

有关椎间盘源性腰痛诊治的几个问题

侯树勋

(解放军总医院第一附属医院骨科 100037 北京市)

doi: 10.3969/j.issn.1004-406X.2009.06.01

中图分类号: R681.5 文献标识码: A 文章编号: 1004-406X(2009)-06-0401-02

腰痛是困扰人类的常见疾患之一,椎间盘作为腰痛的一个重要来源部位的观点,已被临床医生广泛接受。椎间盘源性腰痛是一种常见的非特异性腰痛^[1],其基础研究已取得了一些令人鼓舞的研究成果,临床诊断和治疗也逐渐趋于规范化。但目前椎间盘源性腰痛的诊治仍存在一些问题^[2],有待进一步提高。

1 椎间盘源性腰痛的诊断问题

椎间盘造影术是诊断椎间盘源性腰痛的金标准,是目前唯一可靠的诊断方法^[3-5]。椎间盘造影术可以帮助临床医生了解疼痛来源,选择最恰当的治疗方式,指导术前计划^[4]。虽然椎间盘造影术还存在一些争议,如造影诱发疼痛试验是主观感觉,受心理因素影响大,目前缺乏客观判断主观影响的标准等,但至少在目前,这个金标准是不能替代的^[5]。因此,如何提高椎间盘造影术的准确性,克服主观偏差,是今后需要着重关注的课题。国内外已有研究报道采用低压力注射的方法可提高诊断椎间盘源性腰痛的准确率。椎间盘造影术需要在一定的影像引导下完成^[6-8]。新的、更准确的影像方法的引入,可使椎间盘穿刺更准确,结果更真实可信。CT 引导下穿刺已在一些医院开展,更先进更准确的低磁场 MRI 实时监控下穿刺,也已在国内开展,这些新方法、新技术的应用进一步提高了椎间盘造影术的准确性,进而提高了椎间盘源性腰痛的诊断水平^[9,10]。即使这样,椎间盘造影术仍是一种有创检查方法,探索新的少创、无创的检查方法,是未来的一个研究重点,也符合医学发展的趋势。

2 椎间盘源性腰痛的手术治疗问题

椎间盘源性腰痛患者椎间盘纤维环出现撕裂,大多数情况下是椎间盘退变早期的一个病理特征。患者发病年龄常较轻。对于保守治疗无效的患者,首先应该提倡采用微创治疗。近年来有关椎间盘源性腰痛的微创治疗发展很快,出现多种微创治疗方法。椎间盘内药物注射、射频消融、椎间盘内电热疗法(IDET)等微创治疗方法已广泛应用于临床^[11-13]。目前的这些微创治疗手段,缺乏理想的影像监控手段。国外学者发展了一种微创技术——内窥镜下椎间盘切除术^[14]。因为是通过内窥镜直视下操作,因此克服了经皮穿刺治疗的盲目性,是目前较好的微创治疗椎间盘源性腰痛的方法。国内有报道采用经椎间孔镜下椎间盘摘除、射频消融和纤维环成形术治疗椎间盘源性腰痛,经 1 年随访取得了良好结果^[15]。已有医院开展在低磁场 MRI 实时监控下行对椎间盘病变的治疗,在低磁场 MRI 实时监控下使治疗更准确、更安全,减少了对患者和术者的射线辐射,这必将为微创治疗椎间盘源性腰痛提供广阔的前景。

手术椎间融合治疗椎间盘源性腰痛,仍存在很大争议^[16]。椎间融合术永远是最后选择,仅对一些顽固、其他治疗方法无效的椎间盘源性腰痛患者适用^[17]。在决定椎间融合前如何选择适应证,如何明确致痛间盘、明确需要融合的节段,采用何种手术方式是需要深入思考的问题^[18]。

非融合技术治疗椎间盘源性腰痛,理论依据充分、可信,是治疗椎间盘源性腰痛新的治疗理念^[19]。在国内已有医院开始用于治疗椎间盘源性腰痛,但目前仍缺乏长期临床随访,因此在临床上还有其他治疗选择(如微创技术)的情况下,应该慎重应用。确立每个动力稳定装置最适合的适应证,准确鉴别每个具有特异性脊柱状态的腰痛患者的致痛原因,选择最适合的动力稳定装置进行个体化治疗,是取得满意效

第一作者简介:男(1942-),教授,主任医师,研究方向:脊柱外科

电话:(010)66867350 E-mail:hsxortho@hotmail.com

果的关键^[20-22],也是今后非融合技术治疗腰痛的研究重点。

3 椎间盘源性腰痛的无创治疗问题

外科发展遵循由开放手术到微创手术,又到无创治疗理念的转变。椎间盘源性腰痛诊治水平的提高,应遵循医学发展的规律。微创的方法诊治椎间盘源性腰痛虽然取得了很大进步,但仍是一种有创的方法。未来,无创治疗是新的研究课题,必将取得巨大进步。一些新技术、新理论的出现,使最终实现椎间盘源性腰痛的无创治疗成为可能。目前,国内外已有一些研究机构开始进行椎间盘源性腰痛无创治疗的基础研究。有理由相信,无创治疗将成为椎间盘源性腰痛的重要治疗方法。

4 参考文献

1. Carragee EJ. Clinical practice: persistent low back pain[J]. *N Engl J Med*, 2005, 352(18):1891-1898.
2. Balagué F, Borenstein DG. How to recognize and treat specific low back pain[J]. *Baillieres Clin Rheumatol*, 1998, 12(1):37-73.
3. Carragee EJ, Lincoln T, Parmar VS, et al. A gold standard evaluation of the "discogenic pain" diagnosis as determined by provocative discography[J]. *Spine*, 2006, 31(18):2115-2123.
4. Guyer RD, Ohnmeiss DD. Lumbar discography[J]. *Spine J*, 2003, 3(Suppl):11-27.
5. 王华东, 侯树勋, 王晓宁, 等. MRI 高信号区与椎间盘造影在椎间盘源性腰痛诊断中的相关性研究[J]. *中华外科杂志*, 2008, 46(13):973-976.
6. Carragee EJ, Alamin TF, Carragee JM. Low-pressure positive discography in subjects asymptomatic of significant low back pain illness [J]. *Spine*, 2006, 31(5):505-509.
7. Derby R, Kim BJ, Chen Y, et al. The relation between annular disruption on computed tomography scan and pressure-controlled diskography[J]. *Arch Phys Med Rehabil*, 2005, 86(8):1534-1538.
8. Shin DA, Kim HI, Jung JH, et al. Diagnostic relevance of pressure controlled discography[J]. *J Korean Med Sci*, 2006, 21(5):911-916.
9. Zheng Y, Liew SM, Simmons ED. Value of magnetic resonance imaging and discography in determining the level of cervical discectomy and fusion[J]. *Spine*, 2004, 29(19):2140-2145.
10. Lim CH, Jee WH, Son BC, et al. Discogenic lumbar pain: association with MR imaging and CT discography[J]. *Eur J Radiol*, 2005, 54(3):431-437.
11. Andersson GB, Mekhail NA, Block JE. Treatment of intractable discogenic low back pain: a systematic review of spinal fusion and intradiscal electrothermal therapy (IDET)[J]. *Pain Physician*, 2006, 9(3):237-248.
12. Urrutia G, Kovacs F, Nishishinya MB, et al. Percutaneous thermocoagulation intradiscal techniques for discogenic low back pain[J]. *Spine*, 2007, 32(10):1146-1154.
13. Erdine S, Yucel A, Celik M. Percutaneous annuloplasty in the treatment of discogenic pain: retrospective evaluation of one year follow-up[J]. *Agri*, 2004, 16(4):41-47.
14. Yeung AT, Tsou PM. Posterolateral endoscopic excision for lumbar disc herniation: surgical technique, outcome, and complications in 307 consecutive cases[J]. *Spine*, 2002, 27(7):722-31.
15. 吴闻文, 李振宙, 侯树勋, 等. 侧后路经椎间孔镜下髓核摘除、射频热凝纤维环成形术治疗椎间盘源性腰痛[J]. *中国脊柱脊髓杂志*, 2009, 19(6):403-407.
16. Kwon BK, Vaccaro AR, Grauer JN, et al. Indications, techniques, and outcomes of posterior surgery for chronic low back pain[J]. *Orthop Clin North Am*, 2003, 34(2):297-308.
17. Cowan JA Jr, Dimick JB, Wainess R, et al. Changes in the utilization of spinal fusion in the United States[J]. *Neurosurgery*, 2006, 59(1):15-20.
18. Robertson PA, Jackson SA. Prospective assessment of outcomes improvement following fusion for low back pain[J]. *J Spinal Disord Tech*, 2004, 17(3):183-188.
19. Sengupta DK, Mulholland RC. Fulcrum assisted soft stabilization system: a new concept in the surgical treatment of degenerative low back pain[J]. *Spine*, 2005, 30(9):1019-1029.
20. Molinari RW. Dynamic stabilization of the lumbar spine[J]. *Curr Opin Orthop*, 2007, 18:215-220.
21. de Kleuver M, Oner FC, Jacobs WC. Total disc replacement for chronic low back pain: background and a systematic review of the literature[J]. *Eur Spine J*, 2003, 12(2):108-116.
22. Nockels RP. Dynamic stabilization in the surgical management of painful lumbar spinal disorders[J]. *Spine*, 2005, 30(16 Suppl):S68-S72.

(收稿日期:2009-05-25)

(本文编辑 彭向峰)