

· 病例报告 ·

获得性骨肥大综合征 1 例

李现林, 史士伟

(1. 河南中医学院第一附属医院, 河南 郑州 450000; 2. 河南中医学院, 河南 郑州 450008)

关键词 获得性骨肥大综合征 SAPHO 综合征 滑膜炎 脓疱病 骨髓炎

患者, 女, 63 岁, 农民, 既往体健。因左足背肿胀疼痛、胸腰背部疼痛 6 个月, 于 2013 年 10 月 20 日前来就诊。患者自 2013 年 4 月无明显诱因开始出现左足背肿胀疼痛, 继而出现胸、背、腰及肋部多处疼痛, 最后逐渐发展至左胸锁关节部及左肩部疼痛。疼痛时轻时重, 劳累后加重, 翻身及变换体位时胸、背、腰部疼痛明显。服用消炎镇痛药、舒筋活血药及钙补充剂治疗, 效果欠佳。近半年来, 患者双手掌[图(1)]、足底部[图 1(2)]出现红、黄色丘疹, 伴瘙痒感, 经皮肤科医师诊断为掌跖脓疱病。入院后体格检查: 体温 36.5℃, 脉搏

72 次·min⁻¹, 一般情况尚可, 疼痛面容, 左足背肿胀明显、有压痛, 左胸锁关节轻度肿胀、压痛, 腰背部多处压痛, 脊柱活动受限。实验室检查: 红细胞沉降率 58 mm·h⁻¹, C 反应蛋白 25 mg·L⁻¹。影像学检查: X 线片示左足第 4 跖骨基底部骨皮质增厚, 有虫蚀状破坏[图 1(3)]; CT 示多处胸椎密度增高不均, 虫蚀状破坏, 以椎体前缘及下缘为重[图 1(4)]; MRI 示胸腰椎多节段斑片状长 T1 长 T2 信号, 脂肪抑制序列呈高信号改变[图 1(5)、(6)]。根据患者具有滑膜炎、脓疱病、骨肥厚和骨髓炎等病理改变, 诊断为获得性骨肥大综合征。

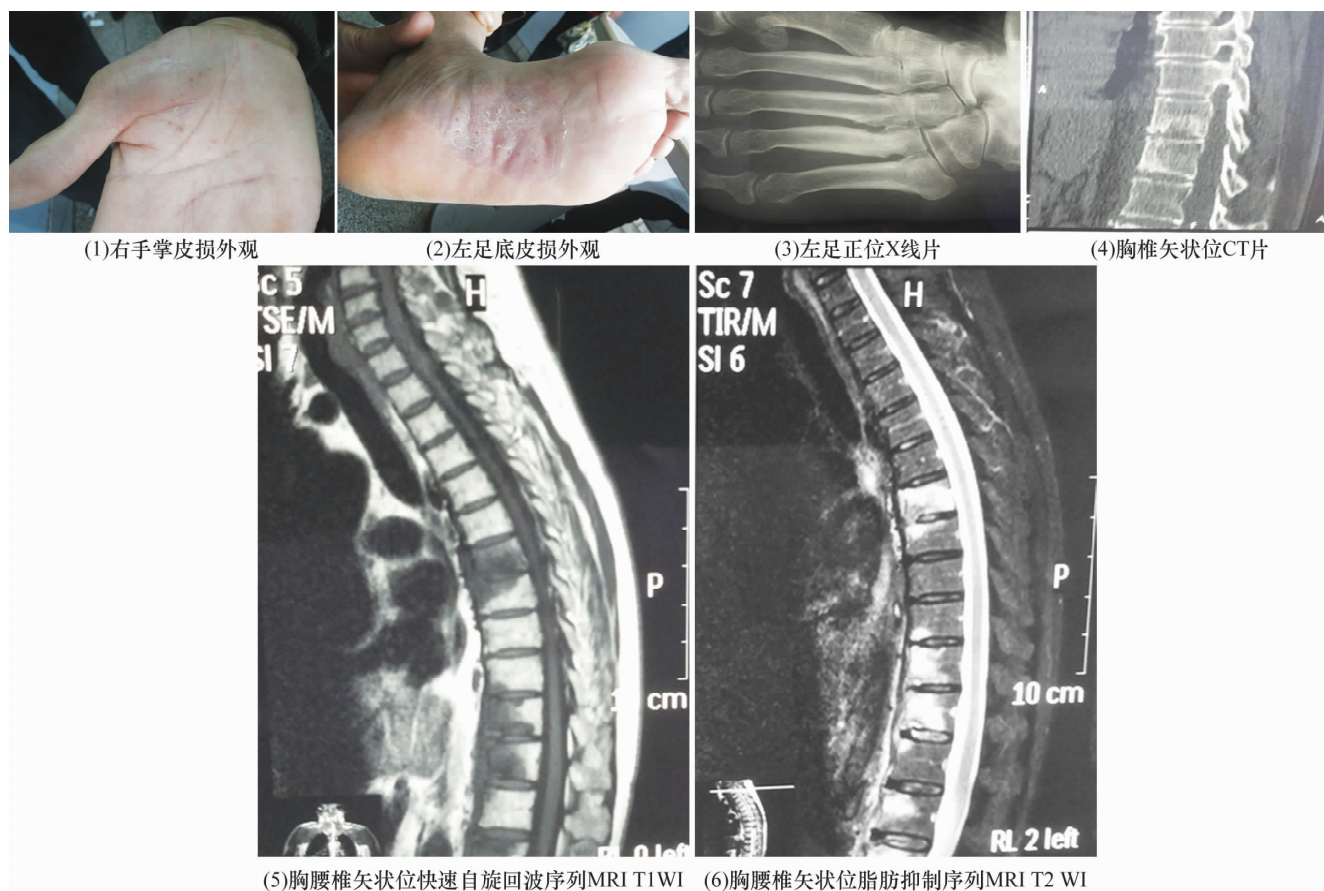


图 1 患者, 女, 63 岁, SAPHO 综合征

(1)(2)右手掌和左足底可见丘疹、脓疱、结痂 (3)X 线片示左足第 4 跖骨基底部骨皮质增厚, 有虫蚀状破坏 (4)胸椎 CT 片示胸椎密度增高不均, 虫蚀状破坏 (5)(6)MRI 示胸腰椎多节段斑片状长 T1 长 T2 信号, 脂肪抑制序列呈高信号改变

讨 论

获得性骨肥大综合征即 SAPHO 综合征,1987 年法国医师 Charmot 等^[1]经过归纳,取 synovitis(滑膜炎)、acne(痤疮)、pustulosis(脓疱病)、hyperostosis(骨肥厚)和 osteomyelitis(骨髓炎)5 个病变名称的首字母,提出了 SAPHO 综合征的名称。1994 年 Kahn 等^[2]提出了 SAPHO 综合征的诊断标准:①多病灶的骨髓炎,伴或不伴皮肤表现;②急性慢性无菌性关节炎,伴有脓疱性银屑病、掌跖脓疱病或痤疮;③无菌性骨髓炎伴有 1 种特征性的皮肤损害。满足以上 3 个条件之一即可诊断为 SAPHO 综合征。

SAPHO 综合征是一种比较罕见的,主要累及皮肤、骨和关节的慢性疾病,目前全球报道的病例约有 450 例^[3],其病因和发病机制尚不明确。以青年和中年患者多见,男女比例各家报道不一。病人常有骨关

节肿痛,最常累及的是胸锁关节、胸肋关节、肩关节、脊椎、髌骨等,其中以胸骨最为多见,其次为骶髂关节。多数患者有 2 处以上病变,同时可伴有关节周围炎症。根据症状、体征、典型滑膜炎、痤疮、脓疱病、骨肥厚、骨髓炎等表现,本病不难诊断。

参考文献

- [1] Chamot AM, Benhamou CL, Kahn MF, et al. Acne-pustulosis-hyperostosis-osteitis syndrome. Results of a National survey. 85 cases[J]. Rev Rhum Mal Osteoartic, 1987, 54(3): 187-196.
- [2] Kahn MF, Khan MA. The SAPHO syndrome[J]. Baillieres Clin Rheumatol, 1994, 8(2): 333-362.
- [3] 贺娜英, 杜联军, 丁蓓, 等. SAPHO 综合征一例报告及文献复习[J]. 放射学实践, 2013, 28(2): 221-223.

(2013-11-12 收稿 2014-01-14 修回)

《中医正骨》杂志 2014 年重点专栏目录(四)

2014 年第 9 期——骨科康复与运动疗法专栏

- 1 运动疗法在骨科康复中的应用
(述评专家:四川省骨科医院 张世明教授)
- 2 核心稳定肌训练联合郑氏手法推拿治疗中国女子曲棍球运动员腰痛的疗效观察
- 3 持续被动运动在全膝关节置换术后康复中的应用
- 4 综合康复治疗治疗上肢骨折术后肘关节功能障碍
- 5 运动疗法配合物理治疗治疗骨质疏松性椎体压缩性骨折
- 6 手法松解联合功能锻炼和中药熏洗治疗膝关节僵硬
- 7 运动干预防治膝骨关节炎的研究进展
- 8 功能锻炼治疗髌股疼痛综合征的研究进展

参考文献著录格式

- [1] 张世明. 运动疗法在骨科康复中的应用[J]. 中医正骨, 2014, 26(9): 3-5.
- [2] 黄雷. 核心稳定肌训练联合郑氏手法推拿治疗中国女子曲棍球运动员腰痛的疗效观察[J]. 中医正骨, 2014, 26(9): 15-18.
- [3] 赵斌, 曾宪辉, 丰新建, 等. 持续被动运动在全膝关节置换术后康复中的应用[J]. 中医正骨, 2014, 26(9): 19-20.
- [4] 赵卫侠, 刘波, 张鑫, 等. 综合康复治疗治疗上肢骨折术后肘关节功能障碍[J]. 中医正骨, 2014, 26(9): 36-38.
- [5] 张鑫, 刘波, 刘辉, 等. 运动疗法配合物理治疗治疗骨质疏松性椎体压缩性骨折[J]. 中医正骨, 2014, 26(9): 43-45.
- [6] 梁学振, 王少山. 手法松解联合功能锻炼和中药熏洗治疗膝关节僵硬[J]. 中医正骨, 2014, 26(9): 53-54.
- [7] 高丕明, 罗小兵, 何栩, 等. 运动干预防治膝骨关节炎的

研究进展[J]. 中医正骨, 2014, 26(9): 70-74.

- [8] 赵军, 王庆甫, 马玉峰, 等. 功能锻炼治疗髌股疼痛综合征的研究进展[J]. 中医正骨, 2014, 26(9): 75-78.

2014 年第 10 期——脊柱退行性疾患专栏

- 1 腰椎融合与非融合在腰椎间盘突出症手术中的合理选择
(述评专家:河南省洛阳正骨医院 周英杰教授)
- 2 腰椎 Modic 改变面积与腰痛程度的关系
- 3 单枚与双枚椎间融合器植骨融合联合椎弓根钉棒系统内固定治疗腰椎滑脱的对比研究
- 4 钛网椎管成形植骨融合内固定术治疗老年退行性腰椎椎管狭窄症
- 5 颈后路有限化双开门椎管扩大纳米仿生骨棘突间植入术治疗多节段脊髓型颈椎病

参考文献著录格式

- [1] 周英杰. 腰椎融合与非融合在腰椎间盘突出症手术中的合理选择[J]. 中医正骨, 2014, 26(10): 3-6.
- [2] 张晓冬, 王国柱, 庄汝杰. 腰椎 Modic 改变面积与腰痛程度的关系[J]. 中医正骨, 2014, 26(10): 16-19.
- [3] 贺瑞, 尚希福, 张文志, 等. 单枚与双枚椎间融合器植骨融合联合椎弓根钉棒系统内固定治疗腰椎滑脱的对比研究[J]. 中医正骨, 2014, 26(10): 20-24.
- [4] 任伟剑, 项良碧, 于海龙, 等. 钛网椎管成形植骨融合内固定术治疗老年退行性腰椎椎管狭窄症[J]. 中医正骨, 2014, 26(10): 46-48.
- [5] 陈爽, 杨勇, 梅伟, 等. 颈后路有限化双开门椎管扩大纳米仿生骨棘突间植入术治疗多节段脊髓型颈椎病[J]. 中医正骨, 2014, 26(10): 49-51.