https://printo.it/pediatric-rheumatology/TW/intro

肢體疼痛綜合症

第? 版本

10. 骨軟骨病（又叫骨壞死，無血管性壞死）

10. 1骨軟骨病是一種什麼樣的疾病?

骨軟骨病的意思就是骨壞死。它是一組不明原因的疾病，特點是血流受阻，不能供給到骨組織的骨化中心。出生時，骨主要由軟骨組成，逐漸會被礦化更好的、更堅硬的組織取代，即骨組織。這種取代開始於每個骨的特殊部位即骨化中心，隨著時間的推移會遍及骨的其它部分。

這種疾病的主要症狀就是疼痛。疾病的名稱取決於受影響於哪個骨。

影像學檢查可以說明確診。X線依次表現為碎片（骨中有骨島形成），骨崩潰（分解），硬化（高密度，在片子中"發白"），常見重新骨化（新骨形成）伴有骨結構重建。

雖然聽起來是一種嚴重的疾病，但是在兒童中非常常見。除了髖關節廣泛受影響外，該病預後極好。一些骨軟化的形式很常見以至於被認為是骨生長中的正常變異，如Sever病。另外一些歸為過度使用症候群中（Qsgood-Schlatter病，Sinding-Larsen-Johansson病）

10. 2 Legg-Calve-Perthes病

10. 2. 1這是一種什麼疾病?

它是股骨頭（股骨最接近髖部的部分）的缺血性壞死。

10. 2. 2 Legg-Calve-Perthes病是常見的嗎?

本病並不常見，發病率為1/萬。好發於3-12歲男童（男女患病率之比為4-5：1），尤其見於4-9歲男童。

10. 2. 3 Legg-Calve-Perthes病的主要症狀是什麼?

多數病童表現為跛行，伴有不同程度的髖部疼痛，有時可以無症狀。通常僅影響一側髖關節，但10%的病例會出現雙側受影響。

10．2．4如何診斷Legg-Calve-Perthes病?

髖關節活動度受限制，可以伴有疼痛。在疾病開始時，X光在病初可能是正常的，但是後期有在簡介中所描述的疾病進展的表現。骨掃描和核磁共振比X光片更容易發現早期的病變。

10．2．5如何治療Legg-Calve-Perthes病?

患有Legg-Calvé-Perthes病的孩子應該被轉到兒童矯形外科就診。診斷依靠影像。治療根據疾病的嚴重程度。病情較輕患者僅需觀察，因為對於輕微的損害，骨是可以自行恢復的。

對於較重的病人，治療的目的就是維持病變的股骨頭在髖關節內，以便當新骨形成時，股骨頭可以恢復圓形外觀。

這個目標可以通過下述方法在不同程度得以實現。通過穿戴外展支架（針對小年齡兒），或外科手術重塑股骨（切骨術，切去骨頭的邊緣保持股骨頭處在最佳的位置，年長兒中應用）。

10．2．6 Legg-Calve-Perthes病預後如何?

預後主要取決於股骨頭受影響程度（受影響越少，預後越好）以及病童年齡（最好小於6歲）。總體來說，大約2/3受影響的髖關節有較好的放射線檢查結果和較好的功能。

10．2．7 Legg-Calve-Perthes病日常生活怎麼樣?

取決於所用的治療方法，觀察期的孩子應該避免髖關節受壓（跳和跑）。但是，他們在其它方面可以擁有正常的學校生活，參加所有不過度負重的活動。

10．3 Legg-Calvé-Perthes病

該病是因脛骨粗隆骨化中心反復受外傷造成的。青少年的發病率為1%，喜好體育運動者更常見。

跑、跳、上下樓、蹲跪等活動時，疼痛會加重。診斷依靠體格檢查，將髕骨肌腱推向脛骨時，以出現疼痛或壓痛為特徵，偶有壓痛。

X線檢查有時正常，有時會出現脛骨粗隆的小碎片。運動維持在不會引起疼痛為准，可以在運動後或休息時冷敷。此病隨時間可以緩解。

10．4 Sever´s 病

此病也稱為"根骨骨突炎"，它是根骨骨突的骨軟骨病，可能跟肌腱的牽引有關。

是兒童和青少年引起足跟部疼痛最常見的原因之一。與其它軟骨病相似的是，Sever’s病也與活動有關，在男性中更常見。它的發病年齡通常在7-10歲，表現為足跟部疼痛，偶爾在活動後出現跛行。

診斷由臨床檢查做出。除了調整活動程度使孩子處於無痛狀態外，無需治療。如果此法不起效，可應用足跟墊。該病隨時間會自行緩解。

10．5 Freiberg´s 病

該病是足部第二蹠骨頭的骨軟骨病。原因可能是由於外傷。該病並不常見，多數病例見於青春期女孩。疼痛隨著活動而加重。體格檢查表現為第二蹠骨頭下壓痛，偶有腫脹。診斷由X光檢查證實，但從症狀出現到有X光表現大概需要2周時間。治療包括休息和使用蹠部護墊

。

10. 6 Scheuermann´s病

Scheuermann´s又稱幼年型脊柱後凸，是椎骨體環突的骨軟骨病。常見青春期男孩。多數患有此病的兒童有姿勢異常，伴有或不伴有背部疼痛。疼痛與活動有關，休息時可緩解。

體格檢查異常（背部成銳角）要考慮此病，X光檢查可以確診。

如病童有至少3個連續的椎體存在椎板不規則，並且楔形前傾5度可以診斷為Scheuermann´s病。

除了調整病童的活動程度並觀察外，Scheuermann’s一般不需要其它治療。對於重症病人，應該使用腰部支架。