

10:10~11:40

シンポジウム6：舟状月状骨間靭帯損傷に対する挑戦（英語セッション）

座長：面川 庄平（奈良県立医科大学 手の外科学）

安部 幸雄（済生会下関総合病院 整形外科）

SY6-1 舟状月状骨解離のバイオメカニクス

Biomechanics of Scapholunate Dissociation

森友 寿夫

大阪行岡医療大学 医療学部理学療法学科

舟状月状骨解離では橈骨月状骨関節の適合が保たれたまま月状骨が背屈するため、有頭骨をはじめとして遠位手根列は全体的に背側転位する。舟状骨は背側転位、掌屈し、その結果舟状骨近位が橈骨背側縁に乗りあがるように転位していた。掌屈した舟状骨は遠位手根列とともに背側へ移動し、橈骨舟状骨関節面背側で不適合を起こし、関節症変化の原因となることが示唆された。

SY6-2 舟状月状骨間靭帯損傷に対する背側手根間靭帯による再建

Reconstruction of scapholunate interosseous ligament (SLIL) using dorsal intercarpal ligament (DICL) of the wrist

小野 浩史¹, 鈴木 大介¹, 面川 庄平²

¹西奈良中央病院 整形外科 手外科センター, ²奈良県立医科大学 手の外科

舟状月状骨間靭帯損傷に対して背側手根骨間靭帯による再建を行った症例は22例、男20例女2例、平均年齢36歳で、動的・静的不安定が各11例である。舟状月状骨間の整復容易例では術後手関節掌屈が若干減少し、握力は増加した。術後Mayo scoreは73 DASHは11.5であった。SLgapが4.4mmから3.1mmへ減少した。整復容易例では疼痛と握力の改善は良好で若干のSL裂隙の拡大残存と手関節屈曲制限を認めた。整復困難例では成績は不良である。

SY6-3 Challenge dogma in anatomy to understand the importance of DCSS and extrinsic ligaments in scapholunate dissociation

Challenge dogma in anatomy to understand the importance of DCSS and extrinsic ligaments in scapholunate dissociation

Christophe Mathoulin

International Wrist Centers

Challenging the dogma of classically accepted anatomy has allowed us to understand the importance of DCSS and extrinsic ligaments in scapholunate dissociation. A complete paradigm shift has changed the understanding and treatment of this injury, making it possible to help patients repair themselves rather than replacing the ligament with a tendon graft, the effectiveness of which remains limited. An arthroscopic technique allows to restore the key DCSS of the intrinsic/extrinsic stability of the scapholunate couple.

SY6-4 Volar SL reconstruction using palmar radiocarpal ligament

Volar SL reconstruction using palmar radiocarpal ligament

Steve Moran

Mayo Clinic, Rochester MN

Most surgical techniques for scapholunate interosseous ligament repair address only the dorsal component of the ligament, potentially leading to high surgical failure rates. We introduce a new technique to reconstruct the volar ligament using a portion of the long radiolunate ligament. A biomechanical evaluation was performed to evaluate rupture strength and an anatomic study was performed to verify that this repair would not compromise the blood supply to either the scaphoid or the lunate.

SY6-5 骨付き有頭有鉤靱帯を用いた舟状月状靱帯再建術

Scapholunate ligament reconstruction using Capito-Hamate-Bone Ligament Bone

中村 俊康^{1,2}, 片山 正典², 西脇 正夫³, 山部 英行⁴, 寺田 信樹⁵

¹国際医療福祉大学 医学部整形外科学, ²山王病院 整形外科, ³川崎市立川崎病院 整形外科,

⁴済生会横浜市東部病院 整形外科, ⁵藤田医科大学 医学部整形外科

骨付き有頭有鉤靱帯を用いた舟状月状靱帯再建術の成績を報告する。2008年から本手術を行った症例は21例22手,男性18,女性3,右15,左5,両側1,年齢は25から75歳(平均38歳)であった。術後経過観察期間は平均3.5年(1-5年)であった。VAS, 手関節可動域は改善し, SL gapは平均5.1 mmから2.5 mmに改善した。臨床成績は優12、良7、可3と良好であった。本術式はSL靱帯再建の選択肢の1つとなりうる。

SY6-6 陳旧性舟状月状骨間靱帯損傷に対する骨間再建法の成績-Internal brace ligament augmentation 法vs RASL法-

Reconstruction for Chronic Scapholunate Dissociation with DIC stabilized by RASL vs Internal brace ligament augmentation (=IBLA)

藤尾 圭司, 山口 さおり, 露口 和陽, 丸川 雄大, 関 謙太郎

おおさかグローバル整形外科病院

SL損傷Garcia分類stage 4は再建の適応である。今まで靱帯再建後、K鋼線による一時固定が行われたが、どのくらいの期間固定を要し、いつ靱帯が生着できるかは不明で抜釘後再びSL間が開くことがしばしばみられた。そこで RASLやInternal brace ligament augmentation法(以下IBLA法)による骨間SL再建法について後ろ向きに症例検討したので報告する。