(5):220-227.

[6] Godin PA, Bassil S, Donnez D. An ectopic pregnancy developing in a previous cesarean section scar[J]. Fertil Steril, 1997, 67(2):398-400.

[7] Colomé C, Cusidó MT, Hereter L, et al. Conservative treatment by endoscopy of a cesarean scar pregnancy: two case reports[J]. Clin Exp Obstet Gynecol, 2009, 36(2):126-129.

[8] Al-Nazer A, Omar L, Wahba M, et al. Ectopic intramural pregnancy developing at the site of a cesarean section scar: a case report [J]. Cases J, 2009, 2(1):9404.

[9] 单震丽,朱建龙,洪向丽. 剖宫产术后 43 例瘢痕妊娠的治疗的探讨[J]. 中国妇幼保健, 2009, 24(23):3216-3218.

[10] 王世阗. 剖宫产瘢痕部位妊娠[J]. 实用妇产科杂志, 2009, 25(4):195-196.

(收稿日期:2010-08-24)

Turner 综合征并骨折一例

·病例报道·

余永桂, 李胜

【中图分类号】R814.3 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2011)05-0559-01

病例资料 患者,女,40 岁。外伤后左肩关节疼痛半小时就诊。入院临床查体:患者生命体征平稳,心肺听诊无异常,身高 143 cm,体重 32 kg,呆滞面容、理解能力差、沟通困难。专科查体:左肱骨外科颈区域肿胀、压痛。双肘关节均不能弯曲,活动障碍,呈对称性外翻畸形,余关节活动自如。患者丈夫诉患者自幼双肘关节活动障碍,家族中无类似病例出现,自结婚 20 年无月经出现、无孕育史,乳房平坦、无阴毛,余未见异常。实验室核型分析为 45,XO。入院 X 线片示左肱骨外科颈骨质断裂,骨折远端骨干局部骨质硬化。双侧肱骨、膝关节、右侧肘关节及尺桡骨、右腕及右手均骨质疏松,双侧肱骨头表面凸凹不平,长骨骨干均变细、皮质变薄,右肘关节融合,掌骨征阳性,腕骨角约 94°,右尺桡骨远端形态失常,表面凸凹不平,双膝关节干骺端肥大(图 1)。X 线诊断:结合临床考虑为杜纳综合征合并左肱骨外科颈病理性骨折。X 线结合临床诊断为杜纳综合征并左肱骨外科颈病理性骨折。

图 1 杜纳综合征并骨折。a) X 线正位片示右手第 3-5 掌骨明显缩短,指骨细长; b) X 线正位片示左肩关节骨干变细,明显缩短,而肱骨头相对膨大,肱骨外科颈断裂(箭),断端骨质硬化; c) X 线侧位片示右肘关节融合(箭); d) 左膝关节 X 线正位片示股骨内侧髁肥大(箭),胫骨内侧髁向内侧轻度凸出。

讨论 杜纳综合征又称性腺发育不全综合征。本病多因父母年龄较大,父母或母方的染色体不分离所引起。其发生率文献报道不一[1,3]。本病核型以单体型 45,X 最常见,占 60%以上[1]。患者表现型为女性,身材矮小,成人身高一般不超过 150 cm。面容呆板,皮肤常有色素痣。性腺萎缩呈条索状,原发性闭经,子宫小,外生殖器发育不良,成年后仍保持幼稚状态。乳房不发育,阴毛和腋毛稀少或缺如。后发迹低,蹼颈,肘外翻。第 4、5 指(趾)骨与掌跖骨变短畸形。本病可合并心、肾、骨骼的各种先天性畸形[2]。尿中有大量促性腺激素。X 线表现为普遍性骨质疏松,尤以手、足、脊椎柱诸骨为著。骺骨化中心出现时间正常,但干骺愈合延迟,掌骨征阳性[1](指骨优势[2])、腕骨角减小,正常腕骨角均值为 131.5°,本病小于 117°,本例仅 94°。肘外翻(提携角)加大。胫骨内侧平台向下倾斜及干骺疣状突起。

本病例临床表现与文献[1,2]报道一致,X 线表现亦可见典型的手、腕部特征性改变,四肢出现对称性的骨质发育异常,尽管左肘、腕及手未行 X 线检查,但临床查体得以证实双肘为对称性外翻畸形,且肘关节不能屈伸,考虑亦为关节融合所致。本病可合并骨骼的各种先天性畸形,但本病例四肢骨及关节对称性骨质异常、部分关节融合改变少见。

鉴别诊断:此病需与奴南(Noonan)综合征相鉴别,后者又称假性杜纳,具有与杜纳综合征类似的表现。男女均可见,为一遗传性疾病而非染色体畸变,核型分析正常。

参考文献:

[1] 吴恩惠. 医学影像诊断学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2001. 326-327.

[2] 王云钊. 中华影像医学-骨肌系统卷[M]. 北京:人民卫生出版社, 2002. 620-621.

[3] 余红,赵小平,黄燕. 53 例 Turner 综合症的临床表现与核型分析[J]. 医学理论与实践, 2009, 22(7):830-831.

(收稿日期:2010-05-11 修回日期:2010-06-02)

作者单位:442000 湖北,湖北医药学院附属人民医院显微骨科(余永桂),放射科(李胜)
作者简介:余永桂(1977-),男,湖北十堰人,硕士,主治医师,主要从事骨科疾病的微创治疗工作。
通讯作者:李胜,E-mail:lish1981@126.com