

致密性髌骨炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E8_87_B4_E5_AF_86_E6_80_A7_E9_c22_304107.htm 名称致密性髌骨炎所属科室骨科病理 1963年Glogowski首先报告，经病理检查，发现关节软骨明显退变，并有炎症细胞浸润，软骨下骨小梁四周有炎症性反应，成骨细胞生长正常或活跃。骨髓腔纤维化。陷窝内有骨细胞，关节面四周有散在的软骨岛。但无髌骨坏死。临床表现 本症多见于20~30岁已婚经产妇女，偶见于男性。患者平素身体健康，其主诉为腰腿痛。疼痛一般较轻，也有无症状或疼痛较重者。疼痛为慢性、间歇性酸痛，并可随妊娠或生产次数的增加而加重。多数病例病变发生于两侧髌髌关节髌骨部，有局限性压痛或轻度肌肉痉挛。骨盆分离与挤压试验阳性，化验检查多在正常范围。辅助检查 X线所见：髌髌关节正位片见关节间隙整洁清楚，靠近髌髌关节面中下2/3的髌骨侧骨质异常致密呈均匀一致的骨质致密带，骨小梁纹理完全消失，边缘清楚但无骨质破坏，不侵犯髌骨侧。这种病变多为对称性，也可发生于单侧。局部可呈三角形，新月形或梨形。硬化区可宽达3cm。本病应与早期强直性脊柱炎的髌髌关节炎，病灶性关节与髌髌关节结核等进行鉴别。治疗 本病患者应暂时避免妊娠，减少劳动，局部热敷理疗或封闭、针灸等，必要时可卧床休息2~4周。症状减轻或消失后预备离床时应带围腰保护，逐渐增加活动量。如经上述治疗仍不减轻，应考虑清除病灶或行髌髌关节固定术。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com