

· 病例报告 ·

股骨干骨折髓内钉固定术后臀大肌骨化性肌炎 1 例

卢敏¹, 邝高艳², 柴爽², 杨岩冰², 严可¹, 谭非易²

(1. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007;

2. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208)

关键词 骨化性肌炎; 臀; 股骨骨折; 骨折固定术, 髓内; 手术后并发症

患者, 男, 40 岁, 因腹痛行腹部 X 线检查时发现右侧髂骨至股骨大转子处有一骨样组织[图 1(1)]而就诊。查体: 右侧髋关节处无明显疼痛; 右侧股骨大转子后上方有 2 条互相平行的手术切口瘢痕, 分别长 10 cm 及 4 cm[图 1(2)], 局部无压痛; 左侧髋关节屈曲 140°、后伸 30°、内收 30°、外展 40°、内旋 40°、外旋 45°, 右侧髋关节屈曲 100°、后伸 0°、内收 25°、外展 20°、内旋 10°、外旋 10°。追问病史, 患者曾于 1992 年因交通事故致右侧股骨干骨折, 在当地医院行股骨干

骨折髓内钉固定术, 骨折愈合后于 1993 年取出股骨髓内钉, 至本次就诊前未进行过任何影像学检查。CT 检查示右侧臀部软组织内见一骨性组织, 其上缘与右侧髂后上棘形成假关节, 下缘位于右侧股骨颈上方, 长约 11 cm, 中间有髓腔; 右侧股骨干近端局部骨皮质毛糙, 骨髓腔内见一条形高密度影, 其间夹杂少许低密度影[图 1(3)]。诊断: 右侧臀大肌骨化性肌炎。因患者无明显临床症状而未进行治疗。

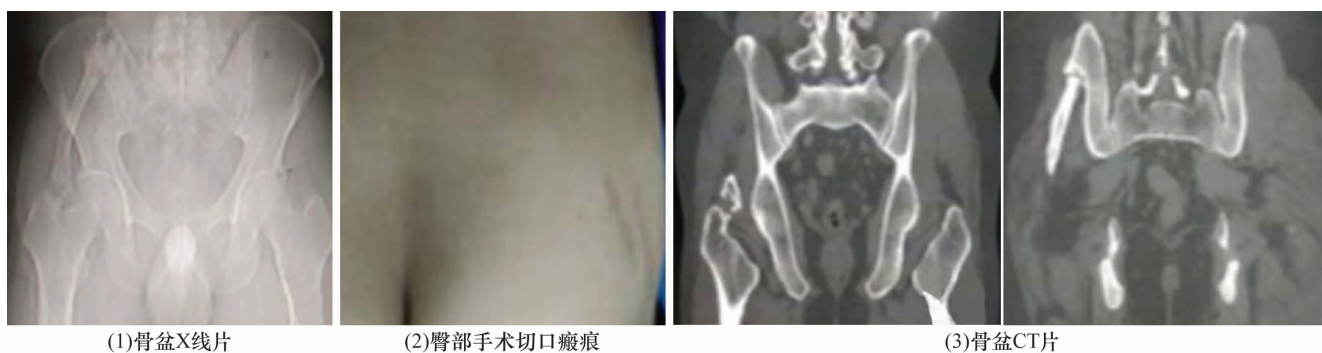


图 1 臀大肌骨化性肌炎患者图片

讨 论

骨化性肌炎是全身骨骼系统之外出现的骨结构, 病理改变以纤维组织增生为主, 常伴有大量的新骨或软骨形成, 严重时可导致患者出现运动功能障碍^[1]。骨化性肌炎好发于容易受伤的肘、肩、膝、大腿、小腿及臀部等肌肉与骨连接部位, 儿童和青少年较为多见^[2-3]。文献报道, 60% ~ 70% 的骨化性肌炎患者有明确的外伤史^[4-5]。骨科手术后出现骨化性肌炎的原因, 有学者认为可能是手术后肌肉内残留的碎骨膜或骨块释放骨母细胞, 逐渐钙化后所致^[6-10]。股骨干骨折髓内钉固定术后出现骨化性肌炎, 可能与术中反复扩髓时将部分松质骨带入肌间隙及关节囊周围有

关^[11-13]。骨化性肌炎的早、中期影像学表现并不典型, 需要与其他疾病进行鉴别诊断; 骨化性肌炎的骨化可累及骨皮质, 但髓腔不受累, 且周围无软组织肿块^[14-17]。本例患者无明显临床症状, 虽然右侧髋关节活动轻度受限, 但并未影响其生活质量, 因此未进行治疗, 嘱其注意观察, 发现问题及时来院复查。

参考文献

- [1] 郭振业, 段王平, 卫小春. 骨化性肌炎的研究新进展[J]. 实用骨科杂志, 2013, 19(7): 629-632.
- [2] 王社言, 李现林. 手足口病并发髋关节骨化性肌炎 1 例[J]. 中医正骨, 2016, 28(6): 61-62.
- [3] 卫小春. 关节软骨[M]. 北京: 科学出版社, 2007: 209-276.
- [4] 秦大明, 徐德鑫, 王铁军, 等. 髋部创伤性局限性骨化性

- 肌炎 1 例报告[J]. 吉林大学学报(医学版), 2010, 36(3): 530.
- [5] 竺湘江, 潘科良. 髌关节创伤骨化性肌炎 1 例[J]. 中国骨伤, 2005, 18(2): 77.
- [6] 劳群, 章士正, 叶招明. 骨化性肌炎的影像学诊断[J]. 中国医学计算机成像杂志, 2006, 12(2): 116 - 118.
- [7] 崔志刚, 刘克敏, 刘四海, 等. 创伤性和神经源性肘关节异位骨化手术疗效及其影响因素分析[J]. 中国矫形外科杂志, 2015, 23(10): 865 - 870.
- [8] 李绍良, 鲁谊, 王满宜. 髌臼骨折内固定术后异位骨化[J]. 中国骨与关节外科, 2008, 1(4): 317 - 323.
- [9] 陈松, 高悠水, 周祖彬, 等. 获得性异位骨化发病机制研究进展[J]. 国际骨科学杂志, 2014, 35(1): 21 - 23.
- [10] 刘兴华, 蒋协远, 公茂琪, 等. 放射治疗加口服吡哆美辛预防肘关节异位骨化切除术后复发[J]. 北京大学学报(医学版), 2016, 48(2): 230 - 233.
- [11] 俞银贤, 马金忠. 全髌关节置换术后严重异位骨化一例[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2006, 21(9): 689.
- [12] 丁清和, 张弛, 周阳升, 等. 股骨干骨折髓内钉内固定术后骨不连的成因分析及其手术治疗[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2014, 29(10): 1043 - 1044.
- [13] 李斌华. 经臀中肌前缘间隙入路治疗股骨转子间骨折的解剖学基础及临床应用研究[D]. 南昌: 南昌大学, 2014.
- [14] 张斌青, 杨静, 郭会利, 等. 局限性骨化性肌炎 45 例影像学分析[J]. 实用放射学杂志, 2014, 30(8): 1348 - 1350.
- [15] 鲍琨, 史思峰, 张修龙, 等. 异位骨化预防性放疗对骨折愈合影响的实验研究[J]. 生物骨科材料与临床研究, 2010, 7(2): 5 - 9.
- [16] 王文娟, 王振旺, 崔翔宇. 右小腿外伤后巨大血肿不全骨化 1 例[J]. 河北联合大学学报(医学版), 2016, 18(2): 130 - 131.
- [17] 吴锋锋, 吴立东. 全髌关节置换术后异位骨化及其研究进展[J]. 中华骨科杂志, 2006, 26(8): 558 - 561.
- (2016-08-07 收稿 2016-09-14 修回)

• 通 知 •

平乐郭氏正骨流派 2016 年学术年会——膝关节相关疾病研讨会征稿通知

“平乐郭氏正骨”起源于清朝嘉庆年间, 经过 200 余年历代传人的实践和总结, 形成了系统的理论和方法并成为我国中医骨伤科最大的学术流派, 流派成员遍布国内外。在此基础上建立起来的河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院、河南省康复医院)已经发展成一所集医疗、教学、科研、康复、产业、文化于一体的开放床位 3100 张的公立三级甲等中医骨伤专科医院, 是全国中医骨伤专科医疗中心、国家中医药管理局重点学科建设单位。

平乐郭氏正骨流派工作室是国家中医药管理局确立的第一批中医流派传承工作室, 在全国首批建立了 9 个二级工作站, 并与兄弟流派相互建立了基于学术交流的工作站。

平乐郭氏正骨流派 2016 年学术年会——膝关节相关疾病研讨会拟于近期在浙江省杭州市举办, 届时将邀请国内膝关节解剖学、影像学及临床学专家莅临授课, 欢迎全国各中医学学术流派传承工作室、中医医疗机构、高等中医药院校中医骨伤专业技术骨干踊跃参加, 不吝赐稿。现通知如下:

征稿内容 ①膝关节的解剖学特征及影像学表现, ②膝关节相关疾病的诊断依据及标准, ③膝关节相关疾病的治疗方法, ④膝关节相关疾病的后期康复及护理, ⑤膝关节相关疾病的早期预防及处理, ⑥膝关节相关疾病的发病原因及机制。

投稿邮箱 河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)平乐郭氏正骨流派工作室。

联系邮箱 87121979@qq.com

联系人 王彬 陈子纲

联系地址 河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)教学部办公室, 邮政编码: 471002, 河南省洛阳市瀍河区启明南路 82 号 13 号楼 303 室。

联系电话 13703492168, 0379 - 63546718

报名方式 请通过上述邮箱、电话索取会议报名表。

投稿、报名截止时间 2016 年 11 月 15 日 24 时。

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)

平乐郭氏正骨流派工作室

2016 年 10 月 15 日