

- an alternative to minimal osteosynthesis[J]. Zentralbl Chir, 1997, 122(11):994-1001.
- [7] Thanasis C, Kontakis G, Angoules A, et al. Treatment of proximal humerus fractures with locking plates; a systematic review[J]. J Shoulder Elbow Surg, 2009, 18(6): 837-844.
- [8] 张作君, 牛素玲, 昌中孝, 等. 肱骨近端粉碎性骨折切开复位内固定技巧及方法探讨[J]. 中国骨伤, 2009, 22(11): 824-826.
- [9] Siffri PC, Peindl RD, Coley ER, et al. Biomechanical analysis of blade plate versus locking plate fixation for a proximal humerus fracture; comparison using cadaveric and synthetic humeri[J]. J Orthop Trauma, 2006, 20(8): 547-554.
- [10] Paul S, Daren F. The use and abuse of locking plates[J]. Trauma, 2009, 4(23): 281-290.

(收稿日期: 2010-04-05 本文编辑: 连智华)

· 病例报告 ·

恶性网织细胞肉瘤误诊为急性骨髓炎 1 例

马禄林

(本溪市中医院, 辽宁 本溪 117000 E-mail: gtlmll@163.com)

关键词 肉瘤; 骨髓炎; 误诊

DOI: 10.3969/j.issn.1003-0034.2010.09.008

Reticulum cell sarcoma misdiagnosed as acute osteomyelitis; a report of 1 case MA Lu-lin. The TCM Hospital of Benxi, Benxi 117000, Liaoning, China

KEYWORDS Sarcoma; Osteomyelitis; Diagnostic errors

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2010, 23(9): 664 www.zggszz.com

患者, 女, 20 岁, 入院前 16 d 右小腿上部红肿疼痛, 全身发热, 体温 39℃ 左右。病后第 2 天在当地乡卫生院就诊, 诊断为“右小腿软组织感染”, 给予青霉素静脉点滴治疗。患者症状不见好转, 肿胀进一步加重, 疼痛较轻可以忍受, 体温持续在 38~39.5℃。发病 16 d 后转来我院就诊, 门诊以“右胫骨骨髓炎”收入院。

入院查体: 体温 39℃, 脉搏 90 次/分, 血压 120/80 mmHg, 精神状态较好, 面色苍白, 痛苦面容。患处以上胫骨结节为中心肿胀明显, 皮肤红, 皮温较高, 无波动感, 上部蔓延到膝关节上方, 下至小腿中部, 小腿上部压痛中度。X 线片示: 右胫骨结节处 1.5 cm×1.5 cm 骨质密度略有减低, 无硬化及骨膜反应。血常规: 白细胞 14.2×10⁹/L, 中性 70%, 淋巴 30%, 红细胞 4.2×10¹²/L, 血红蛋白 12 g/L, 肝肾功能等均正常。入院后初步诊断为“右胫骨急性骨髓炎”, 于第 2 天在硬膜外麻醉下行“右胫骨骨髓炎”开窗引流术。切开皮肤及皮下组织时未见脓液, 切开骨膜钻孔开窗后也未见脓液, 骨质密度未见明显改变, 也未发现其他异常变化。为弄清病因, 取一些组织留做病理, 关闭切口。术后静脉点滴头孢噻肟钠, 每次 0.4 g, 每日 2 次。手术后患肢肿胀向上继续蔓延, 仍发热, 体温 39℃ 左右, 疼痛尚可忍受, 并出现左小腿下部肿痛。经病理会诊, 诊断为“恶性网织细胞肉瘤”, 转到其他医院继续治疗。

讨论

恶性网织细胞肉瘤为发生在骨髓部位的肿瘤, 分为原发性和继发性, 而原发性很少见^[1]。其特点是病变范围大而症状相对较轻, 全身各部位均可发病, 多为单发, 少有多发。和尤文氏肉瘤、骨髓炎的症状有相似之处, 在临床上应注意和尤文氏肉瘤、骨髓炎等相鉴别^[1-2]。X 线片无特异表现, 有的表现为溶骨性破坏, 有的表现为硬化, 多数为溶骨伴有硬化, 少数有骨膜反应^[1-3]。由于我们对恶性网织细胞肉瘤这种病缺乏了解, 而患者的症状和体征又极似骨髓炎, 因此作出“急性骨髓炎”的诊断。术中我们就认为诊断可能有误, 于是取一些组织做病理检查才得出正确诊断。后来出现的左小腿下部肿痛, 考虑为多发肿瘤病变。通过这一病例使我们增加了知识, 积累了临床经验, 也希望各位同行有所借鉴。

参考文献

- [1] 廖松林. 肿瘤病理诊断及鉴别诊断[M]. 福州: 福建科技出版社, 2006: 6-872.
- [2] 杨迪生, 叶招明, 陶惠民. 临床骨肿瘤治疗学[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2008: 11-218.
- [3] 丁建平, 李石玲, 刘思润. 骨与软组织肿瘤影像诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 6-73.

(收稿日期: 2009-12-28 本文编辑: 连智华)