DOI:10.16016/j.1000-5404.2002.03.026

发生，当SRA和apoE两个基因敲除小鼠被饲养高胆固醇饲料时，其血胆固醇浓度比单独apoE基因敲除小鼠高出50%，但其AS病变程度和范围比后者轻得多，提示SRA在AS发病过程中起关键作用[10]。

参考文献：

[1] Hofker M H, Van Vlijmen B J, Havekes L M. Transgenic mouse models to study the role of apo E in hyperlipidemia and atherosclerosis[J]. Atherosclerosis, 1998, 137(1): 1-11.

[2] Howard B V. Insulin resistance and lipid metabolism[J]. Am J Cardiol 1999, 84(4A): 28J-32J.

[3] Hiltunen T P, Luoma J S, Nikkari T, *et al*. Expression of LDL receptor, VLDL Receptor, LDL Receptor-related protein, and scavenger Receptor in Rabbit Atherosclerotic lesions[J]. Circulation, 1998, 97(6): 1 079-1 086.

[4] Tsutsumi K, Iwamoto F, Akifumi H, *et al*. Streptozotocin-induced diabetic cynomolgus monkey is a model of hypertriglyceridemia with low high-desity lipoprotein cholesterol[J]. Biol Pharm Bull, 1998, 21(3): 693-697.

[5] Graham J M, Higgins J A, Gillott J, *et al*. A novel method for the rapid separation of plasma lipoproteins using self-generating gradients of iodixanol[J]. Atherosclerosis, 1996, 124(2): 125-135.

[6] Brecher P, Chobanian A V, Small D M, *et al*. Relationship of an abnormal plasma lipoprotein to protection from atherosclerosis in the cholesterol-fed diabetic Rabbit[J]. J Clin Invest, 1983, 72(8): 1 553-1 562.

[7] Lovati M R, Gallbussera M, Franceschini G, *et al*. Increased plasma and aortic triglyceride in Rabbit after acute administration of 2, 3, 7, 8-Tetrachlorodi-benzo-P-dioxin(TCDD)[J]. Toxicology and Applied Pharmacology, 1984, 75(1): 91-97.

[8] Tilly-kiesi M, Knudsen P, Groop L, *et al*. Hyperinsulinemia and insulin resistance are associated with multiple abnormalities of lipoprotein subclasses in glucose-tolerant relatives of NIDDM patients[J]. J Lipid Res, 1996, 37(9): 1 569-1 578.

[9] Leppanen P, Luoma J S, Hofker M H, *et al*. Characterization of atherosclerotic lesions in apoE3-leiden transgenic mice[J]. Atherosclerosis, 1998, 13(1)6: 147-152.

[10] Suzuki H, Kurihara Y, Takeya M, *et al*. A role of macrophage scavenger receptors in atherosclerosis and susceptibility to infection[J]. Nature, 1997, 386(2): 292-296.

（编辑 王 红）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2002)03-0302-01

罕见的趾骨软骨母细胞瘤1例

A case report of rare chondroblastoma of the phalanx

吴雪晖，李起鸿 （第三军医大学附属西南医院骨科，重庆 400038）

患者，男，15岁，因左足进行性疼痛、肿胀4月于2001年5月22日入院。查体：左足第三跖趾关节及近节趾骨处肿胀，局部皮温高，压痛明显，跖趾关节及趾间关节活动轻度受限，无感觉及血运障碍。X片示：左足第三趾近节趾骨有一1 cm×1.5 cm椭圆形偏心性骨密度降低区，病灶内呈溶骨样破坏，密度不均，向周围呈膨胀样生长，骨皮质变薄，无骨膜反应。入院后于2001年5月24日在硬膜外麻醉下行肿瘤刮除植骨术。术中见左足第三趾骨近节骨质已部分破坏，肿瘤病灶内为灰白色软骨样组织，无钙化灶，未侵犯周围组织。搔刮法囊内刮除肿瘤组织，碘酒、酒精烧灼后，用自体骨髓与异体骨混合植入病灶内。术后病理所见：送检组织中见瘤组织，瘤细胞胞浆丰富，淡染，核圆形、卵圆形，深染，部分空泡状，可见核分裂像，并见大量多核巨细胞和软骨样基质。病理诊断：软骨母细胞瘤。

讨论

软骨母细胞瘤是一种少见的软骨源性肿瘤，一般认为属良性肿瘤，但也有少数恶变[1]。好发年龄为青少年骨骺闭合前，其中5～25岁之间者占90%，男性多于女性。其好发部位为长管状骨的骨骺或骨骺突起部位。其中股骨、肱骨和胫骨最为多见。其他少见部位如肋骨、脊柱、跟骨、髌骨、掌骨等也可发病[2]，但发生于指、趾骨者极为罕见，检索近10年文献，仅见1例拇指近节指骨软骨母细胞瘤[3]。本病的临床及X线表现无特异性，常为局部肿胀，疼痛，X线可见中心或偏心性溶骨样病变，界线清楚，呈圆形或卵圆形，约有30%～50%的病例可见钙化灶。因此常需与骨巨细胞瘤、单房性骨囊肿及其他软骨类肿瘤相鉴别。本例患者入院后误诊为内生软骨瘤，误诊原因为内生软骨瘤好发于指、趾骨，其临床及X线表现与软骨母细胞瘤极为相似。因此，这种罕见部位的软骨母细胞瘤仍需病理结果才能最后确诊。治疗为搔刮手术囊内切除病灶并植骨，如侵入关节间隙和周围软组织，要考虑恶变可能，应行广泛的切除及重建。本病预后较好，本例术后随防7个月无复发。

关键词：软骨母细胞瘤；趾骨
中图法分类号：R738.3 文献标识码：B

参考文献：

[1] 张忠润，杨庆铭. 软骨细胞瘤的恶性表现[J]. 上海第二医科大学学报，1995，15(3)：277-279.

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

[3] Peh W C, Shek T W, Ip W Y. Metadiaphyseal chondroblastoma of the thumb[J]. Skeletal Radiol, 2000, 29(3): 176-180.

（编辑 王 红）

作者简介：吴雪晖(1972-)，男，河南省安阳市人，硕士，医师，主要从事骨科创伤及显微外科修复方面的研究。电话：(023)65358411

收稿日期：2001-06-05；修回日期：2001-09-28

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