DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.03.033

掌指骨骨旁纤维瘤病一例报告

吴继明 （西南医院 骨科）

纤维瘤病为一原因未明的少见疾病，可发生于身体任何部位的纤维结缔组织。但尚未见文献中有掌指骨旁病例的报道。我院收治1例，经手术与病理证实。现报告如下：

患者，李×，男，19岁，学生。因右手背包块进行性肿大两年伴中指功能障碍于1990年11月27日入院。**查体**：右手包块以第三掌骨头为中心向手背突出，第三掌骨桡偏，2～3掌骨间隙增宽，环指近节增粗，中指远端为大扭扣畸形。包块掌侧可触及，范围4cm×2cm，质硬，皮肤颜色正常，皮下无粘连，呈分叶状，界线不清无明显移动，局部轻压痛。指关节功能严重障碍。X线示右手第2～3掌骨间隙增宽，第三掌指关节向桡指侧成角畸形，第三掌骨及中环指近节指骨出现肿瘤压迹并不同程度的皮质骨破坏与增生改变(图1)。实验室检查未发现异常。术前诊断：右手腱鞘巨细胞瘤合并部分伸指肌腱损害。



图1 术前右手正位片

1990年12月6日在臂丛麻醉下行右手包块探查术中所见：其肿瘤周围有一层薄包膜，质硬，实质呈灰白色。第三掌骨被肿瘤组织包绕，骨表面被侵蚀，伸指肌腱与肿瘤组织无法分辨，中环指近节指骨及第四掌骨桡侧均有肿瘤组织浸润，皮质骨有不同程度侵蚀。因中指及第三掌骨大部被肿瘤组织侵蚀，掌指关节，伸指肌腱破坏严重，无修复价值。故行第三掌骨以下截除，其他部位肿瘤予以彻底刮除。术后病理诊断：右手掌指骨旁纤维瘤病（图2，3）。

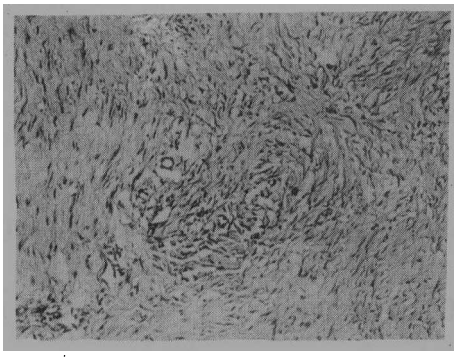


图2 右手掌指骨旁纤维瘤病 HE×100

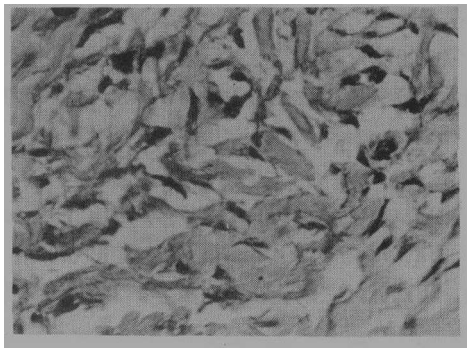


图3 右手掌指骨旁纤维瘤病 HE×450

本病病因未明，多数学者认为可能与慢性损伤有关。其发病部位常见于腹壁及掌跖部，但极少累及骨骼。肿瘤一般为良性，可有恶变。治疗方法主要予彻底切除与必要的解剖重建。

（收稿：1990.09.10修回：1991.05.23）

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