



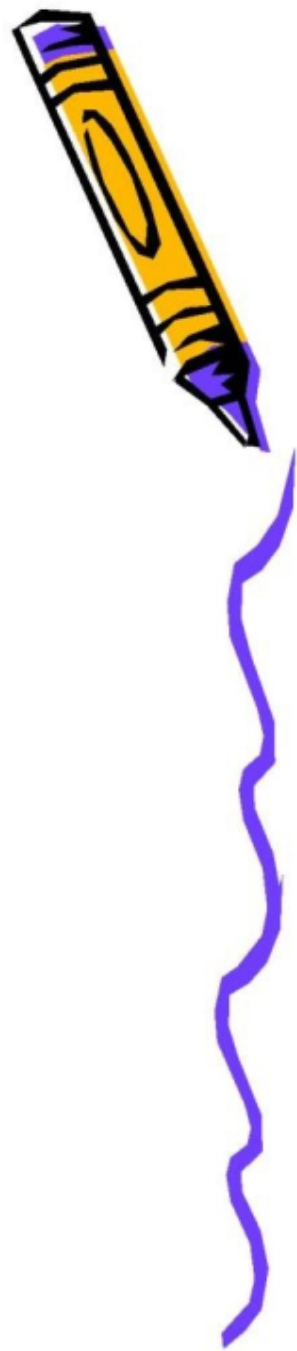
# 定义：

- 大骨节病的概念曾有多种提法，例如：地方性变形性骨关节炎、地方性畸型性骨关节炎、骨软骨营养不良、变形性骨关节炎等。中国医学百科全书对大骨节病有明确的定义：“大骨节病是一种原因未明的、地方性、慢性、多发性、变形性骨关节炎，基本病变是软骨内成骨的软骨变性坏死，本病主要发生在儿童、少年。成人中新发病例甚少”。



病因尚未**阐**明，有**3**种病因学说：

- 生物地球化学学 说
- 真菌毒素学 说
- 有机物中毒学 说





我国科学家发现大骨节病与环境低硒有密切关系：

- 中国本病病区分布与低硒土壤地带大体一致，大部分病区土壤总硒总量在**0.15mg/kg**以下，粮食硒含量多低于**0.020mg/kg**；
- 病区人群血、尿、头发硒含量低于非病区人群，病人体内可查出与低硒相联系的一系列代谢变化；
- 病区人群头发硒水平上升时，病情下降；
- 补硒后能降低大骨节病的新发率，促进干骺端病变的修复。



# 不支持低硒是病因的事实：

- 有些地区低硒，并不发生大骨节病，如陕西的榆林、洛南以及四川、云南一些克山病病区；有些地方硒并不很低，却有本病发生，如山东的益都，山西的左权、霍县，陕西的安康，青海的斑玛等；
- 补硒后不能完全控制本病的新发；
- 细胞培养表明，软骨细胞生长对硒并无特殊需要；
- 低硒的动物实验不能造成类似本病的软骨坏死。



# • 真菌毒素学说

- 认为病区谷物被某种镰刀菌污染并形成耐热的毒性物质，居民因食用含此种霉菌的食物而得病。
- 这一学说最初在**1943-1945**年间由原苏联学者提出，并未得到学术界普遍承认



- 60年代以后，中国学者杨建伯等继续进行这一方面的研究，注意到病区玉米中检出最多的真菌是尖孢镰刀菌；并在病区玉米粉和面粉中检出多量镰刀代谢产物苏糖醇和木糖醇，其含量与大骨节病情之间存在“剂量效应”联系。用病区谷物分离的镰刀菌接种于非病区玉米制成菌粮，按**10%**比例加入正常饮料喂养雏鸡，可引起雏鸡膝关节骺板软骨带状坏死。







# 面临的问题：

- 在流行病学上如何解释病区近距离灶状分布问题，用温度、湿度、粮食收割贮存条件等难以作出令人信服的解释；
- 各病区分离出的菌种不尽相同（例如有些病区分离出的优势菌种是互隔交链孢霉而不是镰刀菌），病区与非病区间的差别不够规律；
- 细胞培养证明，镰刀菌毒素（如禾谷粉红色镰刀菌的TDP-1、梨孢镰刀T-2等）对软骨细胞并无选择性毒性作用。

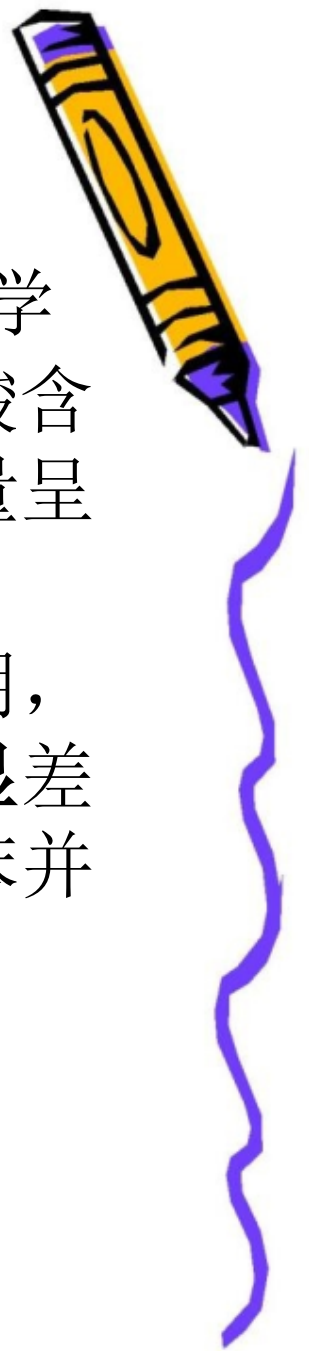


# • 有机物中毒学说

- 认为本病系由于病区饮水被腐殖质污染所致。在中国许多病区，民间早就把本病起因归之于水质不良。
- 日本学者泷泽等人研究饮水中植物性有机物与大骨节病的关系，认为有机物中阿魏酸对羟基桂皮酸可能为致病因素。







- 中国在**1979-1982**年的永寿县大骨节病科学考察中，测得水中腐殖酸总量和**羟基腐殖酸**含量与大骨节病患**变率**呈正相关，与**硒**含量呈**负**相关
- 近年来对病区**饮水**中有机物的分离**鉴定**表明，病区与非病区腐殖酸**结构**的核心部分无**明显**差异，小分子有机物如**酚醌类**、含硫和氮的**苯并噻唑类**化合物在病区**饮水**中**较多**出现





# 面临的问题：

- 这一观点所面临的主要问题是，自由基和过氧化损伤为何只选择性作用于软骨细胞，而对其他组织不带来明显损害。

然后就有些学者认为低硒、真菌毒素和饮水中有机物3者在本病可能有其内在联系。





# 临床表现:

- 本病常在不知不觉中起病，病人初期可能自觉缺乏，四肢无力，皮肤感觉异常（如有蚁走感、麻木感等），肌肉酸麻、疼痛等。这些症状常常不恒定，不明显。其主要的、典型的临床表现都与骨软骨损害和关节功能状态密切相关。



# 早期

- 发病初期多数病人无明显自觉症状，部分病人自觉易疲乏，四肢关节发紧运动不灵活、有关节磨擦音或轻微疼痛、胀痛、酸痛或“骨缝痛”，有时有蚁走感和麻木感。
- 指端末节呈鹅头状下垂，即第2、3、4指的末节向掌心方向弯曲呈弓状，常大于 $15^\circ$ ，这是本病出现最早的体征，在病区对早期诊断具有一定意义。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/275023224003011301>