

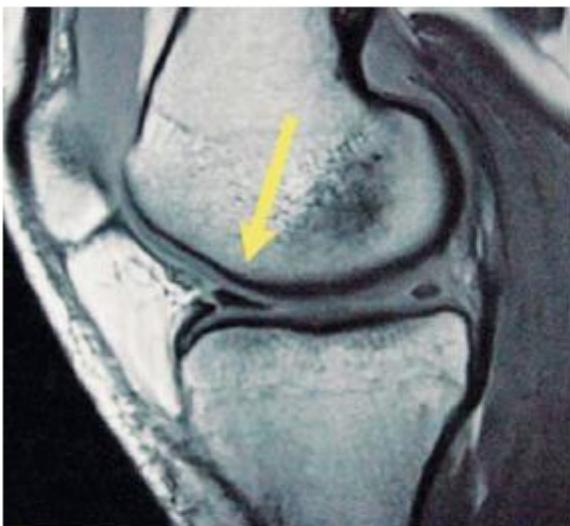


## バス&ケア

### ⑧半月損傷

膝関節の骨表面は薄い軟骨で覆われ、大腿骨と脛骨の間に半月というドーナツを半分にしたような板状の軟骨組織が内側と外側に挟まっています。激しい運動などで強く膝を捻ると半月に亀裂が入ることがあります。初期は2~3週ほどで痛みは改善し歩行程度は可能になります。しかし運動時や、しゃがみ込みで、「引っかかり感」「ずれ感」

を伴う痛みが起るようになります。急に膝の曲げ伸ばしができなくなったりもあります。何とか動かしているうちに元の動きができるようになることも多いのですが、伸ばすことができないままになることがあります。これはロッキングといわれています。レントゲンには写らないので、診断はMRI検査が必要になります。



## 部分切除か縫合術か慎重に

運動制限をしていると、刺激症状が少なくなるので日常生活では痛みが取れますが、運動を再開するとまた痛くなるのが特徴です。その理由は半月板が血流の乏しい軟骨組織のため、一度亀裂が入ると修復されないので経過が長くなります。前方に移動しロックインしている半月

水が貯まつたり、大腿の筋肉が少し痩せてきます。症状が続く場合は内視鏡での手術治療となります。切れ端ができたものは部分切除が適しています。入院は数日ですが、部分切除でも運動の再開は3週程度から2ヶ月かかることもあります。亀裂が大きいものは縫合して温存することが薦められています。しかし血流が乏しい組織なので縫合しても癒合に時間がかかり、また癒合しないこともあります。そのため韌帯損傷を合併している場合や、比較的若い世代に適応が限定されます。

縫合した場合は走行は3ヶ月、運動復帰は5ヶ月が標準的で

的です。中高年では既に変性していた内側半月が損傷することが多いようなので半月縫合術の成績は安定しているとは言えません。縫合術は狭い関節内で器具の操作が必要なので高度な技術を要します。縫合操作でかえって軟骨を痛めることもあるので、部分切除か縫合術のどちらかが良いかは慎重に選ぶ必要があります。

(稻波脊椎・関節病院 内山英司副院長)  
<http://www.iwai.com/inanami-sekitsui/>