

大骨节病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/304/2021\\_2022\\_\\_E5\\_A4\\_A7\\_E9\\_AA\\_A8\\_E8\\_8A\\_82\\_E7\\_c22\\_304784.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E5_A4_A7_E9_AA_A8_E8_8A_82_E7_c22_304784.htm) 名称大骨节病所属科室骨科病理 主要的病理变化为骨骺早期骨化。可以分成三期：  
骨骺板提前骨化：使骨骺板失去了正常的形态，凹凸不平。骨骺板的骨化可以不一致，使骨骺板厚度不一；骨化的速度也不一致，使关节出现内翻或外翻畸形。骨骺板的骨干侧的骨皮质呈锐角。骨骺与干骺端早融合。骨骺中心软骨提前骨化，并向外围扩展。有时中心软骨破裂，干骺端成条状凹陷，最后完全融合。骨骺与骨骺板过早消失，骨骼停止生长，骨端变得粗大，扭曲。临床表现若在少年时期发病，由于骨骺板提前骨化，使发育出现障碍，表现为侏儒型。患者体型矮小，关节粗大，并有疼痛与活动受限，以踝关节发病最早，接着顺序为手指关节、膝、肘、腕、足趾关节和髌部。因骺板融合速度不一致，两下肢往往出现膝内翻，膝外翻或髌内翻畸形。手指短小粗小，足部扁平。年龄愈轻，畸形愈重。假如在青春后期发病，则畸形不明显。主要表现为骨关节炎症状，关节肿胀，有少量积液，活动时磨擦感，并时有交锁症状，有时还可检查到关节内有游离体。成人下肢发病多，因踝、膝肿胀疼痛，行走十分不便。X线片表现非常类似骨关节炎，以踝关节病变最为严重。早期可见关节间隙增宽，严重不整洁，关节内有游离体。接着关节面的皮质骨密度增加，间隙趋向狭窄。关节的边缘出现明显的骨唇。常有软骨下囊性变。往往距骨体被压扁，骨质密，形态扁平，如同缺血性坏死一般。此后距舟关节和距下关节都可以发生骨唇、骨密度增加和软骨下有囊肿形成。膝关节的

髌股关节亦可以凹凸不平，边缘长了许多骨唇，关节端粗大，关节内有游离体。日久后，关节塌陷。髌关节有类似的变化，股骨头呈缺血坏死状并可有髌内翻畸形。在手指，表现为关节端粗大，关节面高低不平，关节间隙狭窄，骨密度增加，指骨短小。治疗大骨节病无法根治，亦不能抑制病变发展。对症治疗可以减轻疼痛。有明显关节畸形者可用手术治疗。因游离体引起交锁和疼痛的，可摘除游离体。因骨唇过多过大而影响关节活动者，可将骨唇切除以改善功能。有关节内翻、外翻者，可作截骨术。因多系双侧性或多发性病变，不宜作关节融合术。预防及预后在疫区加强粮食保管和处理，或疫区的粮食改由外区运入，可以明显减少疾病。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问  
[www.100test.com](http://www.100test.com)