

脉栓塞术的初步临床结果观察,术前栓塞能减少术中出血,姑息性栓塞能使肿瘤缩小,改善患者生存质量,在临床工作中,应作为一种有效的治疗方法。

参考文献

- 1 李麟苏. 临床介入治疗学[M]. 江苏: 江苏科学技术出版社, 439-450.
- 2 倪才方, 杨惠林, 唐天驰, 等. 骨肿瘤的经导管动脉栓塞术[J]. 中华骨科杂志, 1997, 17: 656.
- 3 Feldman F, Casarella WJ, Dick HM, et al. Selective intraarterial embolization of bone tumors: a useful adjunct in the management of selected lesions[J].

AJR, 1975, 123: 130.

- 4 Soo CS, Wallace S, Chuang VP, et al. Lumber artery embolization in cancer patients[J]. Radiology, 1982, 145: 655.
- 5 Chuang VP, Soo CS, Wallaces, et al. Artery occlusion: management of giant cell tumor and aneurysmal bone cyst[J]. AJR, 1981, 136: 1127.
- 6 刘传方, 于光随, 周亚军. 恶性骨肿瘤动脉灌注化疗或合并栓塞(附 24 例分析)[J]. 临床医学影像杂志, 1997, 1: 71.
- 7 黄伟, 陈君坤, 李成, 等. 恶性骨肿瘤动脉灌注化疗后 X 线征象和血管造影的变化[J]. 临床放射学杂志, 1993, 12: 369-370.

(1999-12-23 收稿)

原发恶性软骨母细胞瘤一例

黄科峰 赵国宏 贾丛凤 方志 刘本辛

软骨母细胞瘤大多为良性, 原发恶性极为少见, 我院遇 1 例, 经手术病理证实, 特报道如下。

患者 男, 17 岁。因左胫骨上端肿痛 3 月入院。专科查体: 左胫骨上端内侧局部肿胀, 可触及边界不清的包块, 约 3.5cm × 3cm 大小, 压痛明显。实验室检查均正常。

X 线检查: 左胫骨上端可见一类圆形透亮骨缺损区, 约 4cm × 3cm 大小, 离心性生长, 边界较清楚, 周围有一薄的硬化环, 但不连续, 内侧骨皮质约 3cm 长中断破坏, 局部突出软组织肿块, 透亮骨缺损区内可见少许斑点状钙化灶, 未见骨膜反应。X 线诊断为左胫骨上端恶性骨肿瘤。

手术及病理: 病灶穿刺病理报告为软骨母细胞瘤, 肿瘤细胞生长活跃, 具有恶性倾向。拟行截肢手术, 但患者家属不同意, 改为病灶刮除术, 术中可见肿瘤包壳薄, 局部穿破, 打开包壳后肿瘤包膜尚完整, 其表面静脉曲张, 刮下肿瘤组织呈紫褐色, 质脆, 易碎裂。病理诊断: 左胫骨上端恶性软骨母细胞瘤。

患者 2 月后再次入院, 查体见左膝部巨大软组织肿块, 直径约 40cm, 表面皮肤色素沉着, 溃烂, 大量脓性分泌物, 恶臭, 表浅静脉怒张, 左膝关节不能活动。X 线检查可见左胫骨上段大部分骨质破坏, 边缘不规则, 周围巨大软组织肿块内可见大量针絮状, 团片状钙化, 左胫骨中段前方可见层状骨膜反应。截肢术后半年, 患者死于肺转移。

讨论 软骨母细胞瘤也叫成软骨细胞瘤, 大多数学者认为属良性, 但 Geschickter 及 Copeland 认为此肿瘤可为良性或恶性^[1]。原发恶性软骨母细胞瘤虽然很少见, 但确实存在, 诊断时应注意与良性区分^[2]。文献报道^[1,3], 软骨母细胞瘤典型 X 线表现为长骨骨骺的离心性溶骨破坏区, 周围有一薄的硬化环, 病灶内有斑点状钙化。本例除具备上述特点外, 还可见肿瘤邻近骨皮质一小段破坏缺损和肿瘤侵入邻近软组织形成的软组织肿块。病灶刮除术后, 肿瘤生长较快, 软组织肿块巨大,



图 1 左胫骨上端椭圆形透亮区, 偏心性生长, 边界清晰, 病灶内可见斑点状钙化, 内侧有一小段骨皮质破坏缺损, 局部可见小软组织肿块。

虽然再截肢, 但病人仍死于转移。因此我们认为当软骨母细胞瘤出现骨皮质破坏和软组织肿块时, 应高度怀疑有恶变的倾向或原发恶性软骨母细胞瘤的可能。及早行截肢手术, 延长患者生命。但是, 良性骨肿瘤生长较大, 骨皮质膨胀, 变薄, 断裂时也可出现软组织肿块影, 应注意结合病理综合诊断。

参考文献

- 1 李景学, 孙鼎元编著. 骨关节 X 线诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982. 289-291.
- 2 曹来宾. 良性骨肿瘤及肿瘤样病变的恶变(续二)[J]. 中华放射学杂志, 1991, 25(4): 232-233.
- 3 沈天真, 陈星荣, 陶可, 等. 成软骨细胞瘤的 X 线诊断[J]. 中华放射学杂志, 1982, 16(2): 119-121.

(1999-07-02 收稿)