

—an alternative to minimal osteosynthesis[J]. Zentralbl Chir, 1997, 122(11):994-1001.

[7] Thanasis C, Kontakis G, Angoules A, et al. Treatment of proximal humerus fractures with locking plates; a systematic review[J]. J Shoulder Elbow Surg, 2009, 18(6): 837-844.

[8] 张作君, 牛素玲, 昌中孝, 等. 肱骨近端粉碎性骨折切开复位内固定技巧及方法探讨[J]. 中国骨伤, 2009, 22(11): 824-826.

[9] Siffri PC, Peindl RD, Coley ER, et al. Biomechanical analysis of

blade plate versus locking plate fixation for a proximal humerus fracture; comparison using cadaveric and synthetic humeri[J]. J Orthop Trauma, 2006, 20(8): 547-554.

[10] Paul S, Daren F. The use and abuse of locking plates[J]. Trauma, 2009, 4(23): 281-290.

(收稿日期: 2010-04-05 本文编辑: 连智华)

· 病例报告 ·

# 恶性网织细胞肉瘤误诊为急性骨髓炎 1 例

马禄林

(本溪市中医院, 辽宁 本溪 117000 E-mail: gtlmll@163.com)

**关键词** 肉瘤; 骨髓炎; 误诊

**DOI:** 10.3969/j.issn.1003-0034.2010.09.008

**Reticulum cell sarcoma misdiagnosed as acute osteomyelitis; a report of 1 case** MA Lu-lin. The TCM Hospital of Benxi, Benxi 117000, Liaoning, China

**KEYWORDS** Sarcoma; Osteomyelitis; Diagnostic errors

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2010, 23(9): 664 www.zggszz.com

患者,女,20岁,入院前16d右小腿上部红肿疼痛,全身发热,体温39℃左右。病后第2天在当地乡卫生院就诊,诊断为“右小腿软组织感染”,给予青霉素静脉点滴治疗。患者症状不见好转,肿胀进一步加重,疼痛较轻可以忍受,体温持续在38~39.5℃。发病16d后转来我院就诊,门诊以“右胫骨骨髓炎”收入院。

入院查体:体温39℃,脉搏90次/分,血压120/80 mmHg,精神状态较好,面色苍白,痛苦面容。患处以胫骨结节为中心肿胀明显,皮肤红,皮温较高,无波动感,上部蔓延到膝关节上方,下至小腿中部,小腿上部压痛中度。X线片示:右胫骨结节处1.5 cm×1.5 cm骨质密度略有减低,无硬化及骨膜反应。血常规:白细胞14.2×10<sup>9</sup>/L,中性70%,淋巴30%,红细胞4.2×10<sup>12</sup>/L,血红蛋白12 g/L,肝肾功能等均正常。入院后初步诊断为“右胫骨急性骨髓炎”,于第2天在硬膜外麻醉下行“右胫骨骨髓炎”开窗引流术。切开皮肤及皮下组织时未见脓液,切开骨膜钻孔开窗后也未见脓液,骨质密度未见明显改变,也未发现其他异常变化。为弄清病因,取一些组织留做病理,关闭切口。术后静脉点滴头孢噻肟钠,每次0.4 g,每日2次。手术后患肢肿胀向上继续蔓延,仍发热,体温39℃左右,疼痛尚可忍受,并出现左小腿下部肿痛。经病理会诊,诊断为“恶性网织细胞肉瘤”,转到其他医院继续治疗。

## 讨论

恶性网织细胞肉瘤为发生在骨髓部位的肿瘤,分为原发性和继发性,而原发性很少见<sup>[1]</sup>。其特点是病变范围大而症状相对较轻,全身各部位均可发病,多为单发,少有多发。和尤文氏肉瘤、骨髓炎的症状有相似之处,在临床上应注意和尤文氏肉瘤、骨髓炎等相鉴别<sup>[1-2]</sup>。X线片无特异表现,有的表现为溶骨性破坏,有的表现为硬化,多数为溶骨伴有硬化,少数有骨膜反应<sup>[1-3]</sup>。由于我们对恶性网织细胞肉瘤这种病缺乏了解,而患者的症状和体征又极似骨髓炎,因此作出“急性骨髓炎”的诊断。术中我们就认为诊断可能有误,于是取一些组织做病理检查才得出正确诊断。后来出现的左小腿下部肿痛,考虑为多发肿瘤病变。通过这一病例使我们增加了知识,积累了临床经验,也希望各位同行有所借鉴。

## 参考文献

[1] 廖松林. 肿瘤病理诊断及鉴别诊断[M]. 福州: 福建科技出版社, 2006: 6-872.

[2] 杨迪生, 叶招明, 陶惠民. 临床骨肿瘤治疗学[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2008: 11-218.

[3] 丁建平, 李石玲, 刘思润. 骨与软组织肿瘤影像诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 6-73.

(收稿日期: 2009-12-28 本文编辑: 连智华)