

骨旁骨肉瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/305/2021_2022__E9_AA_A8_E6_97_81_E9_AA_A8_E8_c22_305117.htm 名称骨旁骨肉瘤所属
科室骨科病理 组织不形态极不一致，造成诊断困难，有的类似
良性肿瘤，有的酷似硬化型肉瘤，后者可破坏皮质，侵入
髓腔，预后不良。偶然肿瘤有一软骨帽，其似良性骨软骨瘤
。临床表现 临床症状稍微，可以无痛，仅表现为肿块，有时
肿块甚大，如位于股骨下端后方，可以影响正常关节活动。
自然病程类似良性，75%生长缓慢，反复切除后可以反复发作，
仍可生存5年以上，25%为侵袭性，生物学行为近似硬化
型肉瘤。 主要见于长骨干骺端，尤其是股骨远端、胫骨近端
以及肱骨近端 X线或见许多新骨形成的巢，缓慢生长，趋于
集合成肿瘤块物，边缘常分叶状、圆形，瘤体内有小的骨小
梁，早期与母骨分界清楚，可见狭条透亮区。继续生物则界
限消失。深部致密、均匀。侵袭差者，皮质和松质骨不受累
；侵袭明显者，皮质破坏，侵蚀髓腔，产生溶骨区，间以新
骨形成灶，CT在确定髓腔有无遭受侵犯有价值。转移较晚，
但也有少许富有侵袭性的发生早期转移。鉴别诊断 骨化性肌
炎及骨瘤等与创伤后钙化和骨化性肌炎较难鉴别。后者如羽
毛状，趋于在软组织沉积，少数可以致密、圆形，其骨化性
肿块比肌旁骨肉瘤密度低，具有硬化的边缘。治疗 取决于部
位、大小和侵袭性，按照Farn和Huvos的分级， - 级可以
大块切除，当然需要留有正常的四周软组织和下方骨骼间隙
、 - 级则首选截肢加上大剂量多种化学药物治疗，选用的
药物以针对肿瘤繁殖周期为主。 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