

早且较静力性平衡失调重要。失去静力平衡，颈椎的变化比较缓慢；而失去动力平衡，颈椎当即不能维持其正常的功能⁸⁾，并且，动力平衡可以补偿静力平衡。由此，临床上可通过正规的推拿手法、医疗体操、理疗、内服外敷药物等手段改善肌肉的营养代谢及力学状态，恢复颈椎的动力平衡，从而进入良性循环，纠正或补偿静力平衡，重建颈椎力学系统的功能平衡，以防治颈椎病。

参考文献

1. Bernardi G, Happey F, Nayior A. Mucopolysaccharides from cartilage and nucleus pulposus. *Nature*, 1957, 180: 1341
2. Stephen JL, Helen M. Proteoglycans in experimental intervertebral disc degeneration. *Spine*, 1981, 6: 194
3. Masanori H, Kazuhiro A, Kiyoshi K. Changes in the nucleus

- pulposus of the intervertebral disc in bipedal mice. A light and electron microscopic study. *Clin Orthop Rel Res*, 1983, 175: 251
4. William FL, Samuel WW. The pathogenesis of cervical spondylosis. *Clin Orthop Rel Res*, 1989, 2: 69
5. Shimpei M, Kazuo Y, Keiro O. Experimental cervical spondylosis in the mouse. *Spine*, 1991, 16: S495
6. Blumenkrantz N. An assay for total hexosamine and a differential assay for glucosamine and galactosamine. *Clin Biochem*, 1976, 9: 269
7. Ballard WT, Weinstein JN. Biochemical aspects of aging and degeneration in the intervertebral disc. *Contemporary Orthopaedics*, 1992, 24: 253
8. Manohar P, Kuniyoshi A, Joanne D. Spinal stability and intersegmental muscle forces. A biomechanical model. *Spine*, 1989, 14 (2): 194

(收稿: 1997- 06- 21)

髂骨骨内多发性表皮样囊肿一例

张锡流 叶星江

广西中医学院第一附属医院 (南宁 530023)

× ×, 男, 24 岁, 因跌伤后左臀部肿痛 9 个月而入院。查体: 左臀部肿胀, 髂髌关节部明显压痛, 但无红肿及溃疡, 血 AKP 正常。X 光片显示: 左髂髌关节周围骨质广泛多个囊状和虫蚀状破坏区, 关节间隙模糊不清, 病变累及髌骨及耻骨, 周围软组织肿胀, 考虑: 左髂髌关节及髌、耻骨结核。手术见: 剥离至骨膜时有大量脓液及干酪样物渗出, 髌骨后上方及坐骨大切迹多处骨质全层破坏灶及窦道; 髂髌关节前方形成一巨大脓腔, 内为干酪样物。

病理检查: 碎组织一堆 (3mm × 2mm × 1cm), 部分为暗红色软组织及部分为骨组织。镜下见: 骨组织中有较多纤维结缔组织增生灶, 其中见多个大小不一的囊肿形成, 囊壁上皮层为复层扁平上皮 (3~6 层细胞), 有明显慢性炎及少许多核巨细胞形成, 囊内为较

多角化物质, 骨组织呈灶状坏死, 部分区域有纤维结构不良图象, 软组织明显慢性炎。病理诊断: (左) 髌骨骨内多发性表皮样囊肿并慢性炎。

讨 论

表皮样囊肿是与先天发育不良有关的瘤样病变, 常见于皮下。骨内的表皮样囊肿多发生于 20~49 岁男性的颌骨、远端指骨及颅骨, 髌骨皮样囊肿罕见。骨内表皮样囊肿属于良性病变, 对骨的破坏不明显, 但当出现多发性囊肿合并感染时, 骨质破坏就较广泛, 角化物质与干酪样物肉眼难以区别, 临床上极易误诊为骨关节结核。本病确诊有赖于病理检查, 治疗并发症是临床处理的第一步。本人认为骨内表皮样囊肿可能与该处骨发育缺陷有关。

(收稿: 1998- 03- 06)