

先天性尺桡骨融合 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__E5_85_88_E5_A4_A9_E6_80_A7_E5_c22_304565.htm 名称先天性尺桡骨融合

所属科室骨科病理 本畸形一般分为三型：第 型为真正先天性尺桡骨融合，尺桡骨上端融为一起，其中间无皮质骨，桡骨小头与尺骨融合或桡骨小头完全缺如（图1A），后者常累及双侧，桡骨干弯曲，比尺骨粗大而长。尺桡骨远端之间一般不发生融合，第 型为桡骨小头向后脱位，近端与尺骨干上部融合（图1B）。第 型为尺桡骨之间藉一层骨间韧带连接，阻碍前臂旋转功能，这一型不是真正融合，但临床表现一致。图1 先天性桡骨融合（A）第 型（B）第 型临床表现 尺桡骨之间无活动性，前臂固定在旋前位，旋后功能丧失，肘关节伸直活动部分受阻，腕关节可自由活动。日常生活影响程度与前臂固定畸形位置有关，如单侧受累，功能影响小。患肢前臂较瘦，外形弯曲。由于桡骨小头发育不全或前、后脱位，正常部位的桡骨小头可见一局部凹陷。诊断根据临床表现和X线摄片可作出诊断。治疗 对每残病人的畸形程度要真估价，从而决定是否需要手术治疗。一般不主张尺桡骨融合部位分离术，因为疗效往往很差。如前臂旋前固定畸开有严重，超过60°，可进行尺桡骨近端1/3处旋转截骨术，使前臂处于功能位。一般采用Kelikian氏旋转术可获得前臂一定旋转活动范围。其方法是尺骨干远端部分切除加上尺侧屈腕肌腱移位来恢复旋后功能，但疗效有时不肯定。

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