

ICS 11.020
C 61



中华人民共和国国家标准

GB 16003—1995

大骨节病诊断标准

Diagnostic criteria of kashin beck disease

1996-01-23 发布

1996-07-01 实施

国家技术监督局 发布
中华人民共和国卫生部

大骨节病诊断标准

Diagnostic criteria of kashin beek disease

1 主题内容与适用范围

本标准规定了大骨节病诊断原则、临床分度、分型的技术指标与使用要求。

本标准适用于大骨节病个案诊断,以及与其他骨关节病的鉴别。

2 大骨节病

本病为儿童发生的地方性变形性骨关节病。其原发病变主要是发育期关节软骨的多发对称性变性、坏死,以及广泛的继发性退行性骨关节病;临床上表现为四肢关节疼痛、增粗、变形,肌肉萎缩,严重者出现短指、短肢甚至矮小畸形。

3 诊断原则

根据病区接触史、症状和体征、以及手骨 X 线拍片所见手指、腕关节骨关节面、干骺端临时钙化带和骺核的多发对称性凹陷、硬化、破坏及变形等改变可诊断本病。X 线指骨远端多发对称改变为本病特征性指征。

4 诊断及分级标准

4.1 严重程度诊断

4.1.1 早期

干骺未完全愈合儿童,具备以下 4 项中 a、c 或 b、c 或 b、d 或只有 c 者,诊断早期。

- a. 手、腕或踝、膝关节活动轻度受限、疼痛。
- b. 多发对称性手指末节屈曲。
- c. 手、腕 X 线片有骨关节面或干骺端临时钙化带或骺核不同程度的凹陷、硬化、破坏、变形。
- d. 血清酶活性增高,尿肌酸、羟脯氨酸、粘多糖含量增加。

4.1.2 I 度

在早期改变基础上出现多发对称性手指或其他四肢关节增粗、屈伸活动受限、疼痛、肌肉轻度萎缩,干骺端或骨端有不同程度的 X 线改变。

4.1.3 II 度

在 I 度基础上,症状、体征加重,出现短指(趾)畸形,X 线改变出现骺早闭。

4.1.4 III 度

在 II 度基础上,症状、体征、X 线改变加重,出现短肢和矮小畸形。

4.2 活动和非活动型诊断

干骺未完全愈合的大骨节病儿童,具备以下任何一项者诊断活动型,否则为非活动型。

- a. 手、腕 X 线片呈现干骺端临时钙化带增宽、硬化、深凹陷。
- b. 血清酶活性增高,尿肌酸、羟脯氨酸、粘多糖含量增加。