

## Abstract

## 血友病 A 患者における全膝関節置換術の整形外科的成績

## Orthopaedic outcome of total knee replacement in Haemophilia A

I. Cohen, M. Heim, U. Martinowitz and A. Chechick

1989～1997年にかけて、血友病性関節症をもつ古典的血友病患者16例に対して連続で全膝関節置換術(TKR)を21回施行した。全例に対し、持続輸注により第Ⅷ因子補充療法を行い、止血を容易にするためフィブリン接着剤を使用した。また、3種類のプロテアーゼを用いた。術後2～10年間(平均5.6年)経過観察を行い、感染症に罹った2例は検討から除外した。膝関節スコアおよび機能スコアの平均値は、それぞれ77.5(術前24.1)、84.4(術前23.2)であった。プロテアーゼ固定が敗血症以外の原因で緩んだ例はなかった。合併症は、経過観察初期段階で認めた深部感染症が1例(TKRを関節固定術に変更することで抑制可能であった)、後期に認めた敗血症が原因でプロテアーゼが弛緩した例が1例(再手術を要した)、膝蓋骨脱臼が1例、膝関節硬直(線維関節症)が2例(麻酔下での処置が必要であった)、術後肝炎が1例、表在性感染症が1例(切開術および

ドレナージで処置)、および感染源が特定できなかった発熱が4例(抗生物質にのみ反応)であった。結論として、TKRは血友病患者のQOLを長期にわたり持続的に改善するということができ、我々は適切な対症適応によってTKRを用いることを推奨する。

**Table 2.** Distribution of the patients according to the functional score at follow-up examination.

Functional score	Pre-operative		Post-operative	
	No. of patients	Percentage	No. of patients	Percentage
<60	14	100	1	7.10
61-70	0	0	1	7.10
71-80	0	0	5	35.75
81-90	0	0	5	35.75
91-100	0	0	2	14.30
	14	100	14	100.00

**Table 1.** Distribution of the knees according to score at follow-up examination.

Knee score	Pre-operative		Post-operative	
	No. of knees	Percentage	No. of knees	Percentage
<50	19	100	1	5.3
51-60	0	0	0	0.0
61-70	0	0	5	26.4
71-80	0	0	8	42.0
81-90	0	0	3	15.8
91-100	0	0	2	10.5
Total	19	100	19	100.0

**Table 4.** Extension lag and instability.

	Pre-operative	At follow-up
<b>Extension lag</b>		
None	3	8
Up to 5 degrees	2	3
6-10 degrees	8	2
More than 10 degrees	6	6
Total	19	19
<b>Instability</b>		
Up to 5 degrees	17	18
6-10 degrees	1	1
More than 10 degrees	1	0
Total	19	19