

癫痫致婴儿股骨头骨骺滑脱2例

郭月超 王恩波 赵群

(中国医科大学附属盛京医院小儿骨科, 辽宁 沈阳 110004)

[中图分类号] R742.1 [文献标识码] E [文章编号] 1008-8830(2011)07-0598-02

例1,男,4个月,因反复抽搐3周入院。患儿3周前无明显诱因出现频繁发作无热抽搐,每日发作2~10次不等,持续数分钟,最长达40 min,表现为双眼紧闭,牙关紧闭,双手握拳,四肢僵硬。患儿为双胞胎之一,孕37周⁺剖宫产,出生体重2900 g,无缺氧窒息史及外伤史。体查:T 36.6℃,P 100次/min,R 22次/min,体重8 kg;全身皮肤黏膜红润,无皮疹及破损,心肺腹未见异常,肌力及肌张力正常,双侧生理反射存在,病理反射未引出。辅助检查:血常规示WBC $9.6 \times 10^9/L$,N 0.56,CRP 5.45 mg/L,血清钙2.45 mmol/L,血清磷1.89 mmol/L,甲状旁腺激素(PTH) 30.8 pg/mL,碱性磷酸酶330 U/L;头部CT示蛛网膜下腔略增宽。诊断为:癫痫;惊厥持续状态。予抗癫痫治疗。住院期间发现左下肢不愿活

动,被动活动哭闹。体查见左下肢主动活动减少,静息时处于屈髋20°、外展15°,被动活动左髋关节伴有哭闹,双侧Otolani sign(-),Balow test(-)。骨盆片提示“左髋关节脱位”(图1)。髋关节磁共振提示:左股骨头骨骺滑脱(slipped capital femoral epiphysis,SCFE)(图2)。

例2,为例1之同卵双胞胎兄弟,男,4个月,与例1有相似的癫痫病史,入院各项生化检查均未见异常。孕37周⁺剖宫产,出生体重2400 g,无缺氧窒息史及外伤史。在例1出现SCFE时对例2行骨盆片检查,未见异常。例2出院后出现癫痫频繁发作,家长发现患儿双下肢活动受限,被动活动哭闹。骨盆片提示“双侧髋关节脱位”(图3),磁共振提示双侧SCFE。

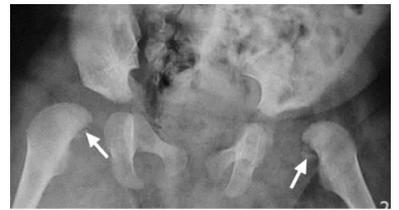
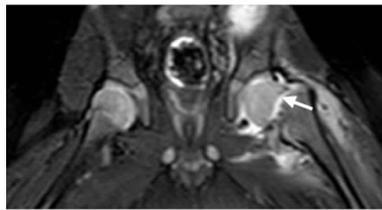


图1 例1 骨盆正位片 箭头示骨痂形成。图2 例1 髋关节磁共振 箭头示骨骺滑脱。图3 例2 骨盆正位片 箭头示骨痂形成。

对两患儿均行髋人字支具固定治疗及抗癫痫治疗。1个月后去除支具,患肢疼痛消失,髋关节恢复自主活动,支具拆除后10个月,两患儿双下肢活动均无异常。

讨论:SCFE是股骨近端骨骺在干骺端上的移位,为青少年常见的髋关节疾病,从儿童中期到发育成熟期均可发病,美国儿童患病率为1080/100000^[1],多数为肥胖的男孩。SCFE的病因复杂,内分泌和代谢性疾病等均与本病的发生有关,如再

加上肥胖或创伤因素,将导致骺板病理改变而出现急、慢性股骨头滑脱^[2]。婴幼儿时期SCFE病例尚未见国内外报道。本例SCFE发生于4个月双胞胎,患儿因多次癫痫发作,四肢僵硬,肌张力突然增高而导致下肢活动受限,被动活动疼痛。骨盆片表现为股骨近端向外上方移位。此时因患儿股骨头骨骺核尚未出现,骨盆片表现与发育性髋关节脱位(DDH)极为相似。但DDH表现为无明显活动受限,被动活动无疼痛,常伴有不同程度髋臼发育不

[收稿日期]2010-12-19;[修回日期]2011-02-11
[作者简介]郭月超,男,硕士,住院医师。

良。而 SCEF 患侧髋臼发育良好,且股骨近端周围可见股骨近端骨痂形成后的模糊不规则高密度影,为骨质损伤后自身修复表现。髋关节疼痛常是 SCEF 的首发症状^[3]。进一步行髋关节 MRI 检查,发现为股骨头骨骺滑脱。因患儿血常规及 CRP 等感染指标检查无异常,且无感染中毒症状,故可排除髋关节感染性疾病。

由于抽搐或惊厥导致的骨骼系统损伤,在 1976 年 Skakai 等^[4]做过大龄儿童的报道。尤其是患有骨营养不良症的患者更易发生这种损伤。婴幼儿及儿童处于生长发育期,骨骺尚未闭合,是骨骼系统的薄弱环节,容易损伤。本文提示:SCEF 也可发生于尚未行走的婴儿,而频繁发作下肢肌肉痉挛是导致下肢出现 SCEF 主要原因之一,对于儿童早期尚未出现股骨头骨骺核的患儿,X 线检查并不能明确诊断,应进一步行磁共振检查可明确诊断^[5]。

SCEF 病因目前尚无定论,内分泌和遗传因素被认为是主要因素。Sebastianowicz 等^[6]在 2005 报道了 15 岁双胞胎相继出现 SCEF,他认为双胞胎患儿中,如果其中之一出现 SCFE,应注意另一胞胎出现

SCFE 的可能。同卵双生双胞胎均患病现更加支持了遗传因素在 SCEF 中的作用,本文也验证了此观点。

[参 考 文 献]

- [1] Lehmann CL, Arons RR, Loder RT, Vitale MG. The epidemiology of slipped capital femoral epiphysis: an update[J]. J Pediatr Orthop, 2006, 26(3): 286-290.
- [2] 潘少川译.实用小儿骨科学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2007:188.
- [3] Maroo S. Diagnosis of hip pain in children[J]. Hosp Med, 1999, 60(11): 788-793.
- [4] Sakai S, David D, Shoji H, Stenzel KH, Rubin AL. Bone injuries due to tetary or convulsions during hemodialysis[J]. Clin Orthop Relat Res, 1976(118): 118-123.
- [5] Dwek JR. The hip: MR imaging of uniquely pediatric disorders[J]. Magn Reson Imaging Clin N Am, 2009, 17(3): 509-520.
- [6] Sebastianowicz P, Rymarczyk A, Tesiorowski M, Jasiewicz BJ, Kacki W, Zarzycki D. Slipped capital femoral epiphysis in identical twins-a case report[J]. Ortop Traumatol Rehabil, 2005, 7(1): 92-98.

(本文编辑:王庆红)

· 消息 ·

《实用新生儿学》第四版出版

由邵肖梅、叶鸿瑁、丘小汕教授主编的《实用新生儿学》第四版于 2011 年 1 月正式出版。这一版继承了金汉珍、黄德珉和官希吉教授主编的前三版实用、先进的基本风格,所有章节都作了不同程度的修订,既注重临床医学新发展、新技术、新方法的具体介绍,又详细叙述了学科发展的新理论、新动态、新思路。本版对不少疾病的病因和发病机制有了新的阐述,对新的治疗方法、仪器和药物作了详尽的介绍。总字数比第三版增加了 1/4。本版的编写队伍中,三分之二是具有博士学位、活跃在新生儿临床第一线的中青年医学专家,他们的加入使本版内容的与时俱进有了可靠的保证,是从事新生儿临床医务工作者案头必备的参考书。

因近期发现有不法分子盗版本书,请读者注意本书为人民卫生出版社出版,字数 226 万,售价 156 元,请到正规书店购买。