

へんけいせいこ かんせつしょう

# 変形性股関節症の患者さんは

## 全国で400万〜500万人

### 中高年の女性は

### 他人事ではない!



変形性股関節症は  
進行性の病気だから、  
放置しつづけると寝たきり!!

「立ちあがるときに股関節が痛い」  
「少し長く歩くと足がだるくなる」  
「座っているときや寝ているときにも股関節に痛みが生じる」  
いずれも変形性股関節症の典型的な症状です。

変形性股関節症に悩む中高年の女性  
性は少なくありません。全国で400万〜500万人にもほるといわれます。進行性の病気、痛みを我慢して放置していると病状は確実に進んでしまいます。医療機関を受診し、適切な治療を受けるようにしてください。

股関節の痛みから思うように歩けなくなったり、自宅の中でも座ったり立ったりできなくなり、ついには寝たきりとなってしまいうケースも見られます。歳を重ねても快適な生活を送るため、股関節の痛みなどを決して他人事と思っってははいけません。きちんと医師の診察を受け、適切な治療を受けることが大切です。

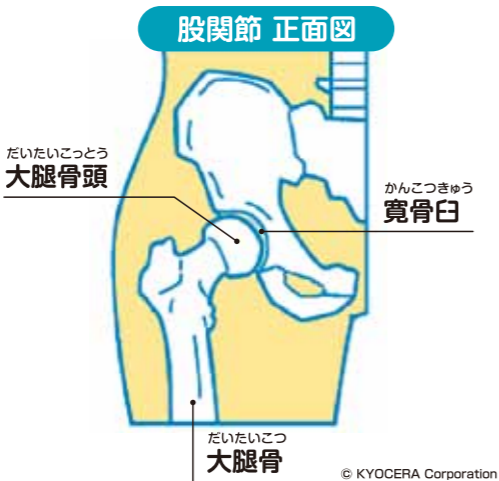
片足で立つと体重の  
3〜4倍もの大きな荷重が  
股関節にかかることも……

股関節は骨盤の左右に存在し、胴体と左右の足をそれぞれつなぐ、人体の中でもっとも大きな関節です。重い体重を支えながら、身体を大きく曲げたり、足を前後左右に広げた

ぎょうがいぜんぼうしんにゆうほう

## お勧めの治療は仰臥位前方進入法による人工股関節置換術!

じんこうこかんせつちかんじゆつ



© KYOCERA Corporation

うに受けとめている構造をしています。いわゆる「球関節」の一種だからこそ、さまざまな動きが可能となるのです。

大腿骨頭と寛骨臼が接触する表面は、クッションの役割などを果たしている関節軟骨が覆っています。この関節軟骨がすり減り、その破片はかからが股関節の中に飛び散って炎症から痛みなどを引き起こします。さらに進行すると骨同士も変形し、関節自体に変形を招くのが変形性股関節症です。

変形性股関節症の患者は  
女性が男性の5倍以上!  
遺伝的に発病しやすいから……

日本人の場合、変形性股関節症の患者は、女性が男性の5倍以上にのぼります。遺伝的に大腿骨頭を覆う寛骨臼の

4つの進行病期に  
分けられる変形性股関節症

変形性股関節症は股関節の変形の程度により、①前股関節症と②初期股関節症、③進行期股関節症、④末期股関節症の4つの進行病期に分けられます。

前股関節症とはまだ関節軟骨のすり減りも認められず、寛骨臼と大腿骨頭の間の隙間も正常に保たれており、ほとんど痛みも覚えない段階です。初期股関節症は関節軟骨が少しすり減り、寛骨臼と大腿骨頭の間の隙間も部分的に狭くなっている状態で

日常生活は洋式のスタイル!  
股関節に痛みを覚えたら  
躊躇することなく休憩を!

変形性股関節症の治療は、股関節への負担を減らす日常生活上の工夫を

はじめ、鎮痛剤の服用による痛み  
の軽減、運動療法などの保存療法が  
あります。また、保存療法で効果が  
見られないときは手術という手段も  
あります。

日常生活ではしゃがみこんだり、  
かがんだり、床などから立ちあがる  
動作などは股関節に大きな負担をか  
けてしまいます。

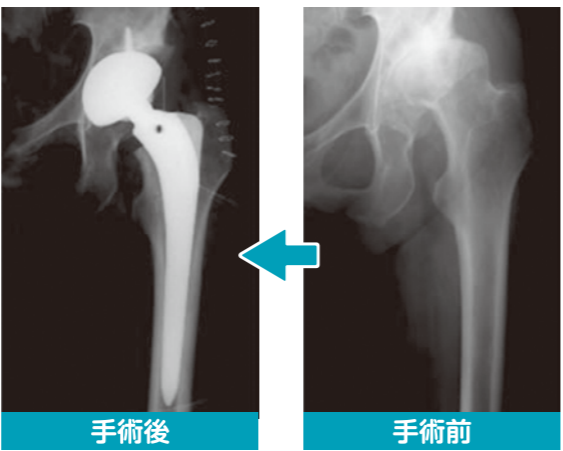
畳の上に布団を敷いて寝るような  
和式の生活よりも、イスに座って食  
事が摂れる洋式の生活に切り換える  
ほうが股関節に負担をかけません。

もちろん、トイレもしゃがみこむ  
和式ではなく、便座に楽に座って排  
便ができる洋式のそれに代えたほう  
がよいでしょう。

外出するときは、適度なクツシユ  
ンのある靴を履くことが大切です。  
急な坂道や階段はできるだけ避け、  
股関節に少しでも痛みを覚えたら、  
躊躇することなく休憩することです。

痛みが強いときは、杖を使用する  
とよいでしょう。

可能な限り重い荷物を持つことは  
避けて、カートなどを積極的に利用  
するのがコツです。



ら6〜10cm切開します。次に太  
ももの筋肉だいたいじんまくちようきんⅡ大腿筋膜張筋たいたいきんまくちようきんと縫工筋  
の境目に沿って両者を分けながら股  
関節に到達し、傷んだ寛骨臼と骨頭  
を取り除き、人工のものに置き換え  
るのが仰臥位前方進入法による人工  
股関節置換術なのです。

**股関節周辺の筋肉を切らない  
仰臥位前方進入法の  
優れた大きな特長**

股関節周辺の筋肉などを切らない  
ことが、なぜよいのでしょうか。  
なによりも股関節の脱臼を防ぐ周

**痛みが強いときは  
非ステロイド性抗炎症薬  
(NSAIDs)の服用を！**

運動療法には股関節周囲の筋肉な  
どをリラクセスさせる運動や、股関  
節を動かせる範囲かどういきⅡ可動域を広げる  
運動、股関節の周りの筋力を増強さ  
せる運動、姿勢を改善する運動など  
があります。

痛みが強いときは鎮痛薬Ⅱ非ステ  
ロイド性抗炎症薬(NSAIDs)の服用や、NSAIDsの坐薬ざやくを用  
いたりします。

ただし、以上のような保存療法だ  
けで痛みが抑えられないときは、手  
術を考えなければなりません。

**股関節を負担の少ない形に  
変える骨切り術**

手術には、①小さな穴をあけ、股  
関節の中へカメラと手術器具を挿入  
する関節鏡視下手術や、②患者さん  
の骨を一部切るなどして、臼蓋形成  
不全などで負担のかけりやすい股関  
節の形を整える骨切り術せききりじゆつがあります。  
関節鏡視下手術は痛みの原因とな



辺の筋肉を切らないので、人工股  
関節の脱臼がほとんど起こらないこ  
とです。もちろん、手術後3週間は  
深くしゃがみこんだり、思いつきり  
背伸びしたりすることなどに注意し  
なければなりません。しかし、その  
後は動作や姿勢などを制限されるこ

る関節軟骨のかけらを取り除いた  
り、骨棘の切除などを行ったりする  
手術で、前股関節症から末期股関節  
症の患者まで行うことができます。骨  
切り術は股関節を負担の少ない形に  
変える手術で、前股関節症や初期股  
関節症の患者に効果的です。

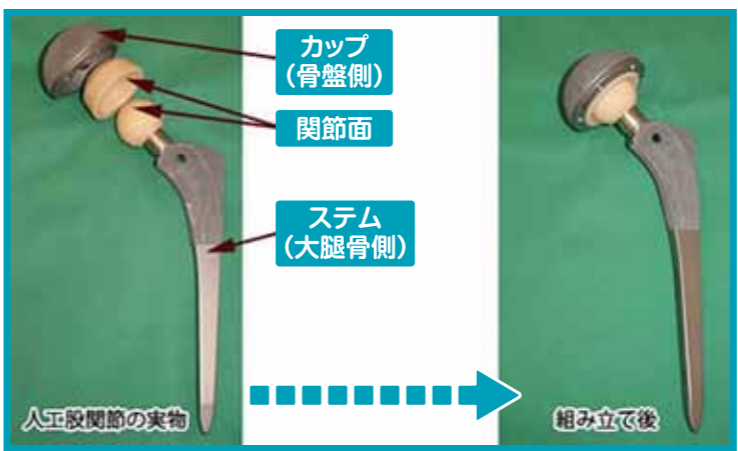
ただし、保存療法はもとより、関  
節鏡視下手術や骨切り術などでも痛  
みが抑えられないときは、変形した  
股関節を人工のものに取り換える人  
工股関節置換術が必要とされてきま  
す。

人工寛骨臼(カップ)と  
人工大腿骨頭たいたいこつとうⅡステムを  
埋めこむ人工股関節置換術

**人工寛骨臼(カップ)と  
人工大腿骨頭Ⅱステムを  
埋めこむ人工股関節置換術**

人工股関節置換術は人工の寛骨臼  
と大腿骨頭などがセットになった人  
工股関節を、それぞれ骨盤と大腿骨  
に埋めこんで固定する手術です。

人工股関節置換術でもっとも重要  
なのは、傷んだ寛骨臼や大腿骨頭な  
どを切除し、人工の寛骨臼(直径約  
5cmのカップ)や、人工の骨頭とそ  
れを支えるステム(長さ15〜20cm  
の棒状の部分)などを正しい位置に



埋めこみ設置することです。  
いままでそのやり方・方法は周辺  
の筋肉などを切つて、患部へ到達す  
る後方進入法や側方進入法による人  
工股関節置換術が主流を占めていま  
したが、周辺の筋肉を切らずにそれ  
を分けて患部へ到達する新たな方法  
Ⅱ仰臥位前方進入法(ぎやうけいせんぽうしんにゆうけいほう)によるそれが近  
年大きな注目を集めています。  
患者さんに仰臥位、仰向けに寝て  
もらい、足の付け根の皮膚を前方か

**「生活の質が低下してきた」  
と気づいたとき、  
人工股関節置換術を！**

患者さんの肉体的負担がきわめて  
軽いからこそ可能なことなのです。

目を見張るのは仰臥位前方進入法  
による人工股関節置換術が、左右の  
股関節を同時に人工股関節に取り換  
える両側同時手術も容易なことです。  
現在、片方ずつ行うと半年以上の  
期間がかかってしまいますが、前方  
進入法ならば片方だけの場合よりい  
くぶん長くなるものの、先の船橋整  
形外科病院では7泊8日くらいで退  
院できてしまうといわれます。

いまや人工股関節は耐久性も向上  
しています。「患者さんの日常生活  
(ADL)に支障が出てきたら人工  
股関節置換術を考える」というので  
はなく、「患者さんの生活の質(QOL)が低下してきたら人工股関節  
置換術を受ける」と積極的に考えて  
もよいのではないかと思います。  
変形性股関節症に悩む患者さんは、  
ぜひこのことを肝に銘じておくことよ  
いでしょう。