

ICS 11.020  
C 61  
备案号:29062—2010

**WS**

# 中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 207—2010  
代替 WS/T 207—2001

---

## 大 骨 节 病 诊 断

Diagnosis of Kaschin-Beck disease

2010-06-02 发布

2010-12-01 实施

---

中华人民共和国卫生部 发布

## 前 言

本标准由 GB 16003—1995《大骨节病诊断标准》和 WS/T 207—2001《大骨节病 X 线分型分度判定》整合修订而来。自本标准实施之日起,WS/T 207—2001《大骨节病 X 线分型分度判定》废止。

本标准与 WS/T 207—2001 比较,主要变化如下:

- 将本标准名称改为“大骨节病诊断”;
- 将 GB 16003—1995 中正文及附录 A、附录 B、附录 D 的内容并入本标准中;
- 删除了 WS/T 207—2001 中“大骨节病 X 线分度(成人)”的内容;
- 大骨节病定义中,强调了“其原发病变主要是骨发育期中骺软骨、骺板软骨和关节软骨的多发对称性变性、坏死,以及继发性退行性骨关节病”;
- 在诊断原则中,明确了“6 个月以上病区接触史”;
- 删除了 GB 16003—1995 分级诊断中的“早期”;
- 删除了 GB 16003—1995 附录 B 中的“X 线机型号和投照条件”、“暗室技术”;
- 删除了 GB 16003—1995 中的生化诊断内容;
- 在附录 A 中增加了“身高测量”的内容。

本标准的附录 A、附录 B 为规范性附录。

本标准由卫生部地方病标准专业委员会提出。

本标准由中华人民共和国卫生部批准。

本标准起草单位:中国疾病预防控制中心地方病控制中心、四川省疾病预防控制中心地方病所、山西省地方病防治研究所。

本标准主要起草人:刘宁、杨建伯、王志武、刘运起、邓佳云、王正辉、刘辉。

本标准所代替标准的历次版本发布情况为:

- GB 16003—1995;
- WS/T 207—2001。

# 大 骨 节 病 诊 断

## 1 范围

本标准规定了大骨节病诊断原则、技术指标和使用要求。

本标准适用于大骨节病病例诊断以及与其他骨关节疾病的鉴别。

## 2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 2.1

#### 大骨节病 **Kaschin-Beck disease**

大骨节病为儿童和少年发生的地方性、变形性骨关节病。其原发病变主要是骨发育期中骺软骨、骺板软骨和关节软骨的多发对称性变性、坏死,以及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、活动受限,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、症状和体征以及手部 X 线拍片所见掌指骨、腕关节骨性关节面、干骺端先期钙化带的多发对称性凹陷、硬化、破坏及变形等改变并排除其他相关疾病诊断本病。指骨远端多发对称性 X 线改变为本病特征性指征。

## 4 临床诊断及分度

### 4.1 诊断

根据 6 个月以上病区接触史,有多发性、对称性手指关节增粗或短指(趾)畸形等体征并排除其他相关疾病(见第 6 章鉴别诊断)诊断为大骨节病临床病例。临床检查方法见附录 A。

### 4.2 分度

#### 4.2.1 I 度

出现多发性、对称性手指关节增粗,有其他四肢关节增粗、屈伸活动受限、疼痛、肌肉轻度萎缩。

#### 4.2.2 II 度

在 I 度基础上,症状、体征加重,出现短指(趾)畸形。

#### 4.2.3 III 度

在 II 度基础上,症状、体征加重,出现短肢和矮小畸形。