



右一为骨科主任医师刘璠教授

一声响，受先天性成骨不全症的影响，她的右侧大腿股骨与钢板连接处发生了应力性骨折，张女士不得不又躺在了床上。

为了治疗，张女士辗转到上海求医，结果都被告知由于病况太复杂，没有太好的解决办法。最后，张女士又回到了南通，来到通大附院就诊。经人指点，张女士的母亲找到了在通大附院骨科高级专家门诊坐诊的刘璠教授。在了解了张女士的情况后，刘璠决定接受这个病例。

“普通人大腿股骨的髓腔在 12 毫米左右，张女士由于先天的问题，她的髓腔只有 8 毫米。其次，张女士的整个骨干严重向外弯曲成角畸形，骨头的皮质也比正常人薄，且又经历了多次骨折，如果仍用髓外钢板内固定，势必会失败。”刘璠告

诉记者。经过仔细的研究和考量，刘璠决定采用当今最先进的数字骨科技术，先进行股骨干截骨纠正下肢力线，然后定制股骨交锁髓内钉行内固定。

方案虽然确定，但如何进行股骨干截骨？是单平面还是双平面？这首先是一个大难题。由于患者股骨干向外弯曲成角畸形，且角度太大，单平面截骨毫无疑问解决不了立线问题，所以必须进行精准的双平面截骨。第二个难题就是病人的髓腔很细，交锁髓内钉如何设计？如何个性化地定制？为此，刘璠团队将张女士的所有影像学数据全部导入电脑，进行数据建模以后，在电脑上首先进行双平面截骨模拟，继而设计了个性化的截骨导板。并通过 3D 打印技术将股骨干模型、截骨导