

软骨发育异常 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_BD_AF_E9_AA_A8_E5_8F_91_E8_c22_304331.htm 名称软骨发育异常所属科室骨科病理 镜下可见在透明的基质中有许多软骨细胞块，从小的成软骨细胞一直到比较成熟的大的空泡的软骨细胞，无秩序的成团状排列。有纤维性间隔及粘液变性区。并有钙盐沉积成斑块状及点状。在镜下本病与内生软骨瘤无法区别。临床表现 出生时一般无异常表现。在生长期起病，好发于生长活跃的长骨的干骺端，如膝关节上下，尺桡骨下端，肱骨上端，而手部非凡是指骨是最常见的部位。在骨盆好发于髌嵴。肘关节较少见。由于骨骺生长不对称肢体缩短，伴内翻或外翻畸形。桡骨长，弯曲，造成桡骨头脱位。手指软骨瘤可以生长得很大，很多，以致使手的功能完全丧失，除指骨外，其他部位的病理骨折少见。X线表现 在干骺端有大小不等、外形各异、边界清楚的软骨化区，呈柱状排列，X线上显示成条纹状。干骺端有不规则的扩大，骨干增厚及缩短，变弯，相邻的骨骺呈斑点状。在指骨，有膨大的不规则的囊性透亮区，其中夹杂密的钙化索条及斑点，使指骨变形。在髌骨可见软骨柱呈扇形放射至髌嵴。到了青年期，看不到软骨细胞柱而代之为密的斑点，提示病变趋向愈合。诊断 假如从局部某一单个病变来诊断，很难与内生软骨瘤区别；但假如全面检查，则诊断并不困难。对可疑的病人，拍摄两手的X线片常有所帮助。诊断标准如下： 在儿童早期起病。 多发性的病变，大多发生在长骨的两端。 X线上透光区活检为软骨组织。鉴别诊断 有时需与下列疾病相区别。 骨干连续症：有明显的遗传性，表现为多发性外生性骨疣，

干骺端膨大如喇叭状。 脆弱性肌硬化（骨斑点症）：骨斑点广泛分布全身，骨结构正常，无内生软骨性肿块。 纤维结构不良：虽为囊性病变，但好发于骨干及颅骨，边缘不清楚，常伴有弥漫性骨硬化。治疗对严重影响功能的肿块，可作手术切除。为解决下肢的不等长，可作肢体延长术，或骨骺阻滞术，亦可作截骨矫行术来纠正内外翻畸形。截骨后骨愈合正常。预防及预后 本病的预后良好，不影响生命。软骨瘤样肿块的恶变率为1~5%，如发生忽然增大现象或产生疼痛，应疑有恶变，治疗原则同软骨肉瘤。 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