

软骨母细胞瘤_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__E8_BD_AF_E9_AA_A8_E6_AF_8D_E7_c22_609771.htm 软骨母细胞瘤为来源于幼稚软骨细胞（软骨母细胞）的良性肿瘤。

【诊断】1 . 病学（1）年龄10~20岁。（2）性别男多于女。（3）部位好发于长骨的二次骨化中心，最多见的部位为肱骨头、股骨髁、胫骨平台。有时可见于无二次骨化中心的小骨（如距骨）和扁平骨的骨突（如髌骨翼）。2 . 临床表现 主要症状为间断性疼痛和临近关节的肿胀，在膝关节有时的表现极似关节内紊乱。3 . 自然病程 大部分病变为2期活跃性病变，有症状，生长缓慢。小部分为3期侵袭性病变，病变向邻近关节或软组织浸润，病变可穿透骺板进入干骺端。软骨母细胞瘤恶变者罕见，多位于骨盆，有放疗史。“良性”病灶的远处转移罕见。4 . x线表现通常，病变表现为二次骨化中心内小圆形、2~4cm的低密度阴影，边界清楚，周围有反应骨形成硬化缘，病灶内可见点状钙化，但不是主要的特征。有时病变未突破硬化缘，但已出现畸形。5 . 其他影像学检查 放射性核素扫描、ct、mri。【治疗】手术治疗1.为了避免因污染所致的复发，手术入路一般不要经关节，但经骺板的入路有可能导致生长畸形。当考虑到患者的年龄和病变的部位，认为经骺板手术所致的生长畸形比较小时，首选经骺板手术，从而避免关节内复发的危险。2. 刮除2期病变，复发率接近10%，若病灶较大需要植骨。对年龄较小的患者，在经骺板入路后，为了减少畸形的发生，可以填入脂肪或人工合成物。3.3期病变复发率很高（刮除后约为50%），刮除后可用物理方

法如甲基丙烯酸甲酯处理残腔，但有损伤骺板的危险。广泛的大块切除后复发率极低，但有可能会导致部分功能丧失。?4. 伴有关节内种植的复发性软骨母细胞瘤，需行关节外的大块切除。 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