

药物与方剂

骨折愈合刺激素治疗关节囊内骨折临床观察

杭州市第三人民医院(310009) 谢旭明 王江 沈百祥 徐寿香

骨折愈合刺激素系微生物的代谢产物经处理制成的注射液。我们用来治疗各种关节囊内骨折，效果满意，报告如下。

临床资料

自1982年起，共治疗关节囊内骨折183例，其中股骨颈骨折101例，腕舟状骨骨折62例，髌骨骨折9例，踝距骨骨折11例；年龄：20—39岁35例，40—59岁55例，60—91岁93例；骨折时间：(1) 新鲜囊内骨折25例；(2) 延迟愈合囊内骨折42例；(3) 不愈合囊内骨折116例，其中6—12个月不愈合者27例，1—2年不愈合者52例，2—5年不愈合者30例，5—29年不愈合者7例。骨折部位：(1) 股骨颈骨折101例中，头下骨折33例，经颈骨折47例，颈基骨折21例；(2) 腕舟状骨骨折62例，其中舟腰部骨折31例头部骨折20例，粉碎性骨折11例；(3) 踝距骨骨折11例中，头部骨折9例，中部骨折2例；(4) 髌骨骨折9例中，中段骨折6例，粉碎性骨折3例。骨折类型：(1) 股骨颈骨折101例中，其中新鲜骨折9例，延迟愈合17例，不愈合骨折75例；(2) 腕舟状骨骨折62例，其中新鲜骨折15例，延迟愈合骨折17例，不愈合骨折30例；(3) 髌骨骨折9例，其中新鲜骨折2例，延迟愈合骨折2例，不愈合骨折5例。距骨骨折11例，其中新鲜骨折3例，延迟愈合骨折2例，不愈合骨折6例。

治疗方法

在对位对线良好，固定可靠后，即用本药局部注射，每次注射时最好在X线透视机照准骨折位置时注射，每次2.0ml，5—7天一次，4—6次为一疗程，一般每45天摄X片观察一

次。临床愈合后不负重6—12个月为宜，同时每3个月随访一次，一般随访2—5年。

治疗结果

1. 各部位关节囊内新鲜骨折25例，6周左右临床愈合，骨性愈合时间在3~4、5个月内。

2. 关节囊内延迟愈合骨折42例，治疗后全部临床愈合，2年后随访，骨折端无明显异常改变。有效率100%，显效率98.2%，痊愈率98.5%。

3. 关节囊内不愈合骨折116例，有效率100%，显效率97.4%，治愈率95.25%。

典型病例

芦××，女，63岁，干部。左股骨颈骨折后一年2个月骨不愈合伴股骨头部分坏死，各大医院会诊拟行人工股骨头置换术，因患者有糖尿病而用骨折愈合刺激素治疗后三个月临床愈合，股骨头坏死修复，一年半后骨折线消失，行走良好，双腿能下蹲。

讨 论

此药主要是通过酶和生长刺激素起协同作用，使骨不愈合区域增生增殖大量的毛细血管，使骨细胞周围有大量血供，从而把细胞所需的各种营养送到该区，复活骨细胞的代谢。然后使坏死骨吸收，骨小梁沟通。已从电镜中证实，给药组比对照组血肿吸收、机化快、骨折区成纤维细胞增生快。粗面内质网高度扩张，大量形成胶原纤维，钙盐沉积快，从而加速骨折愈合。

本品除能使髋关节不全性僵硬得到松解，活动幅度明显增加外，甚至完全恢复髋关节一系列正常活动。其机理有待进一步研究。