

# · 病例报告 ·

## 肱骨髁上管狭窄症 2例报告

王世刚<sup>1</sup>, 汪玉良<sup>2</sup>, 张万强<sup>1</sup>

(1. 庄浪县医院骨科, 甘肃 庄浪 744600; 2. 兰州大学附属二院)

关键词 肱骨髁上管狭窄; 肱骨; 外科手术

**Narrowing of the supercondylar canal of humerus: A report of 2 cases** WANG Shi-gang<sup>\*</sup>, WANG Yu-liang, ZHANG Wan-qiang<sup>\*</sup> Department of Orthopaedics, the Hospital of Zhuanglang County, Zhuanglang 744000, Gansu, China

**Key words** Narrowing of the supercondylar canal of humerus; Humerus; Surgical procedures, operative

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2007, 20(1): 61 www.zggszz.com

病例 1: 男, 12岁, 因右肘上内侧疼痛伴右手麻木无力 1年为主诉入院。入院查体: 右肘内髁上 4 cm 处可触及一骨性隆起, 挤压可诱发前臂掌侧及手掌部麻木、疼痛。大鱼际肌萎缩, 拇外展对掌功能减弱, 握拳无力, 手掌桡侧三指半及背侧三指半远侧皮肤感觉减退。初步诊断为肱骨髁上管狭窄症。于臂丛阻滞麻醉下行髁上突切除, 正中神经探查松解术。术中见由髁上突及 Struther 韧带形成的髁上管狭窄压迫正中神经, 切除髁上突及 Struther 韧带, 解除对神经的压迫, 术后神经受压症状消失。随访半年, 神经功能完全恢复正常 (见图 1)。

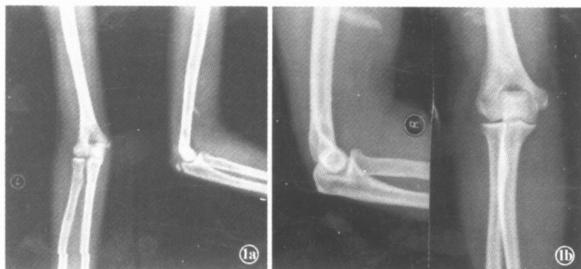


图 1 男, 12岁, 右侧肱骨髁上管狭窄症 1a 术前正侧位 X 线片 1b 术后正侧位 X 线片

病例 2: 男, 46岁, 右肘上内侧疼痛伴右手麻木 2个月。拍片发现右肱骨髁上突存在。查体: 患者右肘内上 5 cm 处有一包块, 压痛, 可诱发右前臂及右手麻木疼痛, 右桡动脉搏动较健侧弱, 右手握力较健侧弱, 正中神经支配区感觉略减退, 诊断为右侧髁上管狭窄。入院后于臂丛麻醉下手术, 术中见正中神经及桡动脉被钙化的 Struther 韧带压迫, 切除髁上突及钙化的 Struther 韧带后, 患者血管神经受压症状消失。随访 1年, 无血管神经受压症状发生 (见图 2)。

### 讨论

肱骨髁上突为位于肱骨内上髁的一突起, 距内上髁约 3~6 cm。呈钩状, 从肱骨的前内侧面发出, 向前下, 常双侧同时存在, 其长度一般不超过 2 cm。此突起可分为 4 型: 髁上隆起、髁上突、髁上突及 Struther 韧带、钙化的 Struther 韧带。往往正中神经从 Struther 韧带下方穿过, 有时候肱、桡或尺动脉在此钩突或 Struther 下方穿过, 旋前圆肌也可有异常起点自



图 2 男, 46岁, 右侧肱骨髁上管狭窄症 2a 术前正侧位 X 线片 2b 术后正侧位 X 线片

其发出。有此种异常时可引起血管神经受压<sup>[1]</sup>。上述 2 病例因出现神经、血管受压症状拍片时发现, 此种肘部骨畸形变异者约达 0.7%~1.0%, 但出现症状者较少, 往往由于 Struther 韧带的存在或钙化引起, 必须手术切除髁上突及 Struther 韧带, 使血管神经的受压解除<sup>[2]</sup>。术中取肱骨髁上内切口, 距肱骨内上髁 3~6 cm 处可触及骨性包块, 以此包块为中心, 切开皮肤及皮下组织, 将肱三头肌内侧头牵向内后方, 肱二头肌向前上方牵开, 可见尺神经从髁上突后下方绕过。髁上突向前下方, 附有 Struther 韧带, 正中神经位于髁上管内, 成人往往伴有韧带钙化。病例 1 的肱动脉位于髁上管之外, 病例 2 的肱动脉位于髁上管之内。Struther 韧带起于肱骨髁上突, 止于肱骨内上髁。用弯钳分离 Struther 韧带, 完全切除, 将髁上突周围组织钝性分离达基底, 从基底用骨刀完全切除, 这样彻底解除韧带及骨突对血管神经的压迫。术后神经受压症状消失。该病需与单发于骨干的骨软骨瘤鉴别<sup>[3]</sup>。可从发生部位、生长方向、有无软骨帽三个方面鉴别。骨软骨瘤发生于骨干骺端, 随骨的生长可移向骨干, 没有恒定发病部位, 髁上突有特异发生部位; 骨软骨瘤背向关节生长, 髁上突则指向关节生长; 骨软骨瘤远端有软骨帽, 髁上突则无软骨帽。

### 参考文献

- 1 朱盛修, 宋守礼. 周围神经损伤学. 北京: 人民军医出版社, 2002: 241.
- 2 郭世绂. 骨科临床解剖学. 济南: 山东科学技术出版社, 2002: 512.
- 3 李一军. 肱骨髁上突 2 例报告. 中华中西医杂志, 2003, 4(18): 563.

(收稿日期: 2006-04-18 本文编辑: 王玉蔓)