水平评分表附录四 常用英文缩略语索引

## &lt;&lt;膝关节交叉韧带外科学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：(1)单股半腱肌腱ACL重建：以新西兰大白兔做实验对象，利用单股半腱肌腱进行自体半腱肌腱单束ACL重建。

研究表明：术后2周关节腔内重建韧带表现为组织坏死，术后1个月有新生组织从重建韧带边缘向中心长入替代，2个月富含细胞，胶原纤维排列无序，4个月细胞数目减少，胶原纤维纵向排列较规则，6个月类似正常ACL，9个月进一步成熟，12个月组织学形态与正常ACL基本相同；免疫组化染色显示：术后各组关节腔内重建韧带以Ⅰ型胶原为主，Ⅰ型胶原分布于长入替代的新生组织中，术后4个月以后移植物中Ⅰ型胶原呈弥散分布。

实验侧和对照侧腱骨间愈合的组织学转归无差别。

腱骨间首先形成肉芽组织的界面，然后形成Sharpey纤维连接和纤维软骨带，术后4个月形成潮线样结构，6个月形成正常止点结构，12个月更加成熟；腱骨间愈合在越靠近骨道内口处越完善，在重建后2个月内，下骨道腱骨间愈合相对较上骨道快。

关节腔内的重建韧带经历组织坏死、新生组织长入替代和塑形改建，其组织学形态在术后6个月与正常ACL相似，12个月基本正常，但其Ⅰ型胶原仍呈弥散分布，与正常ACL不同；腱骨间愈合是骨源性的渐进过程，在术后6个月形成正常止点，12个月更加成熟，此愈合过程受应力、腱骨间相对运动和血运等因素的影响。

(2)四股半腱肌腱ACL重建：以新西兰大白兔做实验对象，利用四股半腱肌腱进行自体半腱肌腱单束ACL重建。

研究表明：术后3周关节腔内重建韧带表现为组织坏死；术后6周滑膜覆盖、有新生组织长入，重建韧带仍有分束；12周各束改建进一步进行，部分束间间隙被填充；26~52周各束改建基本完成，有些束间融合，但有些束间仍有结缔组织相隔，有些仍呈分束游离状态，没有形成一体化的韧带结构。12个月更加成熟，受应力、腱骨间相对运动和血运等因素的影响。

研究结果表明，四股肌腱重建ACL后的移植物也要经过坏死、细胞重新长入、胶原形成和重塑阶段，不同的是，各束改建的过程不十分平行，在观察的52周时间内，束间仍有结缔组织相隔，仍有呈游离状态者，考虑与各束之间的相对运动有关。

<<膝关节交叉韧带外科学>>

编辑推荐

《膝关节交叉韧带外科学》：国家“十一五”重点图书。

<<膝关节交叉韧带外科学>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>