

右侧第 10 肋巨大骨软骨瘤 1 例

Giant Osteochondroma of the 10th Right Rib: One Case Report

ZHANG Ji-chao, LIU Shu-guang, LI Dao-tang

张吉超^{1,2}, 刘曙光¹, 李道堂¹

(1.山东省肿瘤医院, 山东 济南 250117; 2.济南大学山东省医学
科学院医学与生命科学院, 山东 济南 250022)

主题词: 肋骨; 骨软骨瘤; 外科手术; 病例报告

中图分类号: R738 文献标识码: B

文章编号: 1671-170X(2014)07-0613-02

doi:10.11735/j.issn.1671-170X.2014.07.B021

1 资料

患者男性, 17 岁, 参军体检时初发现右胸第 10 肋骨肿瘤, 无进行性增大, 未诉任何不适。查体: 右胸第 10 肋处可见局部皮肤轻度隆起, 无红肿及压痛, 局部皮温不高。浅表未触及肿大淋巴结, 双肺呼吸音清, 无干湿性啰音。心律规整, 无病理性杂音。腹平软, 无压痛及反跳痛。CT 检查示 (Figure 1): 右侧第 10 肋骨近侧胸壁处见一菜花状骨化性肿块与肋骨相连, 边缘清晰, 呈分叶状, 其骨髓腔相通, 骨性结构之间及其周围见软组织密度影, 病变大小约 8.6cm×5cm, 病变局部压迫膈肌及肝脏被膜显著内陷; 增强后软组织成分未见显著强化, CT 值约 32HU 左右。肝脏受肋骨病变压迫变形, 其密度未见异常。CT 诊断为骨软骨瘤。全身骨扫描示: 右侧第 10 肋处见不规则软组织密度影, 表面呈菜花样, 其内密度不均, 结构紊



通讯作者: 刘曙光, 主治医师, 硕士; 山东省肿瘤医院胸外科, 山东省
济南市济兗路 440 号 (250117); E-mail: lshg368@126.com
收稿日期: 2013-09-22; 修回日期: 2013-12-17

乱, 可见粗细不均的点状、半环状钙化, 考虑肋骨良性肿瘤可能性大 (Figure 2)。患者一般情况可, 心肺功能无异常, 遂行手术切除肿瘤。术中见: 肿瘤位于右侧第 10 肋骨, 质硬, 呈菜花状, 约 12cm×10cm×6cm 大小 (Figure 3), 向下被膈肌严密包



Figure 2 MSCT 3D reconstruction: osteochondroma of the right tenth rib



Figure 3 Postoperative specimen of tumor

绕,并突入腹腔压迫肝脏,使肝右叶变形。于肿瘤前后各约5cm 切断肋骨及肋软骨,肿瘤完整无外侵。术后病理诊断示:骨软骨瘤(Figure 4)。

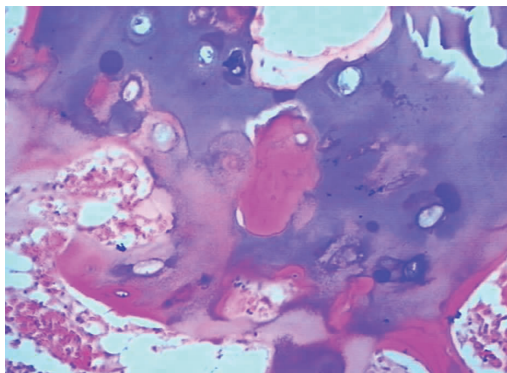


Figure 4 Pathologic manifestation of osteochondroma (HE ×100)

2 讨论

骨软骨瘤(osteochondroma)是一种常见的良性骨肿瘤,是指在骨的表面覆以软骨帽的骨性突出物,分为单发、多发两种,临床上以单发为多见。多发于长骨干骺端,最常见的发病部位是股骨远端和胫骨近端,其次为肱骨近端、桡骨远端及腓骨两端^[1]。发生于肋骨的骨软骨瘤少见,病人常无自觉症状,无压痛,逐渐增大的硬性包块是其临床特点,CT、MRI 均可诊断本病^[2]。手术切除肿瘤可获得良好的治疗效果,但对手术治疗的病人应做好术前计划及术后评估,以达到正确的外科边界,避免局部复发^[3]。单发骨软骨瘤的恶变率为1%~2%,多发的为5%~25%^[4],故术后应定期复查。

本例病人术前影像学诊断为骨软骨瘤可能性大。病变巨

大、性状不规则,毗邻关系复杂。其特殊之处是肿瘤突入肝右叶,是否侵犯肝脏或与之黏连不能判定,术前制定了详细的手术计划,并邀请肝胆外科医师同台手术。术中探查后明确:肿瘤大部分被膈肌包绕,突入肝脏;肝右叶受压变形呈分叶状,无受侵及黏连;包绕肿瘤的膈肌因为长期受压,肌层消失,仅有菲薄的膈肌筋膜及壁层腹膜紧密贴附于肿瘤表面。手术经过顺利。笔者认为对于突入胸腹腔的巨大肋骨肿瘤,术前应充分考虑其毗邻关系,制定详细的手术计划,做到有备无患。该患者术后恢复顺利,未发生任何并发症,复查胸片示双肺复张可,血常规、肝肾功、电解质基本正常。随访5个月,未诉明显不适,无复发迹象。

参考文献:

- [1] Xu ST, Ge BF. Practical orthopedics [M]. 3rd ed. Beijing: People's Military Medical Press, 2005. 1457-1459. [胥少汀, 葛宝丰. 实用骨科学[M]. 第3版. 北京:人民军医出版社, 2005. 1457-1459.]
- [2] Luo YB, Zhang JM, Li QY. Imaging manifestation and literature review of osteochondroma of rib and costal cartilage tumor [J]. Contemporary Medicine, 2011, 17(13):163-164. [罗应斌, 张吉美, 李群英. 肋骨骨软骨瘤与肋骨软骨瘤的影像学表现并文献复习[J]. 当代医学, 2011, 17(13):163-164.]
- [3] Niu XH. Preoperative planning and postoperative evaluation of surgery for malignancies [J]. Chinese Journal of Surgery, 2007, 45(10):699-701. [牛晓辉. 恶性骨肿瘤外科治疗的术前计划及术后评估[J]. 中华外科杂志, 2007, 45(10):699-701.]
- [4] Ahmed AR, Tan TS, Unni KK, et al. Secondary chondrosarcoma in osteochondroma: report of 107 patients [J]. Clin Orthop Relat Res, 2003, 411:193-206.