

股骨头坏死各期临床表现
临床执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/589/2021_2022__E8_82_A1_E9_AA_A8_E5_A4_B4_E5_c22_589365.htm

什么是股骨头坏死

股骨头坏死又称股骨头无菌性坏死，或股骨头缺血性坏死，是骨坏死的一种。骨坏死是由于多种原因导致的骨滋养血管受损，进一步导致骨质的缺血、变性、坏死。股骨头坏死是由于多种原因导致的股骨头局部血运不良，从而进一步缺血、坏死、骨小梁断裂、股骨头塌陷的一种病变，这种疾病可发生于任何年龄但以20-60岁最多，无性别差异，开始多表现为髋关节或其周围关节的隐痛、钝痛，活动后加重，进一步发展可导致髋关节的功能障碍，严重影响患者的生活质量和劳动能力，若治疗不及时，还可导致终身残疾。如何判断股骨头坏死的分期？股骨头坏死的分期方法较多，我们根据长期临床观察总结，以临床、X线片、CT、ECT、MRI等为依据，提出综合分期法，此法能早期发现可疑病例，并有利于指导临床治疗。

Ⅰ期：临床表现，髋膝关节能进行性疼痛，髋关节活动轻度受限，X线表现，股骨头外观正常，软骨、骨小梁结构稍模糊，或呈斑点状骨质疏松，CT、股骨头上部骨小梁轻度增粗，呈星状结构，向股骨头软骨部放射状或或伪足样分支排列，软骨下区可见部分小的囊性改变，ECT有早期浓集，动脉血供低，MRI示低信号，异常改变。

Ⅱ期：髋关节疼痛为主，外展内旋轻度受限，X线表现为软骨下囊性变，骨组织有破坏与疏松交织现象，也可见软骨区半月形透亮区，称为“新月征”，CT下可见头下骨髓腔部分骨小梁硬化改变。软

骨下骨髓腔内0.5cm以上囊性变，ECT表现为静息相呈大块"热区"（郁血）或大块"冷区"（缺血），并有冷热交杂的中间阶段，MRI，大块低信号区。 期：髌膝疼痛加重，负重耐力下降，跛行。X线表现软骨下微型骨折，部分骨小梁连续性中断，股骨头外上方负重区塌陷变平或软骨下有碎骨片，CT表现为股骨头内骨小梁紊乱，囊性变区扩大，骨质碎裂，股骨头变形，部分区域增生硬化，髌臼骨质增生，ECT和MRI表现比 期更明显。 期：髌关节活动受限，严重者行走困难，或丧失劳动能力，X线表现为关节间隙狭窄，股骨头扁平塌陷畸形，髌臼缘增生变形，呈骨关节炎改变，CT表现股骨头轮廓畸形，关节间隙狭窄，股骨头。 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