

## · 病例报告 ·

## 股骨骨促结缔组织增生性纤维瘤 2 例

王 军

(浙江省乐清市人民医院, 浙江 乐清 325600)

关键词 股骨肿瘤; 纤维瘤; 结缔组织增生

患者,男,44岁。因4个月前体检发现右侧股骨上段囊肿来我院就诊。查体:右下肢末端血运良好、感觉及运动功能正常。X线检查显示:右侧股骨转子间见一30 mm×70 mm椭圆形稍高密度影,密度不均匀,边界清楚[图1(1)]。CT检查显示:右侧股骨转子间见一类圆形软组织密度影,密度不均匀,内见斑点状钙化,周围见环形致密影[图1(2)]。诊断:右侧股骨上段骨囊肿。采用手术方法治疗。术中见右侧股骨转子间髓腔内囊性变,囊腔内见肉芽样物,光镜观察可见大量胶原纤维及数量不等的梭形细胞,细胞呈轻度异型[图1(3)]。确诊为股骨骨促结缔组织增生性纤维瘤。

患者,女,51岁。因右侧股骨近端疼痛15 d来我

院就诊。查体:右下肢肌力、肌张力及步态均正常。X线检查显示:右侧股骨近端髓腔内见一20×50 mm结节状稍高密度影,密度不均匀,边界清楚,周围见环形高密度硬化影[图2(1)]。MRI检查显示:右侧股骨近端内见一结节状稍长T1、长T2信号影,信号均匀,周围见环形低信号影,T1WI呈低信号,T2脂肪抑制序列呈高信号[图2(2)、图2(3)]。诊断:右侧股骨近端骨肿瘤。采用手术方法治疗。术中见右侧股骨近端内有直径40 mm的囊腔,腔内见胶质样内容物,光镜观察可见少量梭形及星形细胞,胶原纤维较为丰富,且排列紊乱[图2(4)]。确诊为股骨骨促结缔组织增生性纤维瘤。



图1 患者1,股骨骨促结缔组织增生性纤维瘤图片

患者,男,44岁,右侧股骨骨促结缔组织增生性纤维瘤

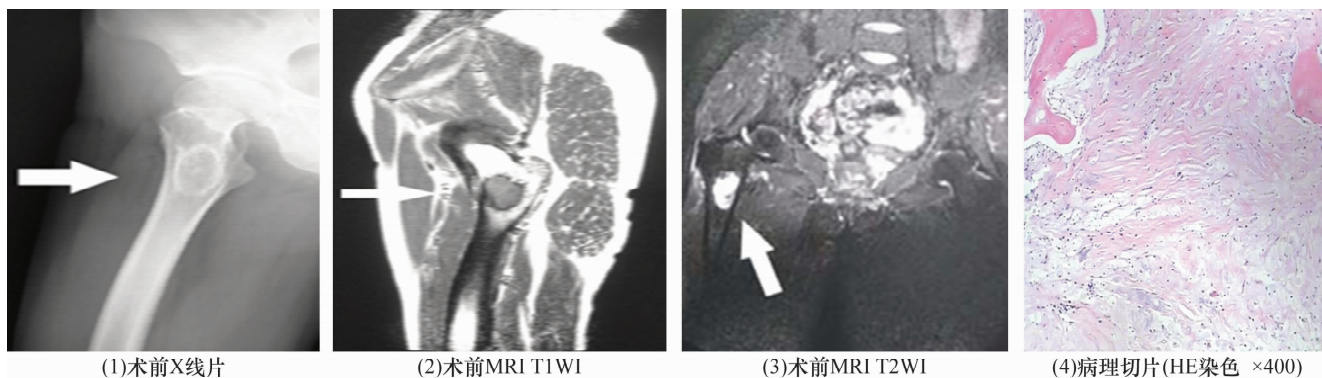


图2 患者2,股骨骨促结缔组织增生性纤维瘤图片

患者,女,51岁,右侧股骨骨促结缔组织增生性纤维瘤

## 讨 论

骨促结缔组织增生性纤维瘤是一种少见的骨肿瘤,占原发性骨肿瘤的 0.06% ~ 0.11%,约占良性骨肿瘤的 0.3%,其病理检查结果与软组织韧带样型纤维瘤相似,其局部可能有侵袭性和复发倾向,可见于任何骨,但多累及颌骨,其次多见于股骨<sup>[1-9]</sup>。骨促结缔组织增生性纤维瘤应与软组织促结缔组织增生性纤维瘤相区别,前者病变部位在骨组织内,而后的病变部位则在肌肉筋膜内<sup>[10]</sup>。该病影像学表现多样,X 线检查可表现为病变处骨质膨胀,边界模糊;CT 检查表现为病变局部骨质缺损,且呈软组织密度,内见钙化点;MRI 检查表现为 T1WI、T2WI 呈低信号<sup>[9,11-14]</sup>。该病的治疗方法目前尚存在争议,对于不接受手术治疗的患者,可采用放射治疗,但疗效并不确定<sup>[15]</sup>。

通过对上述病例的分析,笔者认为股骨骨促结缔组织增生性纤维瘤应引起重视,临床可通过影像学 and 病理检查鉴别该病,由于其具有侵袭性,因此可采用手术治疗,必要时可结合放射疗法,还应长期随访观察其疗效。

## 参考文献

- [1] Jaffe HL. Tumors and tumorous conditions of the bones and joints [M]. Philadelphia, Pa: Lea&Febiger, 1958: 298 - 303.
- [2] Taconis WK, Schütte HE, van der Heul RO. Desmoplastic fibroma of bone; a report of 18 cases [J]. Skeletal Radiol, 1994, 23(4): 283 - 288.
- [3] 刘彤华. 诊断病理学 [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 813 - 814.
- [4] Gebhardt MC, Campbell CJ, Schiller AL, et al. Desmoplastic fibroma of bone. A report of eight cases and review of the literature [J]. J Bone Joint Surg Am, 1985, 67(5): 732 - 747.

- [5] Smith SE, Kransdorf MJ. Primary musculoskeletal tumors of fibrous origin [J]. Semin Musculoskelet Radiol, 2000, 4(1): 73 - 88.
- [6] Perlick L, Zander D, Wallny T, et al. Desmoplastic fibroma of the fibula. A difficult clinical, radiological and histological diagnosis [J]. Zentralbl Chir, 2000, 125(11): 895 - 899.
- [7] Vanhoenacker FM, Hauben E, De Beuckeleer LH. Desmoplastic fibroma of bone; MRI features [J]. Skeletal Radiol, 2000, 29(3): 171 - 175.
- [8] Pensak ML, Nestok BR, Van Loveren H, et al. Desmoplastic fibroma of the temporal bone [J]. Am J Otol, 1997, 18(5): 627 - 631.
- [9] Bertoni F, Calderoni P, Bacchini P, et al. Desmoplastic fibroma of bone. A report of six cases [J]. J Bone Joint Surg Br, 1984, 66(2): 265 - 268.
- [10] 姜英, 常晓燕, 师杰, 等. 骨促结缔组织增生性纤维瘤的临床病理 [J]. 协和医学杂志, 2012, 3(1): 47 - 50.
- [11] Nedopil A, Raab P, Rudert M. Desmoplastic fibroma: a case report with three years of clinical and radiographic observation and review of the literature [J]. Open Orthop J, 2013, 8: 40 - 46.
- [12] Stefanidis K, Benakis S, Tsatalou E, et al. Computed tomography and magnetic resonance imaging of desmoplastic fibroma with simultaneous manifestation in two unusual locations; a case report [J]. J Med Case Rep, 2011, 5: 28.
- [13] 段承祥, 王晨光, 李健丁. 骨肿瘤影像学 [M]. 北京: 科学出版社, 2004: 265 - 267.
- [14] 任国强, 卢再鸣, 潘诗农, 等. 股骨骨促结缔组织增生性纤维瘤的影像学特征 [J]. 中国医学影像技术, 2011, 27(4): 814 - 817.
- [15] Nag HL, Kumar R, Bhan S, et al. Radiotherapy for desmoplastic fibroma of bone: a case report [J]. J Orthop Surg (Hong Kong), 2003, 11(1): 90 - 93.

(2014-11-29 收稿 2015-03-12 修回)

## · 简 讯 ·

### 《中医正骨》编辑部重要声明

近期,本刊编辑部在处理稿件时,发现部分作者仍然通过传统的邮寄方式投稿或通过发送电子邮件投稿,同时发现极少数作者投稿时存在一稿两投或抄袭他人论文的情况。在此,本刊编辑部郑重声明:1、本刊实行网上在线投稿,不接受纸质稿件及 E-mail 投稿。请作者登录本刊网站 [www.zyzgzz.cn](http://www.zyzgzz.cn) 注册后投稿,稿件实时处理情况可登陆本刊网站在线查询。2、作者通过本刊网站(稿件远程处理系统)在线投稿后,须提供单位介绍信(或单位推荐信),注明稿件内容真实、署名无争议、无抄袭、无一稿两投等,单位介绍信加盖公章后邮寄至本刊编辑部。3、稿件一经录用,作者须签署《论文著作权转让书》(模板从本刊网站首页的下载专区下载),并邮寄至本刊编辑部。4、本刊恕不接受已公开发表的文章,并严禁一稿两投。在稿件处理过程中,一旦发现稿件内容存在编造、抄袭、一稿两投等情况,本刊将对该稿件作退稿处理,并依据单位介绍信、单位推荐信或《论文著作权转让书》,同作者所在单位取得联系并反映情况。上述情况一经核实,编辑部将把该作者姓名加入本刊黑名单,并适时在本刊网站上予以公布。