

• 病例报告 •

少见部位骨软骨瘤 2 例报告

李政明, 张富军
(解放军第 251 医院放射科, 河北 张家口 075000)
关键词 骨软骨瘤; 病例报告; 外科手术

Rare site osteochondroma: a report of 2 cases LI Zheng-ming, ZHANG Fu-jun. Radiology Department, the 251th Hospital of PLA, Zhangjiakou 075000, Hebei, China

Key words Osteochondroma; Case reports; Surgical procedures, operative

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2009, 22(11): 872 www.zggszz.com

例 1, 患者, 男, 16 岁。2008 年 6 月不慎碰伤右足 ■ 趾末端, 当时疼痛剧烈, 未予特殊关注, 于 1 周内症状缓解。后发现右足 ■ 趾甲下局部逐渐隆起, 初起体积较小, 后逐渐增大, 遂来院就诊。查体: 右足 ■ 趾甲下见一肿物, 约 10 mm×5 mm, 质硬, 边界清楚, 与周围关系密切, 无压痛。X 线片: 右足 ■ 趾末节趾骨背侧见一带蒂骨性突起, 约 10 mm×5 mm, 边缘清晰, 无骨膜反应, 诊为骨软骨瘤(见图 1)。术中见典型骨软骨瘤结构(骨性基底、软骨帽、纤维膜)。将肿瘤及基底周围正常骨质一并切除。病理诊断: 骨软骨瘤。随访半年未复发。



图 1 男, 16 岁, 右足 ■ 趾骨软骨瘤 1a. 术前 X 线片, ■ 趾末节趾骨背侧见一带蒂骨性突起 1b. 术后 X 线片见骨软骨瘤已切除

例 2, 患者, 男, 17 岁, 右肩胛部发现一无痛性肿物, 皮温正常。X 线片: 右肩胛骨内上角部见一骨性突起, 蒂粗短, 似菜花样, 期间见少量钙化影, 诊为骨软骨瘤(见图 2)。术中见肿瘤呈典型骨软骨瘤结构(骨性基底、软骨帽、纤维膜)。将肿瘤及基底周围正常骨质一并切除。病理诊断: 骨软骨瘤。随访半年未复发。



图 2 男, 17 岁, 右肩胛骨软骨瘤 2a. 术前 X 线正位片, 右肩胛骨内上角部见一骨性突起, 蒂粗短, 似菜花样, 其间少量钙化影 2b. 术前右肩胛骨 X 线切线位片, 骨软骨瘤形态及内部结构显示更加清楚

讨论

骨软骨瘤又称外生骨疣, 为最常见的良性骨肿瘤。按 WHO 统计, 占原发性骨肿瘤的 19.89%, 占良性骨肿瘤的 43.80%^[1]。男多于女, 10~20 岁最多见^[2]。好发于胫骨、股骨、肱骨、腓骨等部位, 生长在肩胛骨及趾骨者报道较少。因生长慢、病程长、早期无症状, 多不引起注意。无症状者可不予手术, 但应密切观察。若出现症状、影响功能, 或短期内明显增大时, 则应手术切除。手术切除要彻底, 否则易复发。通过本文 2 例报告旨在提高对本病的认识, 在诊疗中要想到特殊部位发病的可能, 以免造成不必要的误诊、误治。

参考文献

- [1] 张功林, 章鸣, 王干峰, 等. 下胫腓联合骨软骨瘤致腓骨自发性骨折 1 例报告. 中国骨伤, 2008, 21(8): 629.
- [2] 王经韬, 梁启龙, 魏进旺, 等. 髂骨后嵴骨软骨瘤 1 例. 实用骨科杂志, 2008, 14(1): 61.

(收稿日期: 2009-03-20 本文编辑: 王宏)