

骨中区厚约200微米，Ⅲ、Ⅳ层的软骨细胞显著减少。但未见明显的软骨破坏和骨髓细胞侵袭（图5）。

三、股骨头骺软骨板的发育

在2、3周龄时，在关节软骨深方开始形成股骨头的骺软骨带，至6周龄时，骺板的软骨细胞排成高密度的纵柱（图），每个纵柱内可有10余多软骨细胞。此后，骺软骨板逐渐变薄，至3月龄时，每个纵柱内只有3~6个软骨细胞。至6月龄时，只有一薄层断续的、残留的骺软骨板，软骨细胞纵柱稀少，每个柱内仅有1~3个软骨细胞（图6）。

四、股骨头骨质的发育：

生后1月以内，股骨头基本由软骨组成。至4周龄时，在股骨头骺软骨板深方，开始出现骨化中心。在2~3月龄时，在关节软骨骺软骨板之间，出现密质骨，且逐渐增厚。此外，位于骺软骨深方的骨化中心迅速扩大，有活跃的造骨与破骨过程，并形成了明显的骨小梁和骨髓组织。在4~6月龄期，骺软骨板浅方的密质骨进一步增厚，但未见骨质折裂和骨髓组织侵袭。骺软骨板深方的骨化中心逐渐缩小。同时，松质骨有了进一步的发育（图7）。

在此区内，骨质的破坏与折裂极为罕见。

讨 论

结合我们对骨关节病模型大白鼠股骨头的扫描电镜观察，试就骨关节病基本病理变化的扫描电镜表现，提出如下讨论。

1. 成年大白鼠股骨头关节软骨表面，常有大量外露的胶原原纤维束和较多的“火山口样损坏区”。因此，不应把这些变化看成是劳损性骨关节病特有的病理变化。在分析这些变化时必须注意这些变化的严重程度和出现的时间，才能确定它是否可作为骨关节病的形态指标。

2. 关节软骨变薄基本上属于正常的年龄变化。只有在关节软骨深层出现明显的软骨破坏和骨髓组织侵袭，才可认为是骨关节病的一种基本的病理变化。

3. 股骨头表层密质骨发生明显的破坏、折裂和骨髓组织侵袭（图8），也应视为骨关节病的一种基本的病理变化。

4. 股骨头骺软骨板深方骨小梁的严重破坏、折裂，也应视为骨关节病的另一个基本的病理变化^{1,8}。

参考文献从略

凌氏合骨散之治验

常州市广华医院 汪慎安

合骨散之名源出于《泉州本草》，其方以螃蟹培干研末，每次服10克至12克，酒送服，治跌打骨折筋断。吾邑凌鸿发管正骨大夫宗原方意，以蟹壳、爪500克培干、田七120克、血竭60克共研为末，名曰《凌氏合骨散》，每服10克黄酒送服，渣疗骨折经验，笔者多年临床应用，确具效验，爰举案例。

王××女35岁工人1985年11月9日初诊。

主诉：上午徒自行跌下，右臂受伤，疼痛不能抬举。

检查：右上臂局部明显肿胀，触摸有骨

擦音，透视摄片报告：“右肱骨中骨骨折，移位重叠”。

诊断：右肱骨干骨折。

治疗：施以扳伸整复手法，经透视对位无误，夹缚固定，嘱每隔3—4日来院调整夹缚。

处方：凌氏合骨散400克每服10克早晚各服一次，黄酒送服。

按患者服药20日，五周后复查，业已愈合，可见此药之疗效。其方配伍合理。有相辅相成之妙，临床值得应用。