loose shoulder と general joint laxity について

昭和大学藤ガ丘病院整形外科

安楽岩嗣・山本龍二
筒井廣明・森　雄二郎
川上宏治・黒木良克

Relationship Between Loose Shoulder and General Joint Laxity

by

I. Anraku, R. Yamamoto, H. Tsutsui, Y. Mori, K. Kawakami and Y. Kuroki

Dept. of Orthopedic Surgery, Showa University-Fujigaoka Hospital

Recently we have noticed that many young patients, diagnosed as loose shoulder, tended to complain not only of shoulder pain, but also of other arthralgia. Consequently, it appeared to us that these arthralgia were based on general joint laxity. So we wished to a comparative study between general joint laxity divised by Carter and loose shoulder.

We investigated 25 cases of loose shoulder under Carter's general joint laxity.

In some cases of loose shoulder, it appeared that the clinical appearances were characterized by general joint laxity. Almost all cases of loose shoulder had some clinical appearances of other joints which derived from joint laxity. Considering this investigation about the relation between loose shoulder and general joint laxity, we definitely believe there should be other viewpoints, not only Carter's criteria, to analize loose shoulder.

緒　　言

最近若年者の中で特因なく肩関節痛あるいは関節不安定感脱力感などを訴えて来院する患者が増えている．我々はこれらのうち肩関節を構成する肩関節構成骨や肩甲帯筋に明らかな異常がなくしかも上腕骨頭が下方へ異常な動揺性を認めるものを loose shoulder と診断している．loose shoulder の原因については従来からいろいろの報告があるが，このような特発性とも言える loose shoulder の原因は未だに明らかでない．我々は最近 loose shoulder の症例に肩関節の愁訴以外に他の関節障害や腰痛などを同時に訴える症例が比較的多いことに気づき，それらがいわゆる general joint laxity を基盤にして発症してくる一連の疾患群ではないかという疑問より loose shoulder を有する患者に対し Carter のいういわゆる general joint laxity と我々の考える他の関節障害について検討したので報告する．

方法・対象

General joint laxity の判定は従来より行なわれているように Carter の診断基準を参考とした（表1）．即ち5項目のうち両側性に3項目以上を満すものを general joint laxity とした．

我々の病院でS54年から現在までに loose shoulder と診断した症例は44例で，そのうち今回調査を行い得た症例は25例である．その内分けは男4例，女21例で12才から36才，平均19.4才である．

結　　果

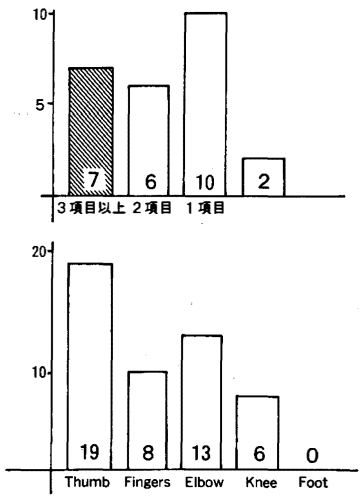
Carter の診断基準によりいわゆる general joint laxity を呈した症例は25例中7例28％であった（表

表1　The scoring system of generalised joint laxity devised by Carter and Wilkinson. (1964)

1) Passive apposition of the thumb to the flexor aspect of the forearm;
2) Passive hyperextension of the fingers so that they lie parallel with the extensor aspect of the forearm;
3) Ability to hyperextend the elbow more than 10°;
4) Ability to hyperextend the knee more than 10°;
5) An excess range of passive dorsiflexion of the ankle and eversion of the foot.

表2

Loose shoulder 症例中の general joint laxity



2). このことは loose shoulder の中には general joint laxity が基盤となって発症しているものもあると考えられる.

一方, このように3項目以上を満たしたものは, 7例のみであったがほぼ全例の25例中23例に1項目以上の何らかの joint laxity を認めたことから (表3) loose shoulder はただ単に肩関節自体の laxity の問題だけではなく, Carter の言う general joint laxity の三項目の概念以外の要素が関与しているのではないかと考えた.

外来診察上 loose shoulder の症例には, Carter の診断基準の項目にはない膝関節の instability, 特に最近注目されている patello-femoral の instability や足部では subtalar joint laxity や flat foot

表3　Carter 5 項目の内分け

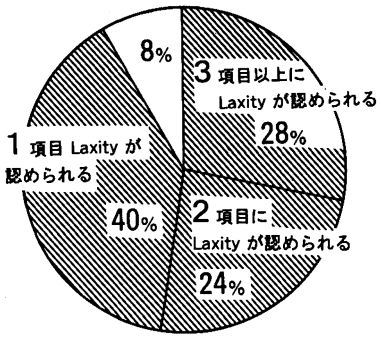


表4

Loose shoulder / Chondropathia } 患者の臨床像

〈肩〉	〈膝〉
肩甲帯部の脱力感および鈍痛 肩挙上動作時の運動痛 荷　重　痛	膝不安定感および鈍痛 運動時痛 長時間立位時痛
肩関節の異常可動性 Apprehension sign Rotator interval の圧痛	膝蓋骨の異常可動性 Apprehension sign p-f med 圧痛

などがしばしばみられる. そこで loose shoulder とこれら joint laxity に由来するのではないかと言われている疾患との関連につき調べ, 今回は loose shoulder と膝蓋軟骨軟化症との類似点について検討してみた. loose shoulder 44例のうち17例38.6%に patello-femoral instability が主因と思われる膝蓋軟骨軟化症の合併をみた. 臨床症状としては loose shoulder は上腕骨の hypermobility に膝蓋軟骨軟化症は膝蓋骨の hypermobility によると思われる関節の脱力感不安感などが類似した点である (表4). また関節鏡に於ては loose shoulder では骨頭軟骨及び labrum の fibrillation が膝蓋軟骨軟化症では膝蓋軟骨の fibrillation がみられ, これらの両疾患の軟骨損傷の形態にも類似した所見が認められいずれも各関節における abnormal excursion の結果ひきおこされた損傷と思われる.

ま　と　め

loose shoulder と general joint laxity の関連性についての報告は散見するが未だに明らかなところではなく, 今回 Carter の診断基準に基づき loose

shoulder の症例を調査した結果，loose shoulder の中には general joint laxity が基盤となるものも含まれていた．しかし，Carter の general joint laxity の診断基準で3項目以上は該当しないが，1項目だけは該当するものがほとんどの症例で認められた．さらにこの loose shoulder の症例の中には肩以外の関節にも laxity による症状を呈するものもあり，今回検討した patello-femoral の instability による膝蓋軟骨軟化症と loose shoulder との間には臨床的に多くの類似点が認められた．今後，loose shoulder の joint laxity を検索する為には Carter の分類にこだわることなく他の joint laxity の検索も必要であろう．

臨床上しばしば問題となる p-f joint の hypermobility や今回報告しなかったが，subtalar joint laxity に起因すると考えられる若年者の多関節障害が近年多発の傾向にある．こうした一連の関節のゆるみによる異常運動によって発症してくると思われる疾患は今後注目され多方面の検索が必要であろう．

参考文献

1) 滝川　昊ほか：動揺性肩関節と肩関節脱臼，災害医学，XIX. 1, 1976, 39-44.
2) 遠藤寿男ほか：Sog. Schulter schlotter gelenk の診断と治療法の経験，中部整災誌，14(4) 630-632, 1972.
3) 遠藤寿男ほか：Loose Shoulder について，整形外科と災害外科，23(4) 504-507, 1975.
4) Carter, C.: Recurrent dislocation of the patella and of the shoulder, J. B. J. S. Vol. 42 B No. 4 721-727, 1960.
5) Carter, C. and Wilkinson, J: Persistent joint laxity and congenital dislocation of the hip, J. B. J. S. Vol. 46 B No. 1 40-45, 1964.