通过血脑屏障对脑细胞造成损害引起胆红素脑病。因而通过对孕母血型抗体的动态检测，对新生儿发生ABO溶血病的病情程度的判断有重要意义。

另外，通过孕母血型抗体滴度的检测，可在新生儿出生时用脐血进行血型血清学检查，早期诊断新生儿ABO溶血病，并尽早的给患儿进行干预治疗，可避免新生儿发生严重的溶血症。我们通过早期胆红素监测，尽早地进行蓝光治疗、地塞米松、白蛋白和/或免疫球蛋白的输注[5,6]，必要时给予输血治疗，没有1例进行换血治疗，无1例发生胆红素脑病，很大程度降低ABO溶血症所致的胆红素脑病的风险。

孕期血型抗体的测定对新生儿ABO溶血病的诊断和治疗是有意义的。目前国外用孕母血扩增胎儿的DNA(血型基因)进行溶血症的产前诊断[7]，为溶血病产前诊断提供新的方法和思路。

参考文献：

[1] 胡亚美，江载芳，诸福棠. 实用儿科学[M]. 第7版. 北京：人民卫生出版社，2002：477.

[2] 吴祥良. 小儿内科学[M]. 郑州：河南医科大学出版社，2003：1530.

[3] 王红梅，胡兆平，廖艳秋. 夫妇ABO血型不合的孕妇产前免疫学检查分析[J]. 中国输血杂志，2000，13(1)：30.

[4] 张 丽，冯 强. 新生儿溶血病的检测与防治进展[J]. 实用医技杂志，2005，12(1B)：254－255.

[5] 龙桂芳，冯奔红，余国珍. 静脉注射丙种球蛋白治疗新生儿ABO溶血病的应用价值初探[J]. 中国小儿血液，2005，10(4)：157－159.

[6] Mundy C A. Intravenous immunoglobulin in the management of hemolytic disease of the newborn[J]. Neonatal Netw，2005，24(6)：17－24.

[7] Bianchi D W，Avent N D，Costa J M，*et al*. Noninvasive prenatal diagnosis of fetal Rhesus D：ready for Prime(r) Time[J]. Obstet Gynecol，2005，106(4)：841－844.

(编辑 王 红)

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2007)07-0634-01

婴幼儿胸8棘突骨软骨瘤1例

谢 肇，吴雪晖，周 强 (第三军医大学西南医院骨科，全军矫形外科中心，重庆 400038)

1 临床资料

患者，女性，7岁，背部正中包块逐渐增大1年，无自觉不适症状，于2006年7月18日入院。查体：一般情况好，背部正中皮肤色泽正常，无异常毛发生长。胸后正中中段突出呈成丘状，胸8棘突正中可触及一3 cm×5 cm包块，边界清楚，无移动，无局部活动受限。胸椎X线及CT检查显示：胸8棘突右侧后方见一椭圆形高密度阴影，密度与棘突相似。根部来源于胸8棘突右侧，瘤体表面光滑。入院诊断：胸8棘突骨软骨瘤。常规检查完毕后于2006年7月20日在全麻下行瘤体切除术。术中见包块位于胸8棘突尖部，体部稍突向下方。与胸9棘突紧密相邻，有软组织间隔。瘤体顶部有完整的软骨帽包裹。切除与软骨帽相连的周围软组织，完整剥离软骨帽，于胸8棘突基底部将瘤体切除，测量瘤体大小：2.5 cm×4 cm×3 cm。术后病理报告：棘突骨软骨瘤。

2 讨论

骨软骨瘤是发生在骨表面的骨性突起，有软骨帽和一个从骨侧面突出的骨组织，通过宽广的基底或细长的蒂与骨表面相连。一般认为骨软骨瘤属良性骨肿瘤，是骨肿瘤中最常见的一种，可能与发育性骨骺生长欠缺有关。凡有内生软骨骨化的骨骺均可产生骨软骨瘤，以四肢骨多见，脊柱发病较少，主要见于腰椎和颈椎，其发病率居良性骨肿瘤首位，10～20岁发病者占80%，男女无明显差别。发生在脊柱的骨软骨瘤又好发于脊柱的附件上，以棘突多见，椎板少见。本例胸8棘突骨软骨瘤患者父母均无该病史，患儿身体其他部位未见骨软骨瘤，故可排除遗传性、多发性骨软骨瘤[1]。该患者由于术前影像学显示存在软骨帽及细长的蒂部，表现较为典型，因此术前诊断较为明确，后经病理报告证实。尽管也有发生在椎体附件上的报道[2]，但发生在胸8棘突左侧分叉处的骨软骨瘤，实为罕见。故在青少年胸背部包块，应想到胸椎棘突骨软骨瘤的可能性。该处骨软骨瘤不累及关节，凿除后不会引起椎体不稳，故术前不需特殊器械准备。骨软骨瘤的切除应强调彻底，否则有复发可能。本例患者术后卧床24 h即能自由活动，恢复良好。至于本例胸8棘突骨软骨瘤的治疗后远期情况，我们将跟踪随访。

关键词：婴幼儿；骨软骨瘤；胸椎棘突

中图法分类号：R738.3 **文献标识码**：B

参考文献：

[1] 郑良孝，李 英，许从志. 遗传性多发性骨软骨瘤1例[J]. 解剖与临床，2006，11(4)：253.

[2] 张英译，潘进社. 小儿棘突骨软骨瘤1例[J]. 河北医科大学学报，1996，17(2)：116.

(编辑 王小寒)

作者简介：谢 肇(1965－)，男，安徽省颍上县人，博士，主治医师，讲师，主要从事骨科临床及骨质疏松等方面的研究，发表论文20余篇，电话：13108918029，E-mail：XIEZHAO54981@yahoo.com.cn

通讯作者：周 强，电话：(023)65340297

收稿日期：2007-01-11；**修回日期**：2007-02-07