

徐州市中心医院重点学(专)科巡礼



骨科(一)

专治、专业、专心的骨肿瘤学组

# 24岁小伙喜过2岁生日



## 典型病例

2009年5月8日,是宋佳的第二个生日。实际上宋佳今年已经24岁了,所谓的第二个生日是他骨肿瘤术后的第二年。

两年前,即2007年的5月8日,宋佳接受了“右股骨肿块广泛切除+全膝置换术”。宋佳是在无明显诱因出现右膝部疼痛一月余、活动后加重、静息下来疼痛明显、膝盖上侧出现肿块并生长

迅速的情况下,到徐州市中心医院就诊。X线示右股骨下段不规则片状高低混合密度影;进一步进行核磁共振检查显示:右股骨下端骨质破坏伴软组织肿块形成。3月27日,宋佳入住徐州市中心医院骨科骨肿瘤学组,接受正规治疗。3月30日,徐州市中心医院骨科骨肿瘤学组为宋佳施行了穿刺活检术,术后病理证实为“右股骨下段倾向骨肉高

分化型骨肉瘤”。4月15日,徐州市中心医院骨科骨肿瘤学组为其施行“动脉插管化疗”。5月8日,实行肿瘤广泛切除术和全膝置换术。之后再辅以规范化化疗。

在徐州市中心医院骨科骨肿瘤学组李家祥主任的带领下,宋佳避免了骨肿瘤患者“一截了之”的功能性残缺,重新站立了起来。



## 李家祥

徐州中心医院骨科主任医师,骨肿瘤学组组长。1988年毕业于徐州医学院,曾先后在中国人民解放军总医院和北京大学人民医院骨肿瘤治疗中心进修学习。主要擅长骨肿瘤与骨病的诊治,尤其在骨肿瘤的综合治疗和现代保肢技术以及转移性骨肿瘤的诊治方面,积累了丰富的经验。

专家门诊时间:每周四上午。咨询电话:18952170900

## 专家解读

### 80%的骨肿瘤患者可以保肢

在徐州市中心医院骨科骨肿瘤学组负责的病历记载上,我们发现,绝大部分骨肿瘤患者竟然是本该如日中天、身强力壮的年轻人:24岁、20岁、18岁……甚至还有才7、8岁的。采访中,令你唏嘘不已;采访后仍久久不能释怀:骨肿瘤到底是一个什么样的病?患了骨肿瘤的青少年朋友们该怎么办?我们走访了徐州市中心医院骨科骨肿瘤学组组长李家祥主任医师。

#### 何谓骨肿瘤?

顾名思义骨肿瘤是发生在骨骼系统的肿瘤,除骨骼外还包括骨骼附属组织如神经、血管、肌肉等;骨肿瘤分原发性骨肿瘤和继发性骨肿瘤,发生于骨骼及附属组织上的称原发性骨肿瘤,由良性恶变或其他部位肿瘤如肺、乳腺、肾等转移至骨的称继发性骨肿瘤。

#### 骨肿瘤的发病情况如何?

原发骨肿瘤较为少见,发病率约为2-3人/10万人口,恶性骨肿瘤更是少见,如骨肉瘤发病率约为2-3人/100万人口,但继发性骨肿瘤如转移性骨肿瘤约为原发性骨肿瘤的30-40倍,临床上还是比较常见的,主要原因就是对其他恶性肿瘤如乳腺癌、肾癌等治疗水平的提高,相对良好的预后使肿瘤转移至骨并生长成为可能,所以转移性骨肿瘤较为多见。

#### 骨肿瘤有何症状?

骨肿瘤的症状主要是疼痛和肿块。良性骨肿瘤无痛或疼痛轻微,肿块常在无意中发现,较小且生长缓慢;恶性骨肿瘤疼痛较重,常有静息痛和夜间痛并影响邻近关节活动度,肿块增长较快并对周围组织产生压迫症状,表面皮温高,可有表浅静脉曲张,触痛明显,轻微外力可致骨折,晚期可出现贫血、消瘦等恶液质表现。

#### 如何进行骨肿瘤的检查?

当怀疑发生骨肿瘤时,一定要到大医院骨科最好是骨肿瘤专科医生诊治,千万不可盲目先进行其他治疗如按摩、理疗等,不仅延误疾病诊治,还可加速肿瘤生长。对怀疑骨肿瘤者,一般先行常规X线片检查,另外还可进一步行CT、MR、ECT甚至PET-CT检查。X线平片是诊断骨肿瘤重要而基本的方法,能反应骨肿瘤的部位、范围和生长特点、与周围组织的关系,初步判定良恶性,X线片十分重要,不可偏废。CT可以清晰显示肿瘤范围及肿瘤内部结构,肿瘤与周围肌肉、神经、血管的关系,早于X线片发现骨皮质及关节面的破坏。MR能清楚显示肿瘤与周围组织关系,发现软组织肿块,判定肿瘤在髓内浸润范围,对制定手术方案十分重要。PET-CT对于早期发现微小病灶,

评估治疗效果,判定复发与否等很有意义。除了影像学检查,骨肿瘤的检查还包括化验室检查,骨肉瘤患者可有碱性磷酸酶增高,乳酸脱氢酶对骨肿瘤的诊断也有重要意义,骨髓瘤可有血和尿中球蛋白升高,酸性磷酸酶升高对诊断前列腺癌转移有意义。

80%的恶性骨肿瘤患者可免除“一截了之”的痛苦?

近年来由于化疗、放疗以及重建外科技术的发展,改变了治疗恶性骨肿瘤以截肢为主的方法,在不降低生存率的前提下,使挽救肢体成为可能,并使保肢技术不断发展和完善。现在,保肢手术已成为治疗恶性骨肿瘤的经典方法。

自上世纪九十年代初新辅助化疗已成为骨肉瘤的标准治疗方案。新辅助化疗能早期治疗微小转移灶,缩小原发肿瘤的外科边界。保肢手术最基础的要求是肿瘤的广泛切除,原则上是在肿瘤的所有方向上都保留一层正常组织。

目前恶性骨肿瘤的治疗为:术前化疗+保肢手术+术后化疗的综合治疗模式,化疗是保命的基础,在有效化疗的前提下施行保肢手术,并最大限度的保留功能。近一二十年来恶性骨肿瘤治疗取得了显著进步,病人五年生存率由以前20%提高到60-70%。现在有80%以上的病人免去了“一截了之”的痛苦。

## 科室简介

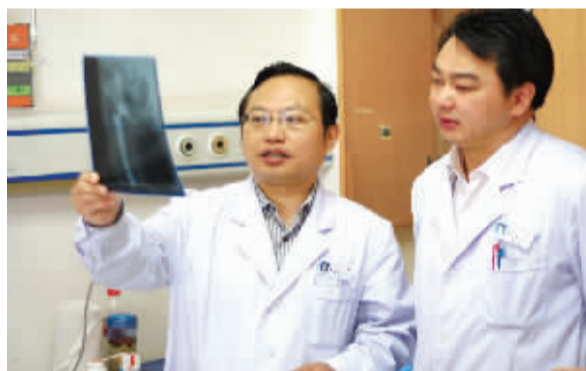
### 徐州中心医院骨科骨肿瘤学组简介

骨与软组织肿瘤已成为危害人类健康的重要杀手,随着社会工业化进程的飞速发展,无论是好发于青少年的原发性骨肿瘤还是好发于中老年的转移性骨肿瘤都呈现逐年增加的趋势。徐州市中心医院每年收治的骨与软组织肿瘤患者均达数百人,为了规范骨肿瘤的治疗,尽快提高本地区骨肿瘤的诊治水平,徐州市中心医院骨科自2005年起即开始筹备骨肿瘤专业学组,委派李家祥主任先后两次赴北京人民医院骨肿瘤科学习,邀请国内骨肿瘤治疗中心专家教授亲临指导。最近几年,骨与软组织肿瘤病人的收治逐渐向李家祥主任医疗组集中,因而使得以骨肿瘤的治疗方面取得了较大成果。

2008年8月,徐州市中心医院骨科高级专业学组正式成立,关节学组,脊柱学组,创伤学组和骨肿瘤学组,目的就是使病患者的诊治更加规范,更加专业。

徐州市中心医院骨科骨肿瘤学组特色:首先规范了骨与软组织肿瘤的活检技术,开展了骨肉瘤的正规新辅助化疗和介入动脉插管化疗以及化疗后的评估,按照Enneking外科分期原则指导下的保肢手术,在脊柱肿瘤的切除与前后路重建,以及骨盆肿瘤的切除与重建,特别是在骶骨肿瘤的治疗方面开展了多种手术技术,积累了一定的经验。现在,已摒弃在恶性骨肿瘤治疗中截肢的传统观念,在保证生存率的前提下,同进还要提高患者的生活质量,超过80%的病人都施行了保肢手术并取得满意的效果,另外在转移性骨肿瘤的治疗方面,采取了积极的综合治疗和适时的手术干预,使转移性骨肿瘤患者的生存周期和生活质量均有了明显提高。

随着现代科技的高速发展,医学科学在近十余年来有了日新月异的进步,同样,作为医学领域的重要分支骨科学也有了飞速发展,新观念的更新,新技术的不断涌现,学科内亚学科分属越来越细化,以前大而全的医学模式已不能适应现代医学的发展,它更有利于临床医师在有限的精力和时间内,深入探索研究本专业的疾



## 健康提醒

### 莫大意骨关节酸痛

一般而言,骨肿瘤患者都有惊慌失措,目前,大多数良性骨疼痛或肿块。因此,一旦发生骨肿瘤患者通过手术可治愈。即使患了恶性骨肿瘤,通过手术结合放疗、化疗等综合治疗,大部分患者不但能保住生命,还能通过先进的“瘤段骨切除,假体置换术”等手术,保全患侧的肢体。检查等。若是患了骨肿瘤也不必

### 别把外伤和骨肿瘤混淆

青少年大都喜欢跑步、打球、玩滑板。运动频繁加上衣衫单薄,受伤在所难免,家长医生做个科学的诊断,弄清疼的原因是不是外伤造成的。患者如觉得没什么大不了,休息一阵就好了。可是有的孩子没有外伤也里疼痛,也就是所谓的安静痛,这种痛感像刀割、钻心、烧灼、压榨一样。原因是骨髓腔里肿瘤生长后压力异常增高,造线一疼痛。值得注意的是,肿块在疼痛要把骨肿瘤当成外伤或关节炎,后出现,由于肿瘤从骨头里面把骨皮质突破,骨,空里压力降低,出现了包块,疼痛也随之减轻。