



BỌC XƯƠNG PHÒNG MÁU

Bọc xương phòng máu là gì



Là một tổn thương lành tính, thường hủy xương nhanh chóng tạo thành bọc có nhiều ngăn và làm phình vỏ xương.

Triệu chứng



LÂM SÀNG:

- Chủ yếu xảy ra ở lứa tuổi thanh thiếu – niên.
- Có thể xảy ra ở hầu hết các xương trong cơ thể.
- Đau, sưng là những triệu chứng lâm sàng thường gặp nhất.

HÌNH ẢNH HỌC:

- X quang: có biểu hiện “bọt xà phòng”.
- CT: rất cần thiết trong việc khảo sát các tổn thương ở cột sống, xương chậu.
- MRI: giúp xác định đúng mức sự lan rộng của tổn thương. Mức dịch – dịch thường thấy tốt nhất trên hình ảnh T2.

GIẢI PHẪU BỆNH:

- Đại thể: có nhiều hốc được lấp đầy máu không đông và dịch máu.
- Vi thể: Vách của hốc không được lót bởi mô cơ trơn và nội mô như mạch máu bình thường. Mô đệm gồm những nguyên bào sợi và những đại bào đa nhân.

Phân loại



1. Bọc xương phòng máu nguyên phát: không có tổn thương xương khác đi kèm, không biết căn nguyên.
2. Bọc xương phòng máu thứ phát: thường kết hợp với một tổn thương xương đã có trước đây. Việc điều trị phải tùy thuộc vào tổn thương kết hợp.

Chẩn đoán



Dựa vào lâm sàng, hình ảnh học và giải phẫu bệnh.

Điều trị



Tiến hành mổ sinh thiết để có chẩn đoán.

Điều trị:

- Cắt bỏ tổn thương kèm đoạn xương (xương mác, xương trụ)
- Cắt nạo tổn thương (dùng máy mài cao tốc) + Ghép xương ± Xi măng
- Kết hợp xương khi có gãy xương bệnh lý hoặc dọa gãy xương bệnh lý.
- Thuốc: Kháng sinh, Kháng viêm, Giảm đau, Giảm sưng, Vitamin ...

Theo dõi



Tái khám và theo dõi định kỳ sau 4 tuần, 3 tháng, 6 tháng, 1 năm, 2 năm...