



医学课件-骨肿瘤



骨 肿 瘤





本章的目的与要求

(一)掌握

骨软骨瘤、骨巨细胞瘤及骨肉瘤的临床表现、X线诊断和治疗原则。

(二)熟悉

骨肿瘤的分类、良性与恶性肿瘤的鉴别诊断和治疗原则。



骨肿瘤的定义

凡发生在骨内或起源于骨各种组织成分的肿瘤，统称为骨肿瘤。

骨肿瘤的分类

基于细胞来源，特别是根据肿瘤细胞所显示的分化类型及所产生的细胞间质类型进行分类。



主要特点

- 一、把肿瘤分为良性，恶性，中间性三类
- 二、骨巨细胞肿瘤归纳于组织细胞来源
- 三、分类按照临床，病理和X线相结合的原则



发病情况

性别：男性比女性多见。

年龄：骨肉瘤多发生于儿童、青少年；骨巨细胞瘤多发生于成人。



临床表现

疼痛与压痛：疼痛是生长迅速的肿瘤的最显著症状，恶性肿瘤几乎均有局部疼痛，良性肿瘤多无疼痛，但某些良性肿瘤因反应骨的生长而产生剧烈疼痛，如骨样骨瘤。



诊断

骨肿瘤诊断依据临床、影像、病理三结合，生化测定为辅助诊断手段。



影像学检查

- X-Ray
- CT
- MRI
- ECT
- DEA
- 其他



温州医学院附属慈溪医院
慈溪市人民医院





温州医学院附属慈溪医院
慈溪市人民医院





温州医学院附属慈溪医院
慈溪市人民医院





生化测定

骨破坏速度快、范围广可导致血钙升高，如广泛性溶骨性转移；成骨活跃可导致血碱性磷酸酶升高，如成骨性骨肉瘤；来自于前列腺癌的转移瘤可导致血酸性磷酸酶升高；尿Bence-Jones蛋白阳性提示浆细胞骨髓瘤。



病理检查

是确认肿瘤唯一可靠的检查。分为切开活检和穿刺活检两种。



外科分期

G 根据临床、影像、病理将肿瘤分为良性（G0）、低度恶性（G1）、高度恶性（G2）。

T 指肿瘤的侵袭范围，以肿瘤囊和间室为界。T0：囊内；
T1：间室内；T2间室外。

M 是转移。M0：无转移；M1：转移。



治疗

良性骨肿瘤采用手术疗法；恶性骨肿瘤采用以手术治疗为主的综合治疗方法，结合术前和术后放疗、化疗、免疫疗法、中药等。



良性恶性肿瘤鉴别

良性骨肿瘤生长缓慢，疼痛轻微或不痛。恶性肿瘤呈浸润性生长，发展迅速，早期出现疼痛并呈进行性加重。后期出现贫血及恶液质，并可发生多处转移病灶，其中以肺部转移最多见。



温州医学院附属慈溪医院
慈溪市人民医院



良性肿瘤



骨软骨瘤 (osteochondroma)

- **好发年龄**：多发生于青少年。
- **好发部位**：长骨干骺端。
- **病理**：结构包括骨组织和其上软骨帽。有自己的骨骺板，随人体生长发育增大，当骨骺线闭合，其生长也停止。肿瘤与周围组织摩擦可形成附加滑囊。单纯骨软骨瘤有1%恶变的可能；多发性骨软骨瘤及广基底骨软骨瘤有明显恶变倾向。



- **临床表现**：多为无意中发现骨性包块，如压迫周围组织或滑囊发炎可引起疼痛。
- **X-ray表现**：在干骺端可见骨性突起，偏离最近骺板生长，其皮质骨、松质骨与正常骨相连。软骨帽不规则钙化。
- **治疗**：外科分期G₀T₀M₀。一般不需治疗。若肿瘤生长过快或压迫周围血管神经，影响功能，以及肿瘤自身骨折者，应作切除手术。



骨软骨瘤单发





骨软骨瘤多发





温州医学院附属慈溪医院
慈溪市人民医院



介于良恶之间的肿瘤



骨巨细胞瘤 (giant cell tumor)

- 起源于骨髓结缔组织间充质细胞，以基质细胞和多核巨细胞为主要结构，是一种介于良恶之间的溶骨性肿瘤



- **好发年龄：**20—40岁。
- **好发部位：**股骨下端和胫骨上端。



- **病理：**按分化程度分三级：I级，良性基质细胞少，多核巨细胞多；II级侵袭性基质细胞多，多核巨细胞减少；III级恶性基质细胞为主，多核巨细胞极少。



- **临床表现**：局部疼痛、肿胀，病变关节活动受限。
- **X - ray表现**：骨端偏心位溶骨性破坏而无骨膜反应，病灶皮质膨胀变薄，呈皂泡样改变。



- **治疗** : 外科分期 $G_0 T_0$
植骨或骨水泥充填, 如复发应做切除或
节段截除术或假体植入术; 外科分期 $G_{1-2} T_{1-2} M_0$ 广泛切除或根治切除。



温州医学院附属慈溪医院
慈溪市人民医院





温州医学院附属慈溪医院
慈溪市人民医院





温州医学院附属慈溪医院
慈溪市人民医院



原发性恶性肿瘤



骨肉瘤 (osteosarcoma)

- 亦称成骨肉瘤，是一种最常见的恶性骨肿瘤，肿瘤细胞能直接形成骨样组织。



- **好发年龄：**青少年。
- **好发部位：**股骨远端、胫骨近端和肱骨近端的干骺端。



- **临床表现**：主要位局部疼痛，多为持续性，逐渐加剧，夜间尤重。肿瘤表面皮温增高，静脉怒张。附近关节功能受限。可伴有恶病质。溶骨性骨肉瘤可导致病理性骨折。
- **X - ray表现**：成骨性的骨硬化灶或溶骨性的破坏。骨膜反应可见Codman三角或呈“日光射线”现象。



- **治疗：**外科分期 $G_2T_{1-2}M_0$ 采取综合治疗，术前术后大剂量化疗，根治性切除瘤段、灭活再植或植入假体的保肢手术或截肢术；外科分期 $G_2 T_{1-2} M_1$ 除上述治疗除转移灶。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/46524112233012004>