

P2-38.**Morphological study of lumbar facet angle in lumbar degenerative disease**

(研究生・整形外科)

○Wuqikun Alimasi

(整形外科)

Kenji Endo, Yupeng Kang, Seiichiro Egawa,
Hidekazu Suzuki, Seiichiro Egawa,
Kengo Yamamoto

【Purpose】 The purpose of this study is to evaluate of lumbar facet angle in lumbar degenerative disease and study the background of lumbar degenerative disease.

【Subjects & methods】 The total subjects were 72 persons, ave. 65 years old. The lumbar degenerative disease are lumbar degenerative spondylotic listhesis in 44, lumbar canal stenosis without listhesis in 13 and lumbar lytic listhesis in 15. The facet angles are measured by CT from L2-3 to L5-S1 before the operation.

【Results & Discussion】 The facet angle was following; L2/3 (29.4 ± 8.1 in spondylotic listhesis, 27.7 ± 11.5 in LCS, 27.9 ± 7.9 in lytic listhesis), L3/4 (27.7 ± 9.0 , 34.9 ± 15.3 , 36.5 ± 8.6), L4/5 (28.7 ± 10.7 , 44.1 ± 16.3 , 48.7 ± 11.5), L5/S1 (42.0 ± 11.6 , 44.6 ± 15.4 , 51.3 ± 12.7)

The L4/5 lumbar facet angle in lumbar spondylotic listhesis were remarkably small in L4/5, which mean the stability between L4 vertebrae and L5 vertebrae could be relatively weak. Aging in intervertebral disc might bring to change of the adaptation of lumbar facet joints. In cases of vertical facet surface, it may be easy to slip anterior direction. From these results, vertical facet angle could be one of pathological factor in lumbar spondylotic listhesis.

P2-39.**外反母趾術後長期成績**

(整形外科)

○小山 尊士、小山 高明、香取 庸一
宍戸 孝明、山本 謙吾

【目的】 当科では外反母趾変形に対して、Mitchell 変法を行っている。今回我々は術後 10 年以上経過した

症例につき、これらの治療成績を検討したので報告する。

【対象および方法】 対象は当科で 1978 年以降に施行し、術後 10 年以上経過し予後調査可能であった 5 例、9 足である。経過観察期間は 10 年から 21 年、平均 13.6 年、手術時年齢は 43 歳から 64 歳、平均 58 歳、全例女性であった。術式は Mitchell 変法を行い、中足痛を合併した 8 足に対しては中足骨斜め短縮骨切り術を併用した。検討項目は X 線学的評価として外反母趾角 (以下 HV 角)、第 1、2 中足骨間角度 (以下 M1M2 角)、臨床評価として JSSF hallux scal、Glynn の判定基準を調査した。

【結果】 HV 角は術前平均 43.4° が術直後平均 13.7° 、最終調査時平均 24.2° 、M1M2 角は術前平均 20.7° が術直後平均 7.4° 、最終調査時平均 12.3° であった。JSSF hallux scal では術前 46.3 点が最終調査時 70.1 点、Glynn の判定基準では good 以上が 7 足、unsatisfactory は 2 足であった。

骨癒合不全、感染、などの合併症はなかった。

【考察】 Mitchell 変法の術後 10 年以上経過時の臨床成績は JSSF hallux scal における疼痛では 1 例 2 足を除いて改善されていた。M1M2 角における矯正角は、術直後と比較して最終調査時で平均 4.9° の増加を認めたがおおむね矯正位を保っていたが、HV 角は 1 例 2 足を除き増悪しており、平均 10.5° の増加となっていた。今回予後調査可能であった 9 足は術前 HV 角平均 43.4° と高度変形例が多く、第 1MTP 関節の外側軟部組織解離術を併用していなかったことが原因と考えられた。

P2-40.**馬尾型腰部脊柱管狭窄症の術前、術後の矢状面アライメントの検討**

(大学院二年・整形外科)

○江川誠一郎

(整形外科)

遠藤 健司、康 玉鵬、Wuqikun Alimasi
田中 英俊、小林 浩人、鈴木 秀和
山本 謙吾

【目的】 馬尾型腰部脊柱管狭窄症の QOL スコアと全脊柱矢状面アライメントを検討し、腰部脊柱管狭窄症の臨床症状の特徴と姿勢異常について考察する。