

由于第一跖骨头向外推移使第一跖骨长度相对变短,使踇长伸肌、踇长屈肌的弓弦状拉力降低,配合部分松解外侧挛缩的踇内收肌和关节囊,全面解决了造成和加重 HVD 的因素,达到纠正 HVD 畸形的目的。对于 HVD 引发的槌状趾,行趾间关节削磨,人为造成假关节,既可矫正畸形,消除疼痛,又不影响趾间关节的活动。

该治疗方法的特点:①该术式在传统跖骨颈斜形嵌插截骨术<sup>[3]</sup>的基础上进行改良,切口小(一般为 0.5~1.0cm),使手术由开放向微创转化,大大减少了术后感染机会,且术后不留疤痕,外形美观,达到了矫形与美容结合。②部分松解踇内收肌和外侧关节囊,既有利于 HVD 畸形的矫正,又不会因踇内收肌的全部切断使足前弓塌陷而致术后足底胼胝体的产生或加重。③不用内固定,不打石膏,单纯采取绷带固定于内翻位,既保证新鲜骨折位置的稳定性,又能让踇趾保持相对活动,达到“动静结合”,既有利于骨折的愈合,又有效地防止术后肌腱、关节的粘连,大大缩短了治疗和功能恢复时间。④只

用局麻即可完成手术,故手术可在门诊进行,大大减少了治疗费用。⑤术后当天患者即可穿矫形鞋下床活动,生活能自理,方便术后的护理。并且早期的行走有利于足底应力的重新分布,使足部肌肉尽早建立新的平衡。⑥继承和发扬了祖国传统医学,使中医中药、中医正骨与现代手术有机结合,发挥了中西医结合的优势。该治疗方法不足之处:术后第一跖骨可能短缩 1~4mm,这要求术者操作要熟练,截骨时应一钻成功,不可反复钻磨

参考文献

- 1 温建民,林新晓,杨巍,等.小切口治疗踇外翻畸形.中国骨伤,1995,8(7):26.
- 2 吴阶平,裘法祖.黄家驷外科学.第 5 版.北京:人民卫生出版社,1992.2048.
- 3 陆裕朴,胥少汀,葛宝丰,等.实用骨科学.北京:人民军医出版社,1998.1101-1102.

(收稿:2001-02-20 编辑:李为农)

· 病例报告 ·

双侧膝关节滑膜软骨瘤病一例

张士军 周玉龙  
(临沭县中医院,山东 临沭 276700)

患者,男,55 岁,因发现双膝前方移动性包块伴膝关节疼痛 10 年,于 1999 年 8 月 5 日入院。10 年前发现左膝关节前方蚕豆大小可移动性包块,关节肿胀疼痛,时有弹响;1 年后右膝关节出现同样情况,肿块渐进性增长,伴双膝关节疼痛渐进性加重,未予任何检查和治疗。近 1 年来,双膝关节疼痛加重,屈伸活动明显受限。

查体:左膝髌骨上方局灶性隆起,可触及 5.5cm×4.0cm 大小包块,光滑,质硬,压痛,活动度好,界限清晰。右膝髌骨上方可触及 3.5cm×2.0cm 大小包块,质地、光滑度、活动度与左侧相似。双侧股四头肌明显萎缩,双膝呈膝内翻畸形,关节活动范围减小,活动时有关节的摩擦音,以左膝为重。右膝活动时有关节的弹响。实验室检查:血、尿、便常规正常;血磷、钙正常;碱性磷酸酶 87U/L(正常值 35~120U/L)。X 线片(片号 8754)检查:双膝关节明显增生退变,关节间隙狭窄、软骨下骨质硬化和骨赘形成。左膝退变较重,髌骨骨质增生,外形肥大。左膝关节髌上可见 5.5cm×4.0cm×2.3cm 大小的团块状阴影,内呈不均匀点状钙化;右膝关节髌上见 3.5cm×2.0cm×1.2cm 大小团块状不均匀钙化阴影,关节腔内见 2 枚 1.0cm×0.5cm 大小钙化影。

临床诊断:①双膝骨关节炎;②双膝关节滑膜软骨瘤病?

术中见左膝包块位于髌上滑囊内,将其完整取出,探查关节腔见滑膜明显增生、肥厚,未见其他游离体。右膝包块亦在髌上滑囊内,关节腔内另有 2 枚小游离体,一并完整取出。肉眼观察两大块游离体有纤维包膜,打开包膜后可将其裂成数

小块,由众多的瘤体组成。病理报告:滑膜软骨瘤病。

讨论

滑膜软骨瘤病于 1867 年由 Barmel 首次报道,是一种关节滑膜的自限性增殖性疾病,多发生于膝关节,其次为肘、髌、踝、肩等关节,亦有报道发生于掌指关节和指间关节等罕见病例<sup>[1]</sup>。有作者将本病在关节镜下的表现,依据滑膜与游离体的关系,分为表浅型、深部型及游离体型<sup>[2]</sup>。本例为膝关节对称发病,且呈大块状游离体,临床上较少见。其特点为游离体呈大块状,表面有包膜,碎裂后裂解成数块或数十块,局限在髌上囊内。符合以上分型中游离体型的特殊类型<sup>[3]</sup>。本病被认为是关节滑膜化生性软骨,不属于真正肿瘤,其病因至今不明。多数国内外文献认为本病的诊断应该临床、放射学检查和病理三结合<sup>[3,4]</sup>。本病虽属于自限性,但游离体长期刺激可引起关节软骨的磨损、退变、关节肿痛及不同的功能障碍,本例即出现双膝关节的严重退变。故治疗上应早期手术摘除游离体并切除病变滑膜,以防止发生永久性改变。

参考文献

- 1 吕厚山,赵钟岳,冯汉,等.滑膜软骨瘤病 12 例报告及其临床特别分析.中华外科杂志,1989,27(5):276.
- 2 陈坚,杜莉如,谷国良,等.关节镜下诊断与治疗膝关节滑膜软骨瘤病.中华骨科杂志,1999,19(5):279-280.
- 3 赵合元,周静,张晓林,等.滑膜软骨瘤病 26 例临床病理特点分析.中华骨科杂志,1997,17(10):621-623.
- 4 黄宗坚,杨迪生,范顺武,等.35 例滑膜软骨瘤病临床病理分析.实用肿瘤杂志,1994,9(3):158-160.

(收稿:2001-03-20 编辑:李为农)