

剥脱性骨软骨炎\_骨科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/609/2021\\_2022\\_\\_E5\\_89\\_A5\\_E8\\_84\\_B1\\_E6\\_80\\_A7\\_E9\\_c22\\_609678.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_89_A5_E8_84_B1_E6_80_A7_E9_c22_609678.htm) 多数人为与外伤骨软骨骨折或反复轻度外伤导致血运障碍，骨软骨坏死脱落所致，也有人提出细菌栓子或脂肪栓塞终末动脉以及家族遗传等有关。碎片包括软骨和其下方骨质。碎片与母骨之间有纤维蒂相连或无蒂游离。母骨和碎片断离面有纤维组织或纤维软骨覆盖和少量新骨形成。完全游离体碎片为游离体吸收滑液营养而不断增大。游离体大小、数目不等，可发生关节绞锁。蒂断裂导致关节内血肿，关节磨损产生增生性关节炎。

【治疗措施】未分离碎片，采用非手术疗法3~6个月，如石膏固定、股四头肌练习、服维生素c、d和钙片等。非手术疗法对16岁以下儿童疗效尚好，成人疗效不佳。游离体宜早期手术摘除，避免损伤关节。【临床表现】好发于16~25岁之间的男性，膝、肘关节常见，髌、肩、踝或跖趾关节也可见到。通常侵蚀一个关节，无全身症状。可有关节钝痛、活动加重，休息减轻，关节肿胀轻。游离体可出现关节绞锁、血肿和创伤性关节炎。可查到关节肿胀、积液、压痛、触及包块，活动受限可闻捻发音。肌肉萎缩。股骨内髁和外髁、髌骨关节面、肱骨外髁、桡骨小头、踝关节的距骨内上均可发病，可引出压痛。【辅助检查】因碎片主要为软骨，早期x线多无发现，如碎片大可见关节面缺损或透亮界线。所以游离体多小于实际大小（外包软骨缘故）。晚期关节增生性改变。【鉴别诊断】应与骨端无菌坏死症和早期边缘性骨结核鉴别。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](http://www.100test.com)