

后路脊椎 V 型截骨术治疗创伤性脊柱后凸畸形的疗效观察

柳立民

(黑龙江大庆市第四医院骨外科,黑龙江 大庆 163000)

摘要:目的 观察后路脊椎 V 型截骨术治疗创伤性脊柱后凸畸形的临床疗效。方法 选取我院 2017 年 2 月~2018 年 1 月收治的 74 例创伤性脊柱后凸畸形患者,36 例实施常规手术治疗患者为对照组,38 例实施后路脊椎 V 型截骨术治疗患者为研究组,对比两组患者治疗后 Cobb 角、并发症发生率以及复发率。结果 研究组患者治疗后 Cobb 角小于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$);研究组术后并发症发生率为 5.26%,低于对照组的 22.22%,研究组复发率为 2.63%,低于对照组的 16.67%,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 后路脊椎 V 型截骨术治疗创伤性脊柱后凸畸形,临床效果确切,患者 Cobb 角改善明显,并发症、复发率低,可以作为重要治疗方法之一推广应用。

关键词:创伤性脊柱后凸畸形;后路脊椎 V 型截骨术;并发症

中图分类号:R682.1

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.12.034

文章编号:1006-1959(2018)12-0110-02

Observation on Curative Effect of Posterior Spinal V type Osteotomy for Traumatic Kyphosis

LIU Li-min

(Department of Bone Surgery, Daqing Fourth Hospital, Daqing 163000, Heilongjiang, China)

Abstract: Objective To observe the clinical effect of posterior spinal V type osteotomy for traumatic kyphosis. Methods 74 patients with traumatic kyphosis treated in our hospital in February 2017 to January 2018 were selected, 36 patients undergoing conventional surgical treatment as control group, 38 patients with posterior spinal V type osteotomy as study group. The Cobb angle, complication rate and recurrence rate after treatment were compared between the two groups. Results The Cobb angle of the patients in the study group was lower than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The incidence of postoperative complications in the study group was 5.26%, which was lower than that in the control group 22.22%. The recurrence rate in the study group was 2.63% which was lower than that in the control group 16.67%, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The treatment of traumatic kyphosis by posterior spinal V type osteotomy is effective, the Cobb angle is improved obviously, the complication is low, and the recurrence rate is low. It can be used as one of the important treatment methods.

Key words: Traumatic kyphosis; Posterior spinal V type osteotomy; Complications

创伤性脊柱后凸畸形 (traumatic kyphosis) 是临床骨科常见疾病之一,是指患者脊椎遭受创伤后,治疗不及时或者不彻底导致固定不良,出现骨折畸形愈合,进而造成严重的后凸畸形发生^[1]。创伤性脊柱后凸畸形临床主要表现为创伤处疼痛剧烈、背部呈现驼形等,严重的患者易发生截瘫,显著降低了患者的生活质量。前路椎体撑开术、固定融合术等疗法均为创伤性脊柱后凸畸形的常用手术治疗方法,但存在复发率高、并发症多等问题,且对患者损伤大,临床疗效欠佳。为减轻患者痛苦,提高临床疗效,本次研究利用后路脊椎 V 型截骨术对 74 例创伤性脊柱后凸畸形患者进行治疗,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取黑龙江大庆市第四医院 2017 年 2 月~2018 年 1 月收治的 74 例创伤性脊柱后凸畸

形患者,按照手术方式分为对照组和研究组。对照组患者 36 例,其中男 19 例,女 17 例,年龄 27~46 岁,平均年龄 (39.62 ± 2.27) 岁,胸椎创伤 20 例,腰椎创伤 16 例,病程 1~5 个月,平均病程 (3.13 ± 1.25) 个月;研究组患者 38 例,其中男 20 例,女 18 例,年龄 29~43 岁,平均年龄 (39.46 ± 2.16) 岁,胸椎创伤 21 例,腰椎创伤 17 例,病程 0.8~6 个月,平均病程 (3.23 ± 1.12) 个月。两组患者在性别、年龄、病程及创伤类型等方面比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$),临床可比。

1.2 方法 对照组患者采取常规手术治疗,包括前路椎体撑开术、固定融合术等。研究组患者应用后路脊椎 V 型截骨术:手术中患者采取卧位,麻醉成功后,对患者行 X 线片检查,并对患处进行定位,根据影像结果,选取患者脊柱后正中位为切口处,做一长度在 3~5 cm 的切口(形状为纵行),逐层将皮肤切开,使患处椎体充分暴露,并切除截骨间隙,在硬脊膜囊

作者简介:柳立民(1974.2-),男,山东莱芜人,本科,副主任医师,研究方向:骨外科临床研究

完全显露后,用无菌棉片对其进行保护,同时切除骨折两侧的关节突,使截骨尖端正好处于椎间隙后部,参照上述方法对其他节段实施“V”型截骨,截骨结束后,在截断部位用固定板缓慢的进行下压处理,促进后方截骨面可以良好的闭合,利于后凸畸形的矫正,应用固定棒对脊柱螺钉进行连接,并对截骨面依从闭合,结束后安置对侧固定棒,保证矫正的效果,最后在切口内置入负压引流管。术后两组患者均采用常规的临床护理干预,观察其治疗效果。

1.3 观察指标 在本次研究中,观察患者治疗前后的 Cobb 角、术后并发症、复发率等指标变化,探究创伤性脊柱后凸畸形利用后路腰椎 V 型截骨术治疗的疗效。

1.4 统计学处理 统计学软件 SPSS23.0 对研究中所有观察指标进行统计,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数资料采用(%)表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 Cobb 角 两组患者治疗前 Cobb 角数据对比分析,差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究组治疗后 Cobb 角低于对照组, 差异有在统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者治疗前后的 Cobb 角结果($\bar{x} \pm s, ^\circ$)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	36	50.2±4.1	18.4±2.5
研究组	38	50.3±4.3	9.5±1.4
t		0.102	19.025
P		0.919	0.000

2.2 术后并发症及复发率 术后并发症发生情况结果显示,研究组患者为 5.26%,包括 1 例腹痛、1 例感染, 低于对照组 22.22%, 包括 4 例腹痛,2 例感染,2 例皮肤溃破, 研究组患者复发率为 2.63%, 低于对照组 16.67%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者术后并发症以及复发率结果[n(%)]

组别	n	术后并发症率	复发率
对照组	36	8(22.22)	6(16.67)
研究组	38	2(5.26)	1(2.63)
χ^2		4.549	4.252
P		0.033	0.039

3 讨论

创伤性脊柱后凸畸形属于临床骨折常见疾病类型之一,软组织是该疾病的主要发生部位,因此,治疗中不需要对其进行长时间固定。手术是创伤性脊

柱后凸畸形主要的治疗方法,其目的是为了对畸形予以纠正,防止畸形进一步进展,同时改善患者疼痛、压迫等症状^[2]。常规的手术治疗用于创伤性脊柱后凸畸形的治疗,虽然有一定的疗效,但对患者造成的创伤较大,具有术后并发症、复发率高等特点,影响患者术后的恢复^[3]。因此,探究更合理有效的创伤性脊柱后凸畸形的方案具有极大的现实意义。

与常规手术比较,创伤性脊柱后凸畸形应用后路腰椎 V 型截骨术治疗,其优点在于:①可以有效的减轻神经受到的压迫,降低椎体高度,缓解神经紧张度;②该手术可以同碎骨抑制,增强韧带的强度,保证了手术的效果;③该手术可以在直视下进行操作,减少了外界因素对手术造成的影响,保证了手术的安全性,降低了操作风险;④该手术治疗虽然降低了脊椎的高度,但不影响患者的身高和生活^[4]。

本次研究结果显示,研究组患者治疗后 Cobb 角改善、术后并发症发生率、复发率等指标均优于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),该研究结果进一步说明与常规手术治疗比较,应用后路腰椎 V 型截骨术治疗能有效对患者的 Cobb 角意义改善,并降低了术后的并发症,复发率低,应用价值高。此外,在应用后路腰椎 V 型截骨术治疗创伤性脊柱后凸畸形过程中,需要注意的问题是:①手术前需要对椎板、锥横突等予以设计和选择;②手术中操作要精准、轻柔,防止对患者的神经根、硬膜囊等造成不必要的损伤;③手术后需要加强患者的护理,做好患者相关护理指导工作,促进患者早日康复。

综上所述,创伤性脊柱后凸畸形的治疗中,利用后路腰椎 V 型截骨术治疗,并发症、复发率低,疗效高,安全性好,推广和应用价值高。

参考文献:

[1]初同伟,张莹,张超,等.后路一期全脊椎截骨术治疗重度脊柱侧后凸畸形[J].第三军医大学学报,2016,38(21):2340-2344.
 [2]闫煌,邱勇,朱泽章,等.脊柱截骨矫形技术治疗成人复杂脊柱侧后凸畸形的疗效及安全性的前瞻性观察[J].中国脊柱脊髓杂志,2016,26(1):4-10.
 [3]韩运,窦庆寅,胡洪涌,等.椎弓根钉-棒系统后路腰椎 V 型截骨术治疗创伤性脊柱后凸畸形疗效观察[J].海南医学,2016,27(22):3740-3742.
 [4]王强,华庆丽.椎弓根钉-棒系统后路型截骨内固定与前路椎体骨折复位内固定融合术治疗创伤性脊柱后凸畸形的对比[J].中国组织工程研究,2016,12(a02):52.

收稿日期:2018-3-19;修回日期:2018-3-29

编辑/王朵梅