

骨下骨, 否则术后易发生假体松动或中心性脱位。本组病例2髋臼中心上移, 但肢体短缩不明显。

3.3.3 术后康复 由于关节周围肌肉萎缩和术中软组织大量松解, 关节稳定性差, 外加术中未松解的组织影响关节运动, 使得人工关节随意运动无法控制, 甚至站立不稳。为了防止术后关节重新挛缩, 同时也可防止卧床并发症, 我们术后第2天开始要求患者卧床适度屈伸和外展患髋结合助行器部分负重练习行走。

参考文献

- 1 戴冽, 汤美安. 强直性脊柱炎的诊断和治疗进展. 国外医学: 内科分册, 1998, 26(1): 13-16.
- 2 Jerny H, Luc KS, Robert K. Effect of baseline functional status and

pain on outcomes of total hip arthroplasty. J Bone Joint Surg (Am), 2002, 84: 194-198.

- 3 Bracken AM, Lochhaas-Gerlach JA, Gollish D, et al. Determinants of 6~12 months postoperative functional status and pain after elective total hip replacement. Int J Qual Health Care, 1997, 9: 413-418.
- 4 James DC, Paul FL. Survival and polyethylene wear of porous coated acetabular components in patients less than fifty years old. Result at nine to fourteen years. J Bone Joint Surg (Am), 2002, 84: 729-735.
- 5 Kim YH, Kim JS. Primary total hip arthroplasty with a second generation cementless total hip prosthesis in patients younger than years old. J Bone Joint Surg (Am), 2003, 85: 109-114.
- 6 高志国, 于建华, 徐世玺, 等. 强直性脊柱炎全髋关节置换术的常见问题及其处理. 中华骨科杂志, 2000, 20: 728-731.

(收稿日期: 2006-07-31 本文编辑: 李为农)

• 病例报告 •

局限性结节性滑膜炎 1例

孟凡光¹, 刘晓平²

(1. 乐陵市中医院, 山东 乐陵 253600 2. 济南军区总医院)

关键词 滑膜炎; 膝关节; 外科手术

Treatment of localized nodular synovitis a report of 1 case MENG Fan-guang^{*}, LIU Xiao-ping^{*}. The TCM Hospital of Leling, Leling 253600 Shandong, China

Key words Synovitis Knee joint Surgical procedures operative

Zhongguo Gushang / China J Orthop & Trauma 2007, 20(9): 610 www.zzgssz.com

患者, 女, 20岁, 因右膝痛伴外侧肿物 6年余, 加重 1个月入院。6年前, 患者始觉右膝疼痛, 时痛时止, 曾在本地市人民医院检查诊断为“生长痛”, 未予处理。2个月后发现右膝外侧有一肿物约 0.5 cm × 1 cm × 0.8 cm, 时有时无, 疼痛无规律性, 与天气变化无关, 口服止痛药物效不显。1个月前, 疼痛突然加重, 伴有膝关节绞锁, 用手轻揉后缓解。患者于 2005年 8月入院, 入院查体: 青年女性, 右膝无肿胀, 伸屈功能正常, 伸屈活动时于膝外侧有一约 2 cm × 3 cm × 2.5 cm 的肿物, 时有时无, 质软, 不固定, 膝关节抽屉试验及膝关节分离试验均正常, 无明显压痛点, B超示右膝外侧囊实性包块。X线片未见异常。门诊以“右膝外侧肿物”收入院, 入院后完善各项检查, 于 2005年 8月 11日在硬腰联合麻醉下行右膝外侧肿物切除术。术中见右膝外侧滑膜有一约 2 cm × 3 cm × 3.5 cm 的紫色肿物, 表面呈紫红色, 小结节状, 膝外侧滑脱均呈紫红色, 予以清除, 乙醇灭活处理。术后济南军区总医院病理科病理示: 右膝关节局限性结节性滑膜炎, 病理图片如图 1所示。术后随访 1年余, 未见复发。

讨论

膝关节若有肿物生长, 可出现关节处疼痛、活动受限, 甚至跛行。彻底切除赘生物, 修复关节周围组织, 稳定膝关节的牢固性, 恢复其解剖位置, 是解除疾病的根本。

局限性结节性滑膜炎不同于色素沉着绒毛结节性滑膜

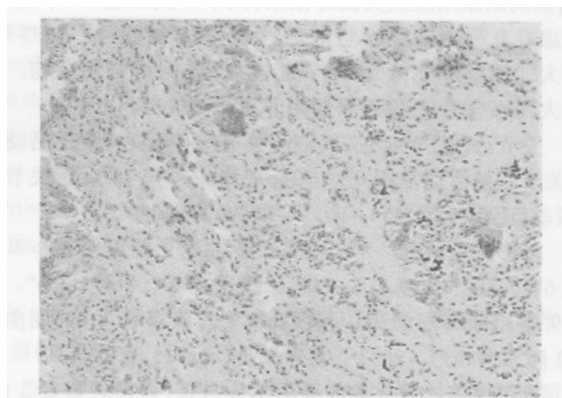


图 1 患者, 女, 20岁, 右膝关节局限性结节性滑膜炎病理图片示细胞呈局限性结节状

炎, 其表面无绒毛性结节, 仅有颗粒状结节。手术联合 32P-磷酸络胶体滑膜切除术治疗色素沉着绒毛结节性滑膜炎不易复发且安全性好^[1]。而本病缺少报道好的治疗方法。作者采用手术联合乙醇局部灭活治疗该病, 1年随访无复发, 不失为一个安全可靠的方法。

参考文献

- 1 范仰钢, 李国华, 李光明, 等. 32P-磷酸络胶体滑膜切除术治疗色素沉着绒毛结节性滑膜炎. 中华骨科杂志, 2006, 26: 569.

(收稿日期: 2007-03-06 本文编辑: 连智华)