

胫骨结节骨软骨病_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__E8_83_AB_E9_AA_A8_E7_BB_93_E8_c22_609694.htm 又称胫骨结节骨骺炎或osgood-schlatter病。是一种少年的疾患，患儿的胫骨结节变大伴疼痛。【治疗措施】大多数病人只要减少活动2~3周即可。症状严重者需用伸直位石膏托固定4~6周，后再用理疗以恢复膝关节伸屈活动。但恢复膝关节剧烈活动，则至少要4个月之后。亦可以用醋酸氢化可的松类作局封，但也有人反对，因它可致周围软组织萎缩，甚至髌腱自发性断裂。如果反复发生疼痛及膝功能障碍，而且年龄较大者，应采用手术治疗。可将髌腱劈分，用一薄骨刀在中线将胫骨结节的两侧皮质翻开，用锐利的刮匙将碎屑抓刮干净。再将皮质缝合原处，这样可解除疼痛，并使过分突出的胫骨结节缩小到正常的形状。【病因学】股四头肌是人体最强大的肌肉，但它的附着点-胫骨结节甚小。在该点上经常受到较强烈的张力。这样导致 胫骨结节撕脱性骨折； 股四头肌腱炎，常伴有新生骨形成。这可能是本病的原因。【临床表现】好发于11~15岁的男孩。在胫骨结节处疼痛，轻度肿胀并伴有压痛，劳累后加重。有的病孩发病前有剧烈运动或外伤史。疼痛在伸膝时加重，这是因为受累的骨骺被收缩的股四头肌拉紧所致；在被动屈膝时亦痛，这是由于股四头肌将骨骺牵拉所致。【并发症】本病可能有两个晚期并发症： 由于胫骨结节骨骺向上拉脱，股四头肌止点上移，使髌骨的不规则面与股骨下端接触而易发生骨关节炎。可在股四头肌收缩时拍摄双侧侧位x线片，观察髌骨的位置是否一致，如有移位宜手术纠

正。 胫骨结节的异常骨骺，早期与胫骨上骨骺融合而造成膝反屈。【辅助检查】x线表现：膝关节侧位片尤其略带内旋位者，对诊断最有帮助。因胫骨结节于胫骨中部略偏外侧。在发病初期，可见局部软组织肿胀，髌腱增厚以及髌下脂肪垫下角消失。以后在胫骨结节前方可见一个或数个游离的新生小骨片。在后期，新生骨片显象更明显，邻近的胫骨结节有骨增生现象。 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