

肾性骨营养不良 1 例

杨小霞,殷培良

(山东省文登整骨医院,山东 文登 264400)

关键词 肾性骨营养不良

患者,女,22岁。终末期肾衰4年。每4~5d做1次血液透析。近1年发现右手拇指关节及右侧肘关节内、外侧各有一肿块,肿块逐渐增大伴有疼痛、红肿,到我院就诊。查体:呈贫血貌;右手拇指关节有一约6cm×5cm大的肿物,质韧,红肿,压痛,扣之无移动,皮温稍高;右肘关节内、外侧各有一约12cm×5cm及5cm×3cm大的肿物,无红肿,无压痛,皮温不高;肘关节屈伸40°~70°。X线检查:拇指及肘关节各有一圆形膨胀性病变,病变内可见数枚类圆形钙化影(图1、图2)。实验室检查:血清钙 $2.56\text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$,血磷 $3.36\text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$,血清甲状旁腺素 $832\text{ ng} \cdot \text{L}^{-1}$ 。给予阿法骨化醇口服治疗3个月,病情无好转,故采用手术切除肘部肿块。术后病理报告:右肘部软组织钙化症。诊断:肾性骨营养不良。



图1 肘关节圆形膨胀性病变 图2 拇指外侧圆形膨胀性病变

讨论

肾性骨营养不良是由慢性肾功能衰竭导致的骨代谢病,简称肾性骨病。主要表现为:①钙、磷、甲状旁腺激素或维生素D代谢异常;②骨转换率、骨矿化、骨容积、骨硬度异常;③血管或其他软组织钙化^[1]。肾性骨病早期没有明显症状,随着病情加重,首先表现为骨痛和近端肌无力。骨痛常为全身性,以下半身为重,更明显的骨病表现为骨折或骨骼畸形。由于继发甲状旁腺功能亢进,骨吸收增加,血钙增高,肾性骨病易发生骨外钙化。

为能早期发现肾性骨病,在慢性肾功能不全的早期应及时追踪,进行骨关节的X线检查、同位素扫描和骨量的测定,可早期明确诊断。本病易被误诊为骨瘤或骨转移瘤,故临床上遇到骨关节周围肿物并伴有慢性肾功能不全者,首先要考虑为肾性骨病而非骨瘤。本病的治疗主要是控制甲状旁腺机能亢进、抑制骨吸收、控制高血磷、纠正高血钙、补充维生素D及其衍生物等对全身系统的治疗。而本例因该病影响到了肘关节功能,故采用手术治疗。

参考文献

- [1] 张凌. 慢性肾脏病钙磷代谢紊乱及骨病的处理[J]. 中国实用内科杂志, 2010, 2(2): 113-115.

(2010-01-12 收稿 2010-07-24 修回)