

腰椎间盘突出合并侧隐窝狭窄 42 例分析

吕良庆 韦向东

(横县人民医院, 广西 横县 530300)

1993 年 1 月~1997 年 2 月, 我院采用手术治疗腰椎间盘突出合并侧隐窝狭窄症 42 例, 占同期腰椎间盘突出症手术治疗总数 48.9% (42/86), 术后疗效满意。

1 临床资料

男 35 例, 女 7 例。年龄 30 岁~66 岁, 平均 48 岁。病程为 6 个月至 12 年。间歇性跛行 21 例, 单侧下肢痛 38 例, 双侧下肢痛 4 例, 大小便功能障碍 2 例。棘突旁压痛并放射痛 34 例, 直腿抬高试验阳性 ($< 55^\circ$) 30 例, 小腿外侧及足背浅感觉减弱 36 例。腰椎 X 线片均显示不同程度的骨质增生、腰椎侧凸、小关节突的肥大及腰椎间隙的改变。12 例行脊髓造影, 显示腰椎间盘突出 9 例, 显示中央管狭窄 2 例。CT 扫描检查 17 例, 提示腰椎间盘突出 16 例, 合并侧隐窝狭窄 15 例。

2 治疗方法

本组均采用俯卧位连续硬膜外麻醉下行手术。半椎板切除 38 例, 全椎板切除 4 例。手术证实腰椎间盘突出在 L₄/S₁ 28 例, L₅/S₁ 6 例, L₄/S₁ 和 L₅/S₁ 8 例, 合并同侧侧隐窝狭窄 38 例, 中央管狭窄及双侧侧隐窝狭窄 4 例。术中见所有的病例均有黄韧带肥厚, 并与脊神经和硬膜囊粘连, 部分小关节突肥大、内聚, 椎体后缘骨赘及突出椎间盘组织压迫神经根。手术中摘除突出椎间盘髓核, 将椎板间之黄韧带完全咬除, 分离粘连之神经根, 切除关节突内侧 1/3~1/2, 甚至切除单侧全部关节突充分扩大侧隐窝, 使神经根松动无卡压感。双侧侧隐窝狭窄伴中央管狭窄行全椎板切除, 尽量保留双侧关节突外侧 1/3 部分。如侧隐窝减压不充分需将双侧关节突切除, 同时做横突间植骨术。

3 治疗结果

本组病例全部随访, 时间 0.5~3 年, 平均 1 年 6 个月。疗效评定按 1993 年腰椎不稳及腰椎管狭窄主题研讨会纪要中的疗效评定标准^[1]: 优 34 例, 良 6 例, 差 2 例, 优良率 95.6%, 无术中术后并发症。

4 讨论

大多数文献认为腰椎退行性改变, 关节突增生、内聚, 黄韧带肥厚, 椎体后缘骨质增生等病理变化是形成狭窄的主要原因。一般认为侧隐窝穴径小于 3mm 称为绝对狭窄。本组病例中均发现有相同的病理改变。

腰椎间盘突出合并侧隐窝狭窄症在临床上并不少见。我院进行手术的腰椎间盘突出 86 例, 合并有侧隐窝狭窄者 42 例, 占 48.9%。白波等^[2]报道进行手术的腰椎间盘突出 185

例, 合并侧隐窝狭窄者 114 例, 占 61.6%。本病的临床特点为: 年龄偏大, 大多并存有典型坐骨神经痛及间歇性跛行痛, 保守治疗疗效不佳。其诊断需要根据病史、症状、体征及影像学检查进行综合分析。单纯 X 线检查难以诊断腰椎间盘突出, 也不能反映侧隐窝狭窄, 但可以除外腰椎结核、肿瘤及腰椎滑脱等病变。椎管造影能较清晰显示硬脊膜囊及神经根受压, 对诊断有较大帮助, 但不能据此就确认患者同时合并有侧隐窝狭窄^[3]。CT 扫描能清晰地显示腰椎各横断层面的骨性和软组织结构, 对腰椎间盘突出、侧隐窝狭窄能提供可靠性诊断意见, 对较难确诊患者建议行 CT 扫描检查可提高确诊率和确定病变位置, 但应强调重视临床症状与体征, 仅有 CT 诊断的腰椎间盘突出合并侧隐窝狭窄, 却可因个体的差异而有不同的病理过程, 可不出现腰椎间盘突出合并侧隐窝狭窄症的临床表现。尽管 CT 检查有较高确诊率, 但有些病例要根据术中所见来判断侧隐窝狭窄的存在与程度。本组病例有 13 例不作椎管造影和 CT 检查诊断为腰椎间盘突出症而行手术, 术中证实同时合并有侧隐窝狭窄。

腰椎间盘突出合并侧隐窝狭窄症的患者临床症状较重, 治疗以手术为主。单侧型患者选用半椎板切除入路, 双侧型或合并中央管狭窄者选用全椎板切除入路。手术除作腰椎间盘突出髓核摘除外, 还要作侧隐窝扩大术。首先选择性切除椎板间黄韧带、椎板和椎间小关节造成同侧狭窄部分。如神经通道减压不够, 就要切除椎间小关节内侧 1/3~1/2, 甚至全部切除, 同时应将椎体后缘骨赘切除, 扩大侧隐窝, 使神经根能横向牵拉 1.0cm 左右。全椎板切除时, 尽量保留关节突外侧 1/3 部分。单侧全部关节突切除不影响椎板的稳定性, 双侧关节突切除需采用稳定腰椎的措施^[4], 予横突间植骨术等。手术疼痛期过后, 鼓励患者尽早在床上练习抬腿运动及腰背肌锻炼。术后卧床 2 个月, 下地后带腰围 1~2 个月。

参考文献

- [1] 杨惠林, 唐天驷. 腰椎不稳与腰椎管狭窄专题研讨会纪要. 中华骨科杂志, 1994, 14(1): 60.
- [2] 白波, 余楠生, 叶劲, 等. 腰椎间盘突出合并侧隐窝狭窄的 CT 的诊断和治疗. 中华骨科杂志, 1995, 15(10): 659.
- [3] 赵敦炎, 王也刘. 腰椎间盘突出合并侧隐窝狭窄的诊断和治疗. 中华骨科杂志, 1992, 12(1): 46.
- [4] 蔡钦林. 有关腰椎间盘突出症与腰椎椎管狭窄的诊断与治疗. 中华骨科杂志, 1996, 16(2): 75.

(收稿: 1998 01-21 编辑: 李为农)