

• 病例报告 •

L₄ 椎管内骨软骨瘤致神经根受压 1 例报告

张功林*,高国良,章鸣,蔡国荣
(台州骨伤医院骨科,浙江 温岭 317500)

关键词 腰椎; 椎管; 骨软骨瘤; 神经根受压

The fourth lumbar spine osteochondroma to radicular compression;a case report ZHANG Gong-Lin,GAO Guo-liang, ZHANG Ming,CAI Guo-rong. Orthopaedics department,Taizhou Orthopaedics and Traumatology Hospital of Wenling City, Wenling 317500,Zhejiang,China

Key words Lumbar vertebrae; Spinal canal; Osteochondroma; Root compression

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2008, 21(11): 872 www.zggszz.com

患者,男,62岁。2002年3月初开始,无明显外伤史,逐渐出现腰痛伴一侧腿痛4年余,时轻时重,经对症治疗有好转而没有引起重视。近半年腰腿痛症状加重,伴典型间歇性跛行,站立和行走时症状加重,而下蹲或坐下休息和卧床时减轻,疼痛从左侧臀部放射至同侧小腿外侧与足背。门诊以腰椎管狭窄收入院。检查:腰部无畸形,L₄棘突与棘突左侧压痛,腰部过伸试验阳性。左小腿外侧与足背感觉减退,踝背伸肌力4级。左跟腱反射减退,未引出病理反射,足背动脉搏动正常,趾端血运良好。血沉18 mm/h,碱性磷酸酶3.5单位(布氏法),酸性磷酸酶1.0单位(布氏法)。X线片:下腰椎明显退行性改变。CT片:椎体皮质变薄,骨小梁粗大,有明显骨质疏松,L₄椎板上部偏左有一绿豆大小较圆钝、界限清楚的骨性组织突入椎管内,并向下延伸至L_{4,5}间隙平面,有一蒂与L₄椎板上部相连,未见软骨帽与钙化影(见图1)。治疗:采用腰椎麻醉,取俯卧位,后正中切口,L_{4,5}双侧椎板显露,L₄椎板切除,L₅椎板上缘部分切除。术中见瘤体起于L₄椎板上半部,其骨皮质与椎板上半部皮质相连,有一薄层软骨帽;对硬膜囊和L₅左侧神经有压迫。病理切片见:瘤组织由软骨、骨与纤维组织构成,位于表面的软骨细胞体积小,核大且较致密,靠近基部的软骨细胞体积大且核较小。诊断:骨软骨瘤。术后临床症状消失,随访2.5年,局部愈合好,腰部活动功能恢复满意,临床症状和病变无复发。

讨论

骨软骨瘤是骨肿瘤中最常见的良性骨病变,占良性骨肿瘤的45%,占骨肿瘤的12%,发生恶变少于1%,多发于股骨下端,胫骨与肱骨上端的干骺部^[1]。据Carrera等^[2]报道,长入椎管内的骨软骨瘤仅占2%,在颈椎发病相对偏高^[3]。本例发生于L₄椎板上半部,向椎管内生长,向下造成对硬膜囊和L₅左侧神经压迫,产生典型根性刺激症状较少见。术中发现起源于椎板,行椎板切除,彻底去除肿瘤,达到了根治的目的,未见

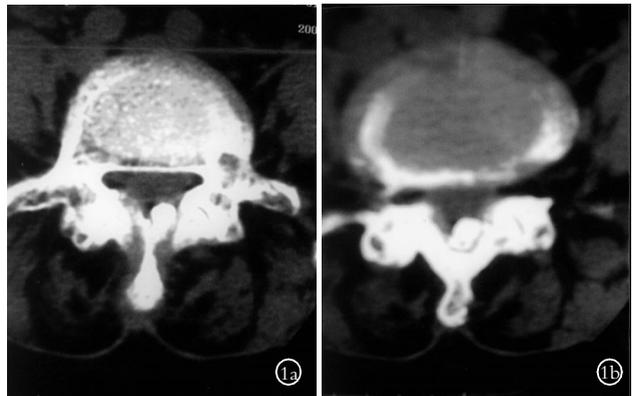


图1 男,62岁 1a.CT显示L₄椎板上部偏左有一绿豆大小较圆钝、界限清楚的骨性组织突入椎管内 1b.骨性组织向下延伸至L_{4,5}间隙平面

术后病变复发。有蒂的骨软骨瘤较易诊断;无蒂的骨软骨瘤特征是:基底较宽,与宿主骨皮质相融合而无中断,病变的松质骨与宿主骨相连续。X线片检查容易误诊,而CT检查可充分显示肿瘤与受累骨之间的关系与病变的范围、病变基质的类型、钙化情况及软骨帽的厚度,有助于骨软骨瘤和骨膜骨肉瘤的诊断与鉴别诊断^[4]。

参考文献

- [1] Geensfan A, Remagen W. 骨关节肿瘤和肿瘤样病变的鉴别诊断. 司建荣,姜兆侯,老占辉,等译. 北京:中国医药科技出版社, 2004. 146-150.
- [2] Carrera JE, Castillo PA, Molina OM. Lumbar osteochondroma and radicular compression. A case report. Acta Orthop Mex, 2007, 21(5): 261-266.
- [3] Zhao CQ, Jiang SD, Jiang LS, et al. Horner syndrome due to a solitary osteochondroma of C₇; a case report and review of the literature. Spine, 2007, 32(16): 471-474.
- [4] 徐万鹏,冯传汉. 骨科肿瘤学. 北京:人民军医出版社, 2001. 199-202.

(收稿日期:2008-07-31 本文编辑:李为农)

*现工作单位:兰州军区总医院骨科研究所(兰州市七里河区滨河南路333号,邮编730050)