

## 胸腰椎压缩骨折椎间隙改变

山东肥城市中医院 (271600) 许树元 梁鸿举 尚海峰 庞祥俊 秦来浦

创伤所致胸腰椎压缩骨折较常见。既往认为椎体压缩骨折时椎间隙无改变,并以此作为与椎体结核相鉴别的主要征象。我们经过临床观察和病例分析,发现椎体压缩骨折,不但椎间隙改变,其狭窄发生率还比较高,现报告如下。

### 临床资料

本组200例,其中男167例、女33例;年龄20~70岁;创伤原因:坠落伤127例(63.5%),砸伤38例(19%),撞击伤41例(20.5%),骨折类型:前屈型93%、后伸和侧弯型7%;200例腰椎正侧位X片上,共发现骨折椎体247个,胸椎94个,腰椎153个;单个椎体骨折141例、骨折累及两个相邻椎体34例,骨折同时累及三个相邻椎体18例,呈间隔性者7例;根据椎体骨折形态分六型:前楔形、侧楔形、双楔形、扁平型、纵行、手风琴式;骨折发生部位:以第12胸椎及第1、2腰椎最多见,与文献相符。

### 狭窄椎间隙与骨折椎体的关系

判断椎间隙狭窄的标准:与相邻上一椎间隙作比较,如果该间隙比相邻上一椎间隙明显窄则定为狭窄;若该间隙与相邻上一椎间隙等宽,或大于上一椎间隙,则列为正常。

本组200例中,出现椎间隙狭窄数153个。其中骨折椎体与相邻上一健椎间隙狭窄数87个,占56.9%;骨折椎体与相邻下一健椎间隙狭窄数14个,占9.1%;两个相邻骨折椎体间

隙狭窄数22个,占14%,椎体骨折并脱位与健椎间隙狭窄数30个,占20%。

### 讨 论

各种不同的创伤外力作用于脊柱,由于其外力的方向和强度不同,受压椎体的形态改变亦不同。当剧烈的暴力使椎间盘碎裂或脱出,椎间隙就出现狭窄。

本组病例椎体压缩骨折,椎间隙狭窄多见于骨折椎体与上一相邻健椎之间,占56.9%。该骨折椎体上缘均有不同程度断裂,而骨折椎体与相邻下一健椎的间隙狭窄较少见,占9.1%;这类病例中,同样看到椎体下缘断裂,椎体下缘没有断裂的病例,都没有椎间隙的变化。因此,椎间隙狭窄与相邻椎体面的骨折有密切关系。

本文200例中,有35例骨折合并脱位,椎间隙狭窄者30例,占85.7%。这说明椎体骨折合并脱位时,椎间隙狭窄较多见。

老年人由于骨质疏松,引起的椎体压缩骨折,椎间隙一般不狭窄。据文献报道,有时还可能较正常间隙增宽,这可能是椎间盘膨胀性压力的结果。

综上所述,不论何种原因造成椎间盘碎裂、脱出或溶解破坏,都可以造成椎间隙狭窄。所以当椎体压缩骨折伴有椎间盘碎裂、脱出时,亦会导致椎间隙的狭窄。

## 腰椎真性滑脱非手术综合治疗体会

沈阳建筑机械厂职工医院 (110044) 张朝汉

### 临床资料

我院自1985年治疗腰椎真性滑脱,随访2年以上者14例,均在脊柱牵引条件下行骨盆悬吊,并在牵引悬吊间歇期行手术复位、封闭、理疗等综合性治疗及腰背肌训练。全部临床治愈,报导如下。

本组14例,男性6例,女性8例;滑脱部位L<sub>3-4</sub>1例, L<sub>4-5</sub>12例, L<sub>5-S<sub>1</sub></sub>1例;年龄最小28岁,最大64岁,平均48岁,平均治愈时间3.5月;临床治愈14例,滑脱完全复位10例。椎弓根细颈症并崩裂14例,其中一度滑脱10例,二度滑脱4例;