DOI:10.16016/j.1000-5404.1987.01.024

其中全髋置换术21例，人工股骨头置换术9例。随访时发现21例全髋置换者有2例假臼有松动，X线表现为人工臼与骨质间有1～2mm透光线，以及轻微移位。人工臼松动的原因可能是[1]（1）骨水泥和髋臼之间残留有少量软组织，致骨水泥与骨质贴合不够紧密；（2）由于臼部骨质硬化，修整时未充分暴露臼底的松质骨，在光滑的硬化骨面用骨水泥粘合而固定不牢；（3）臼盖形成时不够完全亦可能是松动的原因之一。Griffith[3]报告的病例术后8年假臼松动率占3.1%，12～15年松动率占11%，本组松动率占1.96%。

2．9例人工股骨头置换者，无1例发生松动或人工股骨头下沉，亦未发生柄断裂。Charnley[4]报告人工股骨头下沉率为8%，但无临床症状。10,000例中有77例发生柄断裂。本组未用骨水泥的51例，采用柄孔内植骨，随访时发现植骨块与髓腔内壁愈合形成自锁，起到稳定作用。另19例，因年龄大、身体条件差而未用骨水泥、又未植骨。因此，我们认为全髋关节置换术，应用骨水泥固定假体为好，而人工股骨头置换术，尤其是高龄病人则以柄孔内植骨为佳。

参考文献

1．刘广志。陶瓷全髋关节置换术后平均五年以上150例随访报告。中华骨科杂志 1982；2(2)：77

2．山室隆夫等。Charnley 型人工股关节の长期成绩とその问题点。整、災外 1982；25(6)：737

3. Griffith MJ, et al. Eight year resulth of Charnley arthroplasties of the hip with special reference to the behavior of cement. Clin Orthop 1978;137:24

4. Charnley J. Fatigne fractures of the femoral prosthesis in total hip replacement. J Bone and Join Surg 1976; 58 (13) :390

首届全军辐射血液学学术研讨会在我校召开

首届全军辐射血液学学术研讨会于1987年4月13日至16日在我校召开，程天民校长、罗成基副校长、训练部李士友部长出席大会，重庆医科大学祝彼得副校长光临指导。程校长、罗副校长分别就放射血液学的研究如何适应全军工作重点转移、如何加强横向联系增强学科自我发展、如何开展实验血液学与临床血液学的结合、辐射血液学与肿瘤学、遗传学的结合等方面的问题谈了几点意见。

会议收到论文60篇，其中大会交流55篇，分专题报告、论文报告、学术交流三种形式进行。代表们充分利用这次机会，广泛交流学术思想，沟通学术信息，磋商研究手段和技术，探讨振兴辐射血液学的途径。

（防原教研室 肖新泽）

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.n