

甲状腺癌,这对于患者的治疗及预后具有重要临床意义。对于乳腺良性疾病患者,建议常规进行甲状腺彩超等相关检查,从而对甲状腺疾病进行筛查。

### 参考文献

- Humphrey LJ, Swerdlow M. The relationship of breast disease to thyroid disease[J]. *Cancer*, 1964, 17:1170-1173.
- Adamopoulos DA, Vassilaros S, Kapolla N, et al. Thyroid disease in patients with benign and malignant mastopathy[J]. *Cancer*, 1986, 57(1):125-128.
- Anil C, Guney T, Gursoy A. The prevalence of benign breast diseases in patients with nodular goiter and Hashimoto's thyroiditis[J]. *J Endocrinol Invest*, 2015, 38(9):971-975.
- 赵春霞,孔令泉. 乳腺癌患者首次确诊、化疗期间及系统治疗后甲状腺结节及甲状腺功能状况研究[D]. 重庆:重庆医科大学,2017.
- Luo J, Hendryx M, Nassir R, et al. Benign breast disease and risk of thyroid cancer[J]. *Cancer Causes Control*, 2017, 28(9): 913-920.
- Meinhold CL, Ron E, Schonfeld SJ, et al. Nonradiation risk factors for thyroid cancer in the US Radiologic Technologists Study[J]. *Am J Epidemiol*, 2010, 171(2): 242-252.
- Schonfeld SJ, Ron E, Kitahara CM, et al. Hormonal and reproductive factors and risk of postmenopausal thyroid cancer in the NIH-AARP Diet and Health Study[J]. *Cancer Epidemiol*, 2011, 35(6): e85-e90.

- Zhang Y, Chen Y, Huang H, et al. Diagnostic radiography exposure increases the risk for thyroid microcarcinoma: a population-based case-control study[J]. *Eur J Cancer Prev*, 2015, 24(5): 439-446.
- Sechopoulos I, Hendrick RE. Mammography and the risk of thyroid cancer[J]. *AJR Am J Roentgenol*, 2012, 198(3): 705-707.
- Derwahl M, Nicula D. Estrogen and its role in thyroid cancer[J]. *Endocr Relat Cancer*, 2014, 21(5): T273-T283.
- Dong WW, Li J, Li J, et al. Reduced expression of oestrogen receptor- $\beta$  is associated with tumour invasion and metastasis in oestrogen receptor- $\alpha$ -negative human papillary thyroid carcinoma[J]. *Int J Exp Pathol*, 2018, 99(1): 15-21.
- Angelousi A, Nonni A, Kassi E, et al. Expression of sodium iodide symporter in human breast tissues[J]. *J BUON*, 2016, 21(1): 53-60.
- Ghent WR, Eskin BA, Low DA, et al. Iodine replacement in fibrocystic disease of the breast[J]. *Can J Surg*, 1993, 36(5):453-460.
- Poole VL, McCabe CJ. Iodide transport and breast cancer[J]. *J Endocrinol*, 2015, 227(1): R1-R12.
- Bazyka DA, Lytvynenko O, Bugaistov S. Structural and functional thyroid abnormalities in patients with dys hormonal breast disorders and tumors[J]. *Probl Radiac Med Radiobiol*, 2013, (18): 156-168.

[收稿日期 2018-07-30][本文编辑 刘京虹 潘洪平]

## 锁定钢板结合 buttress screw 治疗骨盆髌臼 四边体骨折二例 · 病例报告 ·

叶林辉, 包先国, 赵乐, 杨海源, 陈优民

作者单位: 211200 江苏,南京市溧水区人民医院(东南大学附属中大医院溧水分院)骨科

作者简介: 叶林辉(1984-),男,医学硕士,主治医师,研究方向:骨与关节损伤的诊治。E-mail:gercia@163.com

通讯作者: 陈优民(1967-),男,大学本科,医学学士,主任医师,副教授,研究方向:骨与关节损伤的诊治。E-mail:3067881706@qq.com

[关键词] buttress screw 内固定; 骨盆髌臼四边体骨折; 锁定钢板

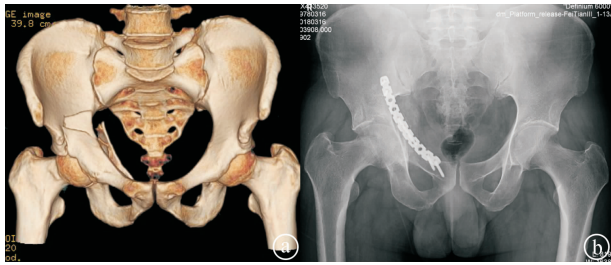
[中图分类号] R 683.3 [文章编号] 1674-3806(2019)05-0561-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2019.05.25

### 1 病例介绍

病例1 男,40岁,因外伤、跌倒时右髌部着地、不能站立行走3h入院,查体全身情况好,右髌部肿胀、压痛伴活动受限,右下肢短缩畸形,右足末梢血运及感觉正常,影像检查示右髌关节中心性脱位伴

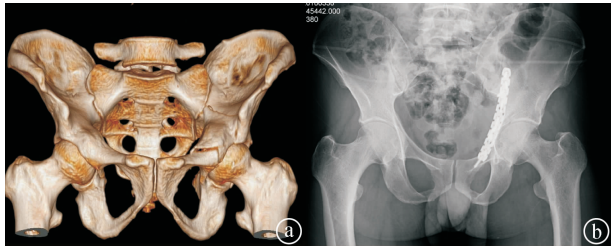
右骨盆髌臼四边体骨折,立即予以右胫骨结节骨牵引,1周后在连续硬膜外麻醉下通过改良 Stoppa 入路,采用 buttress screw 内固定治疗,手术顺利,术中骨折处固定牢稳,术后经复查影像学提示骨折复位良好。见图1。



①术前三位重建片；②术后骨盆正位片

图1 病例1手术前后CT片

病例2 男,38岁,高处坠落,导致髌臼四边体骨折伴左侧耻骨上支骨折,经术前准备后采用 buttress screw 治疗骨盆髌臼四边体骨折,术后恢复良好。见图2。



①术前三位重建片；②术后骨盆正位片

图2 病例2手术前后CT片

## 2 讨论

骨盆髌臼四边体是连通髌臼前后柱的重要结构,外伤导致骨折后,因累及髌关节,且位置较深,此处骨折复位固定困难,治疗复杂<sup>[1,2]</sup>。骨盆髌臼四边体骨折常发生于青壮年,且常伴有严重的多发伤,病死率高,其损伤机制多为股骨头撞击髌臼致骨折块向骨盆内移位,甚至导致盆腔脏器以及血管神经损伤<sup>[3]</sup>。由于四边体骨面和髌耻隆起较薄弱,限制髌臼骨折内固定的类型和方法,传统的方法是选择髌臼螺钉内固定,手术要求高,容易导致螺钉穿入髌臼内,目前多采用导航技术行髌臼螺钉内固定<sup>[4]</sup>。也有文献报道<sup>[5]</sup>采用 buttress 钢板或异形钢板来固定。通过文献检索,仅有一篇介绍 buttress screw 治疗骨盆髌臼四边体骨折的文献,这是一种新的内固

定方式<sup>[6]</sup>。其手术步骤:患者术前均静脉给予抗菌药物预防感染。麻醉满意后,仰卧于可透视的手术床上。采用标准的髌腹股沟或改良 Stoppa 入路,术中根据具体情况也可以联合 K-L 入路。前柱骨折采用 3.5 mm 或 4.5 mm 重建钢板固定,术中仔细操作,将钢板置于骨盆缘,注意将部分钢板向内侧突出,用骨盆复位钳或点式复位钳临时复位固定钢板和骨折块,随后将 1~3 枚螺钉穿过四边体钢板的内侧缘进行固定。术中根据骨折的粉碎程度、形态结构和钢板的位置确定置入螺钉的方向和数量。待骨折块达到复位要求后,拧紧螺钉。术中将螺钉和钢板作为一个整体对骨折进行稳定支撑固定。根据骨折块的形态结构选择不同长度的螺钉(3.5 mm、4.5 mm 或 6.5 mm),做到稳定有效的固定。置入螺钉时,注意勿伤及骨盆内组织。有时也可以使用 buttress 螺钉和四边体钢板对骨折块进行间接复位。我们采用锁定钢板结合 buttress screw 固定 2 例骨盆髌臼四边体骨折,方法简便,固定有效,术中不需要导航设备,在基层医院有一定的推广应用价值。

## 参考文献

- 1 严广斌. 髌臼四边体[J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2015, 9(2):92.
- 2 王 钢, 汪祎然, 陈鸿奋, 等. 髌臼骨折后柱螺钉内固定治疗策略[J]. 临床外科杂志, 2016, 24(5):340-342.
- 3 程鑫葵, 侯福山, 潘耀峰, 等. 治疗髌臼四边体骨折的现状和进展[J]. 中外医疗, 2015, 34(22):9-10.
- 4 杨宁浙, 毕大卫, 马海涛, 等. 涉及髌臼四边体骨折内固定技术研究现状[J]. 浙江临床医学, 2012, 14(4):499-501.
- 5 陈 明, 韩智敏, 曾永平, 等. 腹直肌旁直切口入路治疗累及四边体的髌臼骨折近期疗效分析[J]. 中华外科杂志, 2016, 54(11):875-877.
- 6 Karim MA, Abdelazeem AH, Youness M, et al. Fixation of quadrilateral plate fractures of the acetabulum using the buttress screw: A novel technique[J]. Injury, 2017, 48(8):1813-1818.

[收稿日期 2018-11-08][本文编辑 刘京虹 潘洪平]