

肋骨孤立性骨囊肿一例报告

Solitary bone cyst of rib: a case report

薛磊¹, 钟镭¹, 王卫东², 徐志飞¹

(1. 第二军医大学长征医院胸心外科, 上海 200003; 2. 新疆军区总医院胸心外科, 新疆 830000)

[关键词] 肋骨; 骨囊肿

[中图分类号] R 738.1 [文献标识码] B [文章编号] 0258-879X(2006)09-1001-01

1 临床资料 患者, 男性, 19岁, 因“左背部疼痛1周”于2005年12月1日入院。查体: 左侧背部约第9后肋位置轻度压痛, 未扪及明显肿块。胸部正位片(图1A): 左侧第9肋骨良性肿瘤。于2005年12月6日在全麻下行左侧第9肋骨肿瘤切除术。术中切除约14 cm×4 cm大小肋骨组织, 其中包括肿块组织(肿块大小8 cm×3 cm, 图1B), 局部呈梭状膨大, 表面光滑, 与周围组织边界清, 骨皮质薄脆, 内含淡黄色清亮液体。距肿瘤1 cm以上完整切除肿瘤及部分肋间肌、壁层胸膜。术后病理: 骨囊肿伴纤维组织增生(图1C)。

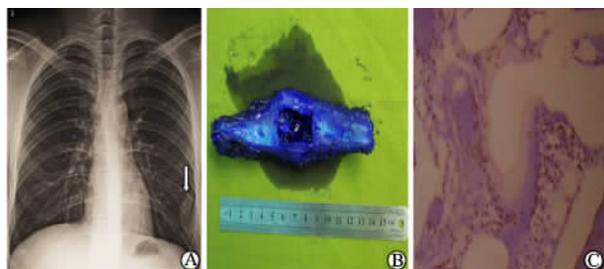


图1 患者胸片(A)、肿块大体(B)及术后病理(C)图片

A: 见左侧第9肋骨囊性病变(箭头); B: 局部呈梭状膨大, 骨皮质薄脆, 内含淡黄色清亮液体; C: 示骨囊肿伴纤维组织增生

2 讨论 孤立性骨囊肿为原因不明的骨内良性、膨胀性病变, 呈单房囊腔, 囊内有淡黄色清亮液体。本病好发于儿童和青年, 男性多见。多发于肱骨及股骨近端, 发生于肋骨上罕见, 文献报道少。以疼痛、肿胀和自发性骨折为主要症状。X线表现主要为均匀透光的圆或椭圆形的单房囊状病变, 边界清晰, 皮质变薄, 无骨膜反应。镜下病理: 囊壁由纤维结缔组织构成, 厚薄不一, 可见散在的多核巨细胞、含铁血黄素和胆固醇结晶^[1]。如果骨囊肿内动脉与静脉异常吻合, 致内压增高, 出血而形成血性囊腔, 便继发形成动脉瘤样骨囊肿^[2]。

孤立性骨囊肿预后好, 但自愈机会不多, 治疗主要以手术为主。局部切除或刮除植骨均可取得较好疗效。孤立性骨囊肿经治疗后可复发, 一般年龄小于10岁、活动型、体积大的易复发。复发的可再次手术治疗。囊肿恶变者罕见。

[参考文献]

- [1] 刘子君. 骨关节病理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1992: 330-333.
[2] 李军, 王伟, 文锋, 等. 多发性肋骨动脉瘤样骨囊肿1例[J]. 中华胸心血管外科杂志, 2004, 20: 198.

[收稿日期] 2006-01-10

[修回日期] 2006-08-31

[本文编辑] 贾泽军

[作者简介] 薛磊, 硕士生. E-mail: tommyxuel@163.com