

足副舟骨的解剖

人体解剖学教研室 姚作宾 任国良

内容提要 在100例下肢(8~67岁)舟骨的尸检中,副舟骨的出现率为12%。

副舟骨分三型:Ⅰ型为位于胫骨后肌腱中的籽骨,占8.3%;Ⅱ型与舟骨间形成软骨结合,占33.3%;Ⅲ型为Ⅱ型的末期,称舟骨角,占58.4%。本文对副舟骨的临床意义进行了简要的讨论。

关键词 跗骨/异常;副舟骨;副舟骨痛

足副舟骨位于舟骨粗隆内后侧。在胚胎第二月先形成软骨,9至11岁出现骨化后,X线片可显示为分离小骨块^[1]。按照副舟骨的大小、位置及其与舟骨之间有无软骨结合,分成三型^[1,2]。位于胫骨后肌腱内的豌豆形小骨,称Ⅰ型;副舟骨以软骨与舟骨连接成副舟骨软骨结合,称Ⅱ型;副舟骨以骨桥与舟骨连结成舟骨角,称Ⅲ型。现将我们从100例下肢(8至67岁)尸检中所见的9例副舟骨报道如下。

1 尸检资料

例1:女,15岁。X线片显示为双侧副舟骨软骨结合,位于舟骨粗隆内后方,底面向舟骨,与舟骨间有厚1~2mm的软骨互相连结。左侧呈圆帽形,大小为8×5mm;右侧呈心脏形,大小为10×8mm(图1)。

例2:女,8岁。两足为扁平足。尸检时发现舟骨粗隆显著突向内后。通过横轴纵切,为双侧Ⅱ型副舟骨。骨化区呈椭圆形,左侧大小为3×5mm;右侧较小,为2×4mm。在舟骨与副舟骨间有2~2.5mm的软骨平整连结(图2)。胫骨后肌腱异常附着于两侧副舟骨。在右侧,此腱附着区与踇展肌之间有一滑囊分隔,大小为9×5mm。

例3:男,18岁。在左胫骨后肌腱抵达舟骨粗隆处,检视腱中有一豌豆形籽骨——Ⅰ

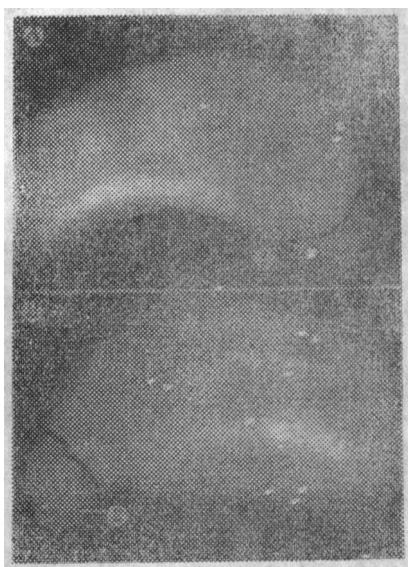


图1 左、右足舟骨前后位X线像(女,15岁,×1.4)

A. 左舟骨 B. 右舟骨
1. 左副舟骨 2. 右副舟骨

型副舟骨,与舟骨分离,大小为4×4×6mm。

例4:男,成年。尸检为两侧Ⅲ型副舟骨,以骨桥与舟骨连接成舟骨角,呈鸟嘴状向后突起(图3)。

例5~9:均为男性成年。尸检时,各见一侧(右2,左3)为Ⅲ型副舟骨,舟骨角自舟骨粗隆突向后。

2 讨论

在100例下肢中,出现9例副舟骨,其

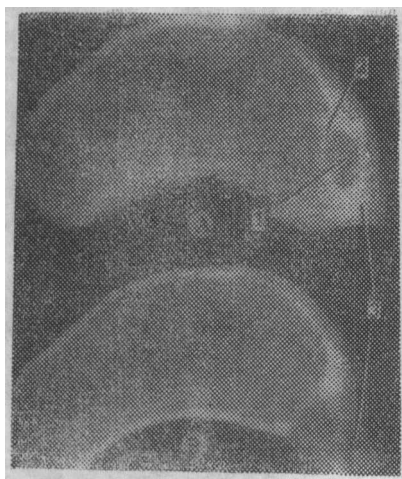


图2 左足舟骨中1/3横轴纵切(女, 8岁, $\times 1.6$) A.下片 B.上片
1.副舟骨 2.软骨(连接副舟骨与舟骨)
3.胫骨后肌腱



图3 左、右足舟骨上面观(男, 成人)
1.左、右舟骨 2.舟骨角

中单侧6例, 双侧3例, 共12侧, 出现率占12%。本文一例双侧副舟骨并存两侧扁平足, 但副舟骨的存在与扁平足的发生无关^[3]。

I型副舟骨位于胫骨后肌腱组织中, 与舟骨完全分离, 称外胫骨或第二舟骨^[4,5]。本文仅见一侧, 占8.3%。局部疼痛时, 可作手术摘除^[6]。II型副舟骨由次级骨化中心发育而成, 以软骨结合(有关节囊和软骨关节面)与舟骨连结, 可视为微动关节(图2), 称跗前骨或分叉跗^[5], 在12侧中占1/3。副舟骨的软骨结合因受胫骨后肌腱机械力和内翻的作用, 可产生类似骨折损伤与修复的显微镜观, 由于软骨的修复功能差, 导致不连接疼痛时, 宜作舟骨-副舟骨复合体全切除^[2]。III型副舟骨为II型副舟骨的末期, 由结合的软骨骨化而成舟骨角, 本文出现率较高, 占58.4%。当舟骨角引起局部疼痛时, 可将其骨突切除^[5,6]。胫骨后肌腱炎与副舟骨或舟骨角外围的软组织形成滑囊, 可导致副舟骨痛综合征^[6]。

参 考 文 献

1. Veitch JM. Clin Orthop 1978; 131: 210
2. Sella EJ, et al. Clin Orthop Rel Res 1986; 209: 280
3. Sullivan JA, et al. Clin Orthop 1979; 144: 233
4. Basmajian JV. Grant's Method of Anatomy. ed 10. London: Williams and Wilkins, 1980: 313
5. 宋恩旭. 中华骨科杂志 1988; 8(5): 379
6. Ray S, et al. Clin Orthop Rel Res 1983; 177: 61

(1989年12月7日收稿, 1990年1月9日修回)

先天性左心房瘤样扩张一例误诊分析

附属第一医院心胸外科 胡 坚 吴定凯 倪汉章*

1 病例摘要

患者女, 32岁。因体检发现胸内肿块10年, 伴胸闷、心悸7年, 于1989年3月9日入院。入院前未经特殊治疗, 家族中无类似病史。体检: 心率82, 律齐, 血压14.6

/10.6kPa, 未闻心脏杂音。实验室检查: 心电图: 局限性前壁异常Q波。二维超声心动图: 肿块位于左房、左室及右室流出道外侧, 呈巨大囊性, 有血流回声, 囊内液体随心脏跳动同步流动, 不能排除囊肿与心脏相通。X线胸片: 左下心缘见(下转第183页)

*本院进修医师