

2011年诊断基础考点：坏血病病人影像检查 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E8\\_AF\\_8A\\_c22\\_654074.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E8_AF_8A_c22_654074.htm)

坏血病病人影像检查结果：在骨干侧，由于已钙化的软骨不能正常成骨！坏血病病人影像检查结果：在骨干侧，由于已钙化的软骨不能正常成骨。而为纤维组织代替，呈一透亮的明显骨小梁缺损带，称为坏血病带。它连同增宽而脆弱的先期钙化带成为最脆弱的区域，当病变明显时，常易引起先期钙化带的碎裂折断，以及坏血病带软骨的骨折，并可伴骨骺分离。

- 1.腕、踝、肱骨及股骨远端为易显示坏血病的部位。在干骺端，软骨细胞增生减少，先期钙化带处钙盐继续沉着，而在骨干侧的吸收又减少或停止，因此钙盐堆集。在X线片上呈一增宽、致密的钙化带，常不规则。由于骨质不良，实际上不是坚固而是脆弱。
- 2.在骨干侧，由于已钙化的软骨不能正常成骨。而为纤维组织代替，呈一透亮的明显骨小梁缺损带，称为坏血病带。它连同增宽而脆弱的先期钙化带成为最脆弱的区域，当病变明显时，常易引起先期钙化带的碎裂折断，以及坏血病带软骨的骨折，并可伴骨骺分离。
- 3.干骺端周缘处，先期钙化带骨干侧松质骨和皮质骨的缺损区称为角征，反映该处骨小梁及皮质萎缩、消失，为坏血病的特有征象，常见于胫骨近端。
- 4.当增厚的先期钙化带横向延伸、突出干骺端边你还为肥胖而烦恼吗？缘时所形成的骨刺称为侧刺，亦为坏血病的特征。
- 5.普遍的骨质稀疏可非常明显，骨密度明显减低，骨小梁稀少不清，但如能见到，则比佝偻病边缘清晰。骨皮质变薄，如同铅笔所勾轮廓。
- 6.骨膜下出血可使骨膜与皮质分离，常

见于干骺区，开始为周围软组织肿胀，其后则出现钙化。7. 恢复期时，骨骼密度及骨小梁渐恢复正常，增厚的先期钙化带和坏血病带也渐变细，以至恢复正常结构。 小编推荐：  
#0000ff>2011年诊断学考点：肺界叩诊 #0000ff>2011诊断学考点：血、尿淀粉酶测定意义 #0000ff>2011年诊断基础考点：甲状腺肿大的临床诊断 特别推荐： #ff0000>2011年临床执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 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)