



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