

杂志, 2000, 3(2): 135-136.

4 刘军, 周成亮, 孙亦勇, 等. 梅花针固定治疗胫骨骨折[J]. 中国矫形外科杂志, 1996, 3(2): 143

5 明新杰, 明新月, 明新广, 等. 闭合复位梅花针经皮内固定治疗胫腓骨骨折 96 例. 中国中医骨伤科杂志, 1999, 7(4): 50-51.

6 Gustilo RB, Merkow RL, Templeman D. Current concepts. Review: the management of open fractures [J]. J Bone Joint Surg (Am), 1990, 72: 299.

7 荣国威, 翟桂华, 刘沂, 等. 骨科内固定. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996. 106.

8 Johner R, Wruh O. Calssification of tibial shaft fractures and correlation with results after rigid fixation[J]. Clin Orthop, 1983, 178: 7.

9 焉树林, 张勇, 程志顺, 等. 胫骨下段骨折梅花针内固定术—附 157 例报告. 美国中华骨科杂志, 2000, 6(1): 27-28.

10 王纪湘, 张坚, 杨效宁, 等. 改良梅花针闭合内固定治疗胫腓骨骨折[J]. 中华骨科杂志, 1995, 15(11): 743-744.

(收稿: 2001-04-03 编辑: 李为农)

· 病例报告 ·

多发性巨大性骨软骨瘤一例

刘建业 杨必超 苏明华
(保山地区中医院, 云南 保山 678000)

患者女性, 29 岁, 务农, 因右下肢多处酸痛 5 年余入院。患者 5 年前无明显诱因感右内踝下方疼痛, 当时以“扭伤”给草医包药医治, 未见好转。症状不甚严重, 未引起重视, 随后逐渐加重, 影响行走。摄 X 线片示: 右足骨质增生。未经特殊治疗, 二年后右踝疼痛加重, 同时感右侧腓窝疼痛, 自服止痛药可缓解。今年 7 月发现右腓窝下有一包块, 摄片示: 右足、腓窝、耻骨骨软骨瘤。行腓窝部位包块切除术后, 病检提示: 骨软骨瘤。本次入院, 摄右下肢 X 线片示: 右耻骨、坐骨(见图 1)、腓窝、足跖骨软骨瘤, 右侧舟状骨、舟楔关节、距跟

关节后内侧可触及一包块 10cm×20cm, 边界不清, 质地硬, 无压痛, 活动度极差, 髌关节活动正常。右腓窝处见核桃大小包块, 少许压痛, 质地硬, 不活动。右足内踝下方有显著压痛, 无明显包块触及, 踝关节活动正常, 足外翻时内踝下方疼痛明显。诊断: 多处骨骨软骨瘤。因右下肢肌力 IV 级, 后侧皮感差, 考虑坐骨神经受压, 行右髌内侧部分包块切除术, 术中见肿块外后缘推挤坐骨神经并与之粘连, 分离后取出包块为骨性, 质硬, 有包膜, 边缘粘连较紧, 病理检查回报: 符合骨软骨瘤, 术后 1 月, 肌力恢复至 V 级, 皮感正常。

讨论

骨软骨瘤又称外生骨疣, 可发生于任何由软骨化生而形成的骨骼, 但好发于长管状骨干骺端, 靠近生长软骨板, 为最常见的良性肿瘤, 约 5%~25% 可恶变为软骨肉瘤^[1]。有单发性及多发性。多发性发病较单发性少, 全国报告了 17 例^[1]。有家族遗传史。好发于股骨下端、胫骨上下端、腓骨、肱骨上端、桡、尺、指、掌、趾骨及肩胛骨等, 对称发病。

该患者比较特殊, 无明显家族遗传史, 只为单侧多发, 不对称。病灶由坐骨及耻骨向上、向外下生长, 病灶大(三维 CT), 右髌活动正常。右下肢肌力 IV 级, 后侧皮感差, 是由于肿块外后缘推挤坐骨神经并与之粘连而致, 手术后症状明显好转。骨软骨瘤如停止生长, 无症状, 只需密切观察, 勿需治疗。当出现疼痛, 影响功能, 骨骼发生明显畸形和恶变可疑时, 则应手术彻底切除, 预后良好。

骨软骨瘤发病学说众多不一, 但目前尚不完全明了。如: Keith、Virchow、Jansen 等学说, 而 Jaffe 则认为多发性骨软骨瘤的发病与前几位学说均可能有关^[1]。

参考文献

1 王玉凯. 多发性骨软骨瘤骨肿瘤 X 线诊断学. 北京: 人民卫生出版社, 1995. 81-83.

(收稿: 2001-06-25 编辑: 李为农)

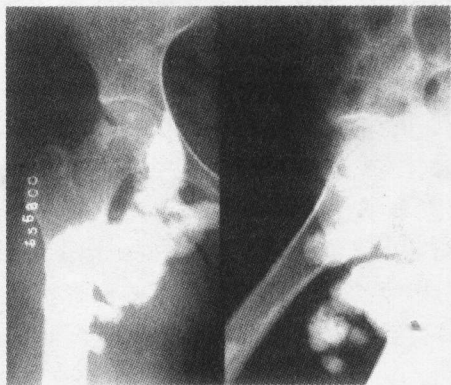


图 1 患者右下肢 X 线片

关节、右腓骨小头及胫骨、右股骨上端及内侧髌关节、股骨头均见软组织影, 呈腊油样或流注性骨质密度增生, 右第二跖趾骨骨干腊油样改变。髌关节 CT 示: 右耻骨、坐骨、右股骨头成骨性肿瘤。三维 CT 示: 病灶由坐骨及耻骨向上、向外下生长, 病灶大。结合病检, 考虑软骨瘤。查: 一般情况可, T36.5℃~37.0℃, 右下肢外观无肌肉萎缩及关节变形, 肌力 IV 级, 右下肢后侧皮感差, 左侧大阴唇明显肿胀, 压痛(-), 髌