

• 病例报告 •

多发性骨软骨瘤致股动脉中下段压迫性闭塞 1 例

杨建华¹, 王林森¹, 朱立国²

(1. 天津医院创伤骨科, 天津 300211; 2. 中国中医科学院望京医院)

关键词 骨软骨瘤; 动脉闭塞性疾病; 股动脉

Compressive obstruction in the midst inferior segment of femoral artery induced by multiple osteochondroma a report of 1 case YANG Jian-hua^{*}, WANG Lin-sen, ZHU Li-guo.^{*} Department of Traumatic and Orthopaedics, Tianjin Hospital, Tianjin 300211, China

Key words Osteochondroma Arterial occlusive diseases Femoral artery

Zhongguo Gushang / China J Orthop & Trauma 2007, 20(6): 432 www.zggszz.com

患者,男,44岁,2006年7月18日因右小腿挤压伤致右胫腓骨中段粉碎性骨折4h入院。入院查体除右小腿中段肿胀、畸形、压痛、异常活动、无神经血管损伤指征外,于双膝关节内侧及右膝关节后侧均可触及皮下骨性突起,无明显压痛,皮温皮色正常,双侧足背动脉可触及,足部感觉及运动均正常。追查病史:双膝形变已有多年,功能正常,无不适感。X线检查显示:①右胫腓骨中段粉碎骨折断端向内成角畸形。②双侧股骨远端、胫腓骨近端显示背向关节生长的骨性突起(见图1)。诊断:①右胫腓骨中段粉碎性骨折。②多发性

骨软骨瘤形成。因X线片可见股骨远端后侧软骨瘤明显后突,故行双下肢彩色多普勒检查。检查结果:见右腘窝处血管走行紊乱,管腔内可见较强回声区。CDFI可见血管绕行(见图2)。CTA显示:右侧股动脉中下段(骨软骨瘤区域)局限性中断约3.6cm,闭塞段外侧可见粗大侧支予以供应下肢动脉。因胫腓骨中段骨折累及胫前动脉小分支,导致大隐静脉早期显影。治疗:右胫腓骨骨折予切开复位内固定,肿瘤未做处理。



图1 男,44岁,X线片显示双侧多发骨软骨瘤及右胫腓骨骨折 1a左侧侧位X线片 1b右侧侧位X线片 1c右侧正位X线片 1d左侧正位X线片 图2 右腘窝处血管走行紊乱,管腔内可见较强回声区

讨论

骨软骨瘤也称外生骨疣,是常见的良性肿瘤,好发于四肢长管骨干骺端,尤以股骨下端和胫骨上端为常见。瘤体生长缓慢,病程较长。骨软骨瘤一般在患者22岁左右停止生长,但也有报告80岁患者骨软骨瘤仍继续生长并造成血管压迫而需切除瘤体者^[1]。瘤体靠近血管、神经、肌腱可引起相应的压迫症状,但如此例将股动脉完全压迫致闭塞,较为少见。对股软骨瘤的治疗如无症状者可定期观察。有压迫症状、滑囊炎、肢体功能障碍或恶变先兆时应作彻底切除。预后较好,

恶变率仅为5%^[2]。此例患者虽然股动脉被压迫闭塞,但侧支循环已建立,血运良好,且无临床症状,故未行手术切除肿瘤。

参考文献

- 1 季卫平,赵鹏飞,华建辉.距骨巨大骨软骨瘤致足背血管危象1例.临床骨科杂志,2006 9(3): 288.
- 2 张德强,郝敬东,张锡庆,等.多发性骨软骨瘤病.中华小儿外科杂志,2003 24(2): 182-183

(收稿日期:2007-02-07 本文编辑:连智华)

加垫来增加骨折端压力,防止错位。用之固定骨折,掌握得当,可在骨折端产生一定的稳定性,又不会因压力过大产生严重的并发症。

参考文献

- 1 杨云.手法复位治疗桡骨远端骨折151例.中华现代医学与临床,2005 12(3): 69

(收稿日期:2006-08-29 本文编辑:连智华)