

骨样骨瘤_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__E9_AA_A8_E6_A0_B7_E9_AA_A8_E7_c22_609768.htm

骨样骨瘤为良性成骨性肿瘤，其特征为有一小的瘤巢，周围有许多成熟的反应骨。【诊断】1.流行病学(1)年龄8~18岁。(2)性别男多于女。

(3)部位 位于长骨骨干的皮质内为其典型特点。最常见部位为股骨小粗隆、肱骨近端内侧皮质、胫骨远1/3，也可见于脊柱的附件。很少见于扁平骨、髓腔内和松质骨。

2.临床表现 (1)病变的特点为突发的非常局限的疼痛，多发生于夜间或休息时，对水杨酸盐敏感，饮酒可使疼痛加重，以上症状出现于75%的病人。(2)位于长骨骨干者可发现和/或触及由反应骨形成的硬的梭形包块。(3)位于脊柱附件者，尤其在青春

期，可表现为疼痛性脊柱侧弯。3.自然病程(1)在青少年为活跃的有症状的2期病变，病变很少长大，瘤巢一般不超过1cm。(2)骨样骨瘤可以变为没有症状和自愈，活跃期病变经过3~5年后，随着瘤巢的骨化，症状逐渐消失。但病灶周围的反应骨将持续存在几十年。(3)骨样骨瘤不恶变。

4. x?线表现 (1)病变表现为位于皮质内的圆形或卵圆形的小的低密度阴影，外围有致密的反应骨，反应骨使皮质增厚，距瘤巢达数厘米。由于反应骨密度太高，往往看不见瘤巢。瘤巢内有时可见高密度点状矿化区。(2)瘤巢偶位于松质骨内，极少位于髓腔内或关节囊的附丽处。在这些部位，只有少量或没有反应骨，尽管有典型的症状，要发现瘤巢也很困难。

5. ct(1)ct能精确显示瘤巢的大小，表现为3~5mm的低密度阴影，周围有大量的高密度皮质骨包绕。当瘤巢有骨化时

，其已矿化的中心区与反应骨间有一层透亮带。（2）当瘤巢位于非典型部位，如松质骨或髓腔内时，由于反应骨很少，ct也不易发现瘤巢。（3）由于骨样骨瘤血运丰富，注射造影剂后将加强，而brodie脓肿为无血运的脓腔，所以通过加强后的图像变化来鉴别二者。5. 其他影像学检查放射性核素扫描、mri。【治疗】1. 非手术治疗（1）由于骨样骨瘤可以自愈，所以对那些症状较轻，可以忍受者，尤其对那些手术较困难或术后会发生严重并发症的患者，可行保守治疗，即口服水杨酸盐对症治疗。（2）一般症状持续时间为3年，在自愈过程中，病灶由活跃的2期向静止的1期逐渐转化，随着瘤巢的骨化，巢与反应骨之间的透亮带逐渐消失，但这些高密度阴影将持续多年。2. 手术治疗活跃的2期骨样骨瘤，当瘤巢位置很明确，行刮除术后复发率小于5%，若瘤巢不明确，则复发率为30%。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