DOI:10.16016/j.1000-5404.1987.04.032

中西医结合治愈色素沉着绒毛结节性滑膜炎一例

张双河 （第二附属医院）

我们用中西医结合的方法治疗1例色素沉着绒毛结节性滑膜炎，取得良效，现报导如下。

患者，男性，18岁，1976年9月17日就诊，主诉右膝关节持续性肿胀、疼痛、间歇性加剧已4个多月。

缘于1976年5月7日扭伤右膝关节、右踝关节，不久该两关节肿胀、疼痛、不能行走。经乡间医生针刺和封闭等治疗右踝关节好转，但右膝关节反加重而转住某院。住院后，经多次行右膝关节腔穿刺均抽出黄色胶状液，多时一次达100ml，同时注入青、链霉素和考的松与制动等治疗未见好转收住我院骨科。体检：右侧大小腿肌肉萎缩，右侧大腿较左侧大腿周径小6cm，右侧小腿较左侧小腿周径小3cm。右膝关节肿胀，右髌骨外缘有压痛，浮髌试验阳性，抽屉试验和麦氏试验阴性。右髋关节及踝关节活动良好。X光片除右膝关节间隙稍宽外未见明显骨质异常。抗“O”，血沉，类风湿因子均正常。临床诊断：右膝关节积液，原因待查。于9月28日在局麻下行活检，见滑膜增厚轻度充血水肿，流出黄色液体30ml，取三块滑膜组织送病理检查。病理检查确诊为本病。于10月15日用蚕沙连续贴敷，一周后自觉患肢较前有力，右膝关节肿胀消失，两周后丢拐杖，于髌骨平面测量左右膝周径均为40cm。蚕沙贴敷三周后改用腊疗每日一次每次20～30min，30次基本痊愈出院。出院时嘱病人继续加强功能锻炼。

讨 论

本病被Jaffe等命名为色素沉着绒毛结节性膜滑炎以来据统计世界上约200余例[1][2]；但至今未阐明引起本病之原因。Dor1898年[2]就提出本病之发生系外伤所致；国内文献亦提到本病发病前常有外伤史[3]，这与本例发病原因相一致。对本病治疗向来以手术切除病变滑膜，辅以放射等治疗，如切除不彻底极易复发[3]。Desanto等[4]统计41例中7例复发，最早在术后4个月复发。黄恭康等[5]用针刺并内服中草药治疗1例随访7年余未复发，本例经随访11年余未复发。至于蚕沙作用其机理及病变滑膜是否已完全复常，有待进一步探讨。用中西医结合的方法，为本病治疗提供了新的途径，有待今后进一步积累病例观察总结。

参 考 文 献

1. Jaffe HL, et al, Arch 1941; 31:731
2. 铃木礼二。日整会志。1959；32:1031
3. 李瑞宗，等。天津医药杂志骨科附刊1962；6:39
4. Desanto DA, et al. Jour Bone Jont Surg 1939; 21—A:531
5. 黄恭康，等。蚌埠医学院学报 1980；4:71～73

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