

动脉超声检测,一方面便于早期发现动脉粥样硬化,另一方面可对其进行动态观察,这对于糖尿病血管并发症的治疗及预后的改善具有极重要的临床意义。内中膜复合体增厚代表“结构性的动脉粥样硬化”,血管壁僵硬代表“功能性的动脉粥样硬化”。本研究中 DM 患者各组 E_p 、 β 都较正常对照组高,亦具有极显著的统计学意义,这说明颈动脉结构发生改变,其功能也发生了改变,表现为颈动脉内中膜复合体增厚,僵硬程度增加。且 DM 合并高血压患者 IMT、 E_p 、 β 显高于 DM 无高血压患者,这说明 DM 合并高血压致动脉粥样硬化的危险性更高。

血流动力学改变与颈动脉形态、结构有着密不可分的关系,动脉硬化、狭窄均可形成不同的血流速度改变。本研究糖尿病各组患者颈动脉收缩期与舒张期血流速度均较对照组减低,阻力指数增高。

总之,超声作为一种简便无创、可以动态监测的检查方法,为临床诊断糖尿病患者颈动脉粥样硬化提供了可靠的诊断资料和依据。

参考文献:

- [1] Pasierski TJ, Binkley PF, Pearson AC. Evaluation of Aortic Distensibility with Transesophageal Echocardiography[J]. Am Heart J, 1992, 123(5): 1288-1292.
- [2] Lindgren A, Roijer A, Norrving B, et al. Carotid Artery and Heart Disease in Subtypes of Cerebral Infarction[J]. Stroke, 1994, 25(12): 2356-2362.
- [3] Wong M, Edelstein J, Wollman J, et al. Ultrasonic-pathological Comparison of the Human Arterial Wall Verification of Intima-media Thickness[J]. Arterioscler Thromb, 1993, 13(4): 482-486.
- [4] 涂玲, 李彩萍, 邓又斌, 等. 氯沙坦对老年高血压病患者颈动脉结构及内皮功能的影响[J]. 同济医科大学学报, 2001, 30(5): 445-447.

(收稿日期: 2006-02-15)

股骨干骨折漏诊同侧髌关节损伤 6 例分析

· 病例报道 ·

杨明方, 曾跃林, 胡罗建

【中图分类号】R683.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2007)01-0091-01

股骨干骨折并同侧髌关节损伤, 临床少见。我院近年来收治此类患者 12 例, 漏诊 6 例。现就 6 例漏诊病例分析报道如下。

临床资料 本组 6 例, 男 4 例, 女 2 例。年龄 16~49 岁, 均为车祸损伤。其中股骨干骨折并同侧髌关节脱位 2 例, 并同侧髌臼粉碎性骨折及髌关节脱位 2 例, 并同侧股骨颈骨折 2 例。1 例在牵引治疗 1 周后床边照片复查时偶然发现同侧髌关节脱位(图 1), 1 例在入院 3 天后诉同侧髌关节疼痛照片检查发现髌臼骨折(图 2)。2 例在外伤后 2 周行股骨干手术时发现髌关节脱位, 1 例在股骨干手术 10mo 后 X 线照片时发现股骨颈骨折, 1 例系股骨下段粉碎性骨折保守治疗 4mo 后发现髌臼骨折并髌关节半脱位。

讨论 股骨干骨折并同侧股骨颈骨折或/和髌关节脱位或骨折, 临床少见。近年来发病率有增长趋势。多见于青壮年和车祸、高处坠落等暴力损伤中。股骨干骨折并同侧股骨颈骨折, 外国文献报道漏诊率达 42.5%, 并同侧髌关节脱位漏诊率高达 50%~60%, 本组 3 例漏诊占全部同类患者的 50%(6/12), 漏诊率与文献报道相符。分析漏诊原因: ①股骨干骨折犹如“截骨矫正术”, 掩盖了髌关节脱位的典型体征, 再加之髌部肌肉丰富, 骨折移位不严重, 局部体征不明显, 临床诊断困难; ②患者为多发伤, 病情重, 主诉困难, 或仅诉股骨骨折及开放伤的痛苦, 从而忽略了髌关节的检查; ③股骨 X 线照片时, 胶片未包括髌关节, 或投照体位不当致髌关节显示欠佳; ④投照条件掌握不当, 髌关节显示不清。为此, 作者认为: ①对严重复杂的



图 1 女, 18 岁, 车祸伤。a) 左股骨下段粉碎性骨折(牵引治疗中); b) 左髌关节脱位, 患者伤后 1 周, 术前照片偶然发现。图 2 男, 20 岁, 车祸伤。a) 左股骨下段粉碎性骨折, 髌骨骨折; b) 左髌臼骨折, 患者伤后 3 天诉左髌疼痛复查 X 线时偶然发现(箭)。

创伤应进行全面系统认真的体格检查, 切忌敷衍了事, 仅满足于对明显骨折的论断; ②X 线照片时应包括骨折部位上下各个关节的原则应严格遵守, Bernstein 强调对所有股骨骨折应常规行骨盆 X 线摄片; ③提高 X 线摄片质量, 为完整准确提供可靠的依据; ④急诊时对多发伤进行全面系统检查是不科学的, 往往延误抢救, 待病情稳定后进行全面系统的检查, 可有效减少漏诊的发生。

(收稿日期: 2006-03-15)

作者单位: 410003 长沙, 解放军第 163 医院放射科

作者简介: 杨明方(1966-), 男, 湖南长沙人, 主管技师, 主要从事影像技术及质量控制工作。