

摸索、实践、创新、发展， 共创特色鲜明的足踝外科事业

魏芳远 李光辉

足踝外科学是骨外科学重要的分支学科之一，我国骨科医师治疗足踝创伤性疾病已经有很长的历史，而足踝外科在我国却是一个比较新兴的专业，最近几年才得到人们的广泛重视，在国家医疗行政部门的支持和关怀下，开始进入了发展快车道，从事足踝外科专业的骨科医师也在逐年增加。全国各地的足踝外科学术组织如雨后春笋般蓬勃发展起来。在“中华医学会骨科学分会足踝外科学组”和“中华医学会骨科学分会足踝外科专业委员会”的带领下，国外先进的足踝外科诊治理念和技术得以全面引进和普及，并和我国长久以来已建立起来的创伤救治体系相结合，在国内足踝创伤专家的摸索和实践下，形成了一批具有鲜明特色的足踝创伤救治技术。

足部的生物力学机制复杂，任何结构的破坏均会造成其他结构生物力学机制的改变。足踝创伤包括的范围较为广泛：常见的骨性创伤包括了前中后足单纯骨折、中足 Lisfranc 损伤、踝关节骨折及 Pilon 骨折；软组织创伤程度不同，除了常见的轻微擦伤以外，较为严重的贯通伤也时有发生；若早期踝关节创伤诊治不当，还会造成远期踝关节骨性关节炎，严重影响病人的生活质量。手术所造成的某一结构的改变也会对其邻近结构产生影响，其影响程度取决于自身在整个足踝部功能中所占的比例。这一理论解释了相同手术对不同病人的效果存在差异。

本期《骨科》杂志收录了几篇来自全国各地，在足踝创伤诊治方面富有成果的青年足踝创伤医师撰写的论文。

Lisfranc 损伤是发生在跗跖关节部位的一种严重的中足损伤，临床少见，尤其是一些不伴有骨折的损伤在 X 线片上不易被发现，容易漏诊和误诊，而即

便明确诊断，由于对该疾病的认识存在一些不足和误区，没能正确纠正损伤，退变性关节炎、进展性足弓塌陷及慢性疼痛等并发症时有发生，严重者甚至致残、致畸，对日后足部功能有较大影响。周琦等发现应用微型钢板结合空心钉治疗 C 型 Lisfranc 损伤有较好疗效，符合足部生物力学，避免了单纯应用某一种内固定物引起的不良后果，可以达到良好的解剖复位，术后可早期行功能锻炼，总体疗效满意。

跟骨骨折多为累及距下关节的关节内骨折，常需要开放复位内固定。但是广泛应用的外侧“L”型切口入路带来了不低的术后切口并发症发生率，使得这一切口的应用备受争议。徐谦等提出经延长跗骨窦切口置入跟骨钢板治疗 Sanders II、III 型骨折的手术入路，不但能充分显露术野，获得准确的复位与固定，而且可早期手术并避免切口并发症，弥补了传统手术入路的不足，便于基层医院开展。

Pilon 骨折目前采用的分型方法一般为 Rüedi-Allgöwer 分型和 AO/OTA 分型，这两种方法都是以 X 线片为基础，没有三维 CT 重建影像作为支持，对具体骨折部位的描述不够准确，对于制定具体手术方案的指导有限。赵快平等观察到应用国内汤欣教授提出的四柱理论指导治疗 Pilon 骨折，能使骨折获得更优良复位和更佳的内固定选择，对 Pilon 骨折的手术治疗有明确的指导作用，有利于踝关节功能的恢复。作者同时认识到，Pilon 骨折的治疗效果并不单纯由骨折位置决定，软组织也是一个很重要的因素，特别是高能量的 Pilon 骨折。

创伤所致的足部贯通伤多由高能量损伤造成，修复软组织损伤较为困难，尤以两侧皮肤软组织缺损的修复最为困难。郑润泉等针对难治的足部贯通伤为读者分享了应用临近穿支带蒂双皮瓣修复足部创面的新方法，作者认为邻近穿支带蒂双皮瓣是修复足部贯通伤的有效方法，围手术期处理使污染创面变成相对清洁创面是皮瓣成功的基础条件，合理选择、设计皮瓣，深筋膜充分填塞创腔是治疗成功的

DOI: 10.3969/j.issn.1674-8573.2017.01.001

作者单位: 100730 北京, 首都医科大学附属北京同仁医院足踝外科(魏芳远); 430030 武汉, 华中科技大学同济医学院附属同济医院骨科(李光辉)

通信作者: 魏芳远, E-mail: footwf@126.com

关键。

蔡培强等则比较了关节镜下微创踝关节融合术与开放式关节融合治疗晚期创伤性踝关节炎的疗效,发现关节镜下微创融合术更具优势。

相信本期杂志的这些文章能对您开展足踝创伤治疗工作有所启迪和帮助。衷心希望有更多的医生同仁加入到足踝外科事业中来,让我们为进一步提高我国足踝疾病诊治水平共同努力奋斗!



魏芳远,男,42岁,首都医科大学附属北京同仁医院足踝外科专科医师。香港中文大学矫形外科与创伤学系博士,香港浸会大学骨科转化医学研究中心博士后经历。临床经验丰富。现任人民卫生出版社期刊系列《足踝外科电子杂志》编辑部主任,中国研究型医院《Journal of Hospital Research》杂志副主编,中国残疾人康复协会致残康复专业委员会矫形器与肢体功能重建学组常务委员,国际华人骨科研究学会(ICHTS)会员,曾赴美国布朗大学医学院附属罗德岛医院骨科、新加坡国立大学附属医院及新加坡陈笃生医院创伤中心交流学习,以第一作者在国外著名专业骨科杂志发表多篇SCI论文,曾多次在美国骨科年会及国内学术会议上作主题发言,参与编写《足踝手术解剖图谱》,参与编译《足与踝关节重建外科并发症的防治》(第2版)。



李光辉,男,副主任医师,副教授。毕业于同济医科大学。中华医学会疼痛学分会颈肩腰腿痛学组秘书、中国医促会骨科分会足踝外科学组委员、湖北省中西医结合学会颈肩腰腿痛青年专业委员会副主任委员、湖北省医学会显微外科分会常务委员。主要从事成人骨关节疾病的诊断和治疗,擅长脊柱、四肢、骨盆、髌骨骨折的治疗,对骨不连、延迟愈合及畸形愈合的诊治有很深的造诣。熟练掌握骨科常见病、多发病的诊疗。对足踝疾病如踝外翻、平足症、高弓足等的矫形治疗有独到的手术技巧和方法。曾多次赴德国、美国等国家参观学习,对目前国际前沿的骨科理念有深刻理解。以第一作者在相关核心期刊发表专业论文20多篇,参与及主持多项国家省部级课题。担任《中国矫形外科杂志》、《生物骨科材料与临床研究》等杂志编委。