DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.22.006

2003, 25(22): 1969—1971.

[7] Bayliss M, Wu C, Newgreen D, *et al*. A quantitative study of atropine-resistant contractile responses in human detrusor smooth muscle, from stable, unstable and obstructed bladders[J]. J Urol, 1999, 162(5): 1833—1839.

[8] Saito M, Kondo A, Gotoh M, *et al*. Age-related changes in the response of the rat urinary bladder to neurotransmitters[J]. Neurourol Urodyn, 1993, 12(2): 191—200.

[9] Kageyama S, Fujita K, Suzuki K, *et al*. Effect of age on the responses of rat bladder detrusor strips to adenosine triphosphate[J]. BJU Int, 2000, 85(7): 899—904.

[10] Lluel P, Palea S, Barras M, *et al*. Functional and morphological modifications of the urinary bladder in aging female rats[J]. Am J Physiol Regul Integr Comp Physiol, 2000, 278(4): R964—72.

[11] Longhurst P A, Eika B, Leggett R E, *et al*. Comparison of urinary bladder function in 6 and 24 month male and female rats[J]. J Urol, 1992, 148(5): 1615—1620.

[12] Gosling J A. Modification of bladder structure in response to outflow obstruction and ageing[J]. Eur Urol, 1997, 32(Suppl 1): 9—14.

[13] Nishimoto T, Latifpour J, Wheeler M A, *et al*. Age-dependent alterations in beta-adrenergic responsiveness of rat detrusor smooth muscle[J]. J Urol, 1995, 153(5): 1701—1705.

(编辑 郭建秀)

个案与短篇

文章编号: 1000-5404(2003)22-1982-01

股骨头软骨母细胞瘤1例

A case report of chondroblastoma of the caput femoris

吴雪晖, 王序全, 李起鸿, 许建中 (第三军医大学附属西南医院骨科, 重庆 400038)

软骨母细胞瘤是一种少见的软骨源性肿瘤, 约占原发良性骨肿瘤的1%, 其好发部位为长管状骨的骨骺部位, 多见于股骨、肱骨及胫骨, 病变多发生于骨骺即将闭合期间, 大多数患者发病年龄小于20岁[1,2]。本例患者发生于股骨头内, 较少见。研究手术治疗效果(并着重介绍手术方法), 报告如下。

患者, 女, 16岁, 右髋疼痛、活动受限伴跛行6个月, 无发热、盗汗病史。在外院曾考虑髋关节结核并抗痨治疗2周, 症状有一定缓解。查体: 双下肢等长, 右髋关节无畸形, 深压痛, 大粗隆处有叩击痛, 局部皮温不高, 右髋屈曲90°、外展10°、内外旋30°, "4"字征阳性。X线片及CT提示: 右髋关节间隙变窄, 股骨头内下方见2 cm×1.5 cm骨质破坏, 呈片状低密度区, 边缘硬化, 未见钙化。于2002年7月16日在全麻下行病灶清除, 取自体髂骨植骨, 可吸收螺钉固定术, 术后病理证实为软骨母细胞瘤。术后石膏夹板固定3周, 拆石膏后行髋关节主动活动, 3个月后开始下地行走, 半年后完全负重, 1年后复查X线片, 见股骨头完全恢复正常, 髋关节功能正常。

手术方法: 采用髋关节前外侧手术途径, 切断圆韧带, 使股骨头脱出, 见股骨头凹内下1.0 cm处软骨已破坏, 形成一直径1.0 cm窗口, 经此处进入病灶, 刮除物为暗黄色团块样软组织, 伴少量淡黄色液体。彻底刮除病灶后用石炭酸、95%乙醇烧灼各5 min。取自体髂骨1.5 cm×1.0 cm×2.0 cm植入, 并使用一枚直径3.5 mm, 长度3.0 cm可吸收螺钉固定髂骨块, 术中使用沉头器, 使螺钉帽沉入骨块内, 保证股骨头关节面的平整。

讨论

此手术方法优点: ① 切断股骨头圆韧带使股骨头脱出, 手术视野清楚, 便于彻底清除病灶。② 使用可吸收螺钉固定, 保证髂骨块的牢稳固定, 不必担心髂骨块脱出进入关节腔内。③ 可吸收螺钉3个月后失去机械强度, 12~18个月后完全吸收, 避免了金属螺钉固定后需再次手术取出[3]。此方法简单实用, 安全可靠, 术后髋关节功能恢复好, 无并发症。

关键词: 股骨头; 软骨母细胞瘤
中图法分类号: R738.3 文献标识码: B

参考文献:

[1] 徐万鹏, 冯传汉. 骨科肿瘤学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2001. 204—206.

[2] 吴雪晖, 李起鸿. 罕见的趾骨软骨母细胞瘤1例[J]. 第三军医大学学报, 2002, 24(3): 302.

[3] Juutilainen T, Hirvensalo E, Partio E K, *et al*. Complications in the first 1,043 operations where self-reinforced poly-L-lactide implants were used solely for tissue fixation in orthopaedics and traumatology[J]. Int Orthop, 2002, 26(2): 122—125.

(编辑 王 红)

作者简介: 吴雪晖(1972—), 男, 河南省安阳市人, 博士研究生, 主治医师, 讲师, 主要从事创伤及显微外科方面的研究, 发表论文5篇。电话: (023)65340297

收稿日期: 2003-09-20; 修回日期: 2003-10-20

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net