

Is Anterior Rotation of the Acetabulum Necessary to Normalize Joint Contact Pressure in Periacetabular Osteotomy? A Finite-element Analysis Study

北村, 健二

<https://hdl.handle.net/2324/4784460>

出版情報 : Kyushu University, 2021, 博士 (医学), 課程博士

バージョン :

権利関係 : Public access to the fulltext file is restricted for unavoidable reason (2)

(別紙様式2)

氏名	北村 健二
論文名	Is Anterior Rotation of the Acetabulum Necessary to Normalize Joint Contact Pressure in Periacetabular Osteotomy? A Finite-element Analysis Study
論文調査委員	主査 九州大学 教授 小田 義直 副査 九州大学 教授 三浦 岳 副査 九州大学 教授 石神 康生

論文審査の結果の要旨

矢状面での骨盤傾斜の個人差や姿勢の変化は、寛骨臼の変形とともに、股関節形成不全の関節接触力学に影響を与え、寛骨臼矯正の方向や程度に影響を与える可能性がある。申請者らは立位骨盤傾斜を基準とした有限要素モデルを用いて寛骨臼矯正骨切り術（以下、PAO）シミュレーションを行い、(1)寛骨臼の側方回転が関節接触圧力を正常化するか、(2)寛骨臼の側方回転後に異常な関節接触圧力になる危険因子は何か、(3)寛骨臼の前方回転を追加すると関節接触圧力はさらに低下するか、を明らかにすることとした。

PAOを受けた38人の患者（38股）を対象とし、CT画像を用いて、立位骨盤傾斜を基準とした患者固有の3次元股関節サーフェスモデルを作成した。寛骨臼骨片を外側CE角が30°になるように冠状面で側方回転した後に、矢状面で0°、5°、10°、15°の前方回転を加えた。それぞれ有限要素モデルを作成し、非線形接触解析を行って、寛骨臼軟骨の関節接触圧力を算出した。最大関節接触圧力の正常範囲は、receiver operating characteristic curveを用いて4.1MPa未満とした。

寛骨臼を側方回転すると、PAOシミュレーションを行う前に比べて最大接触圧力の中央値は減少し、結果的に、最大接触圧力は63%の股関節（24/38股）で正常範囲内となった。寛骨臼の側方回転後の最大接触圧力は、立位骨盤傾斜、および前方CE角と負の相関関係にあった。術前の前方CE角の減少は、側方回転後の接触圧力の上昇と独立した関連を認めた。立位骨盤傾斜での術前の前方CE角が32°未満の場合、接触圧力の上昇と関連していた。前方回転を追加することで、接触圧力は側方回転のみときより減少した。寛骨臼骨片を前方に5°、10°、15°回転したとき、最大接触圧力はそれぞれ74%（28/38股）、76%（29/38股）、84%（32/38股）で正常範囲内となった。

今回のPAOシミュレーションにより、寛骨臼の外側被覆を正常化することで、63%の患者が正常な関節接触圧力となった。しかし、骨盤後傾が大きい、または寛骨臼の前方欠損が大きい患者では、寛骨臼の側方回転のみでは関節接触圧力の正常化は困難であった。立位骨盤傾斜での術前の前方CE角が32°未満の患者では、関節接触圧を正常化するために前方回転を追加することが有用であることが示唆された。本研究によって、バイオメカニクスに基づいたPAOの術前計画において、各患者の寛骨臼骨片移動をカスタマイズするためには、股関節の形態だけでなく、荷重時の生理的な骨盤傾斜も考慮すべきであることが示唆された。

以上の成績はこの方面の研究の発展に重要な知見を加えた意義あるものと考えられる。本論文についての試験はまず論文の研究目的、方法、実験成績などについて説明を求め、各調査委員より専門的な観点から論文内容及びこれに関連した事項について種々質問を行ったが適切な回答を得た。

よって調査委員合議の結果、試験は合格と決定し、博士（医学）の学位に値すると認める。