腹腔镜下阴道旁修补术治疗是一种安全有效的方法，但由于本组病例数较少，随访时间不够长，其长期疗效尚有待进一步研究观察。

参考文献：

[1] Shull B L, Benn S J, Kuehl T J. Surgical management of prolapse of the anterior vaginal segment: an analysis of support defects, operative morbidity, and anatomic outcome[J]. Am J Obestet Gynecol, 1994, 171(6): 1429-1436.

[2] Bump R C, Mattiasson A, Bo K, *et al*. The standardization of terminology of female pelvic organ prolapse and pelvic floor dysfunction[J]. Am J Obstset Gynecol, 1996, 175(1): 10-17.

[3] White G R. Cystocele: a radical cure by suturing lateral sulci of vagina to white line of pelvic fascia[J]. JAMA, 1909, 21: 1707-1710.

[4] Richardson A C, Lyon J B, Williams N L. A new look at pelvic relaxation[J]. Am J Obstet Gynecol, 1976, 126(5): 568-573.

[5] Scotti R J, Garely A D, Greston W M, *et al*. Paravaginal repair of lateral vaginal wall defects by fixation to the ischial periosteum and obturator membrane[J]. Am J Obstet Gynecol, 1998, 179(6 Pt 1): 1436-1445.

[6] Bruce R G, El-Galley R E, Galloway N T. Paravaginal defect repair in the treatment of female stress urinary incontinence and cystocele[J]. Urology, 1999, 54(4): 647-651.

[7] Claydon C S, Maccarone J L, Grody M H, *et al*. The distance between the perceived and the actual arcus tendineus fascia pelvis during vaginal paravaginal repair[J]. Am J Obstet Gynecol, 2005, 192(5): 1707-1711.

[8] Seman E I, Cook J R, O'Shea R T. Two-year experience with laparoscopic pelvic floor repair[J]. J Am Assoc Gynecol Laparosc, 2003, 10(1): 38-45.

[9] Seracchioli R, Hourcabie J A, Vianello F, *et al*. Laparoscopic treatment of pelvic floor defects in women of reproductive age[J]. J Am Assoc Gynecol Laparosc, 2004, 11(3): 332-335.

[10] Mallipeddi P K, Steele A C, Kohli N, *et al*. Anatomic and functional outcome of vaginal paravaginal repair in the correction of anterior vaginal wall prolapse[J]. Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct, 2001, 12(2): 83-88.

（编辑　吴培红）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2008)17-1664-01

左侧膝关节外侧半月板变异1例

李小松，龙　洋，孙建森，陈卫军，姚　远　（第三军医大学基础医学部人体解剖学教研室，重庆市生物力学重点实验室，重庆 400038）

本室在解剖1青年男尸时发现其左侧膝关节外侧半月板是呈圆盘状，经测量该圆盘状半月板前后径较长为29.40 mm，而左右径较短为21.60 mm；我们又测量了该圆盘状半月板的最前点、最后点、最外点、最内点以及中心点的厚度；他们分别为：最前点4.86 mm、最后点4.72 mm、最外点5.80 mm、最内点2.84 mm以及中心点2.82 mm。虽然是呈圆盘状，但是并不是标准的正圆盘状；外缘厚内缘薄但该半月板的内缘并不游离，而是与前后交叉韧带的下端融合在一起，和正常的外侧半月板不同（图1，2）。

讨论

膝关节的半月板是由纤维软骨构成，因呈半月形而得名，分内侧、外侧半月板，分别垫于股骨与胫骨的内、外侧髁的关节面之间；外侧半月板较小，近似"O"形。半月板的上面凹、下面平，外缘厚与关节囊和韧带相连，内缘薄而游离，前、后两端借韧带附着于胫骨髁间隆起[1]。近年来半月板的变异报道很少，但本室在解剖一青年男尸时发现其左侧膝关节外侧半月板不是呈"O"形，而是呈圆盘状；而内侧半月板也呈典型增厚的"C"形，这种变异的半月板极其罕见。

该种变异的半月板在膝关节作屈、伸运动以及旋转运动时，它所受到的力学特性及位移和正常的半月板完全不一样；活动度明显减低，给人的正常运动造成一定影响。目前临床治疗上可以采取关节腔镜切除术进行治疗。



A：正面观；B：侧面观

图1　左侧膝关节变异外侧半月板

关键词：膝关节；半月板变异
中图法分类号：R323.72　　文献标识码：B

参考文献：

[1] 羊惠君，王怀经，王健本，等. 膝关节[M]//羊惠君. 实地解剖学. 北京：人民卫生出版社，2004：62-63.

（编辑　王　红）

作者简介：李小松，男，四川省南部县人，主要从事人体解剖学方面的研究。
电话：(023)68752225-108，E-mail：xs_fly@sina.com

收稿日期：2008-06-05；修回日期：2008-06-20