

技术前沿

人工颈椎间盘置换术 为颈椎受损者解除“枷锁”

日前,46岁的杨女士在徐州市中心医院成功实施了人工颈椎间盘置换术,手术6周后,杨女士身体恢复正常,重新踏上工作岗位。我院自今年5月将这一技术引入后,已经成功应用于10余例患者,取得了很好的疗效。

杨女士从事会计工作,常年伏案工作,2年前就感觉颈椎不适,但一直没进行系统的治疗。今年年初开始,杨女士因左上肢持续疼痛伴麻木4个多月,来到徐州市中心医院接受骨科脊柱学组的专家会诊,并进行X光片、CT等一系列检查,确诊为颈椎间盘突出症,实施人工颈椎间盘置换术。术后2周,即可进行屈身、低头,术后6周已完成颈部旋转功能,接近正常颈椎的灵活性,并重返工作岗位。

据了解,人工颈椎间盘置换术是比较复杂的关节成形术,需要手术医师具有丰富的相关手术经验,目前仅限于国内少数几家大医院开展。对于严重颈椎病的的手术治疗,传

统的手术方法是将突出部位椎间盘摘除,将相邻两节段椎体植骨融合到一起,达到解除压迫和稳定脊柱的目的;但是经过长期随访观察发现,融合后的颈椎稳定是非生理状态的稳定,颈椎失去了相应的运动节段,这将造成颈椎总活动度减少,术后手术相邻节段会出现退变加快等问题。

为此,脊柱学组专家们采用了目前最先进的人工颈椎间盘置换技术,突破传统手术方法的理论限制,在摘除椎间盘解除脊髓压迫的同时,并不融合相邻椎体,而是植入一个具有活动功能的人工颈椎间盘。患者可获得良好活动度,避免发生僵硬,以及颈椎生理屈度的改变,最主要的是避免远期临近阶段椎间盘的过早退变,以及因此发生破损导致相关神经症状。

专家还指出:人工颈椎间盘置换术是目前治疗颈椎病最先进的方法之一,现已临床运用,代表了今后颈椎病治疗的发展趋势。



专家讲坛 市中心医院骨科脊柱学组组长马超主任谈颈椎病的治疗

临床上对颈椎病的治疗主要采用两种方法即手术和非手术治疗。手术治疗主要是对症状较严重的,经严格的手术治疗无效,身体尚能耐受手术的病人。脊柱学组的专家介绍:非手术治疗临床方法常用以下几种:

1、牵引:通过外加或者人体自身的重力将椎体之间间隙增宽,这样有利于突出髓核回复,恢复正常椎体排列,松弛韧带紧张,从而减少对脊髓、脊神经根的压迫、刺激。

2、固定制动:通过定型枕、颈围、腰围将颈椎、腰椎固定制动,能

减少继续损伤,有利于损伤修复。

3、理疗与推拿:就是通过特种手法将椎体、小关节恢复到正常生理位置及正常生理曲线从而达到康复的目的。

4、物理治疗:通过各种物理因子作用于人体(如红外线、磁、电),起到消炎、止痛、加速恢复的目的,对改善临床症状是十分有效的。

5、药物治疗:通过服用或注射中、西药,将药物送入人体。用药时间要求较长,且效果较差,副作用较大故不提倡过多、过广和长期使用。

随着医疗技术先进化,近两

年,徐州市中心医院开展微创治疗,如腰椎间盘突出症射频消融术、射频激光及臭氧治疗,以及经皮椎体成形术治疗老年骨质疏松压缩性骨折。对少见的先天畸形,如颈椎畸形,医院在淮海经济区率先开展颈椎弓根固定术枕融合术以及前后路联合减压置骨融合内固定治疗复杂性颈椎病,获得了良好的临床疗效。

对脊柱及胸腰椎畸形、脊柱侧弯、先天性半椎体畸形采取畸形矫正,半椎体切除加置骨融合内固定,以及人工椎体置换等项技术,走在

徐州市中心医院骨科脊柱学组概况

徐州市中心医院骨科是目前全市收治病人数量最多、手术量最大,唯一一个实行三级学科建制的科室,是徐州市唯一的临床重点学科。

2008年8月起,骨科分成关节学组、脊柱学组、创伤学组、骨肿瘤学组四个专业学组,实行专诊专治。有着雄厚的人才资源和各种诊断治疗脊柱创伤与疾病所必需的设备,现拥有主任医师3人、主治医师3人、博士1人、硕士1人,拥有目前徐州市最先进的医疗设备(如骨科专用手术床、C-臂X光机、微型电动系统、椎间盘镜、脊柱手术器械等专用设备),以及条件一流的设施,为住院病人提供优质的医疗护理服务。系目前淮海地区仅有的专门从事脊柱疾病治疗的专业学组。

脊柱学组年手术量近1000余

台,已成为淮海地区规模最大、技术力量最雄厚的脊柱系统疾病矫治中心。

在颈椎病、腰椎退变性疾病、复杂脊柱骨折、脊柱结核、椎管内肿瘤的临床诊治,尤其在脊柱侧后凸畸形的手术矫治、脊柱脊髓损伤、腰椎手术失败翻修等方面都居国内领先水平,与国际先进水平接轨。



脊柱学组“全家福”
前排左起依次为:戴维享、马超、吴德慧

专家提醒 颈椎保健勿盲目,积极治疗是关键!

颈椎病高发人群

在脊柱病患者中,以从事计算机、银行职员、会计、教师、医生、司机、领导干部、作家、编辑和办公室工作的人数占有相当的比例。不正确的坐姿、站姿、卧姿,以及长时间以同一姿势的伏案工作或劳动是导致颈椎病的主要原因。

日常颈椎保健细节

良好姿势可以预防脊柱损伤和患脊柱病,除了保持良好的坐、立和睡姿、避免疲劳外,睡眠时选择良好的寝具也十分重要。因为保护脊柱健康的工作是在平时的一举一动之中。比如保持一个姿势久了,就要做一些颈椎的辅助保健操,坐久了也会造成颈椎的损伤,损伤以后一些神经血管会受到影响,或使周围的肌肉产生收缩,收缩以后会造成血管和神经传递的信息不畅。平时吹空调、风扇久了,颈椎也会感觉不舒

服,甚至睡一觉起来后会落枕,所以落枕在很大程度上是由于颈椎受凉或睡姿不正确而引起的。一般人对这些知识不会去了解,其实只要稍微注意一下,就会有很好的防护。再比如,你平时坐在电脑前,如果你的坐姿不是很正确,且时间久了,你会感觉头晕、头疼、难受,这些就是你脊柱周围气血的传递受阻造成的,所以说颈椎跟很多的疾病有关。

积极治疗才是关键

专家提醒,颈椎病患者一定要及时接受规范治疗,切忌因为选择错误的治疗方式对健康造成不必要的二次伤害。在进行颈椎病的治疗过程中,如果对颈椎的结构了解不透彻,也会产生不良后果。因此,对颈椎病保健应当非常慎重,一定要做到早诊早治!建议已经发生脊柱病变的患者采取手术治疗。

脊柱学组技术特色

●老年退变性脊柱凸

此类患者通常合并存在其他多种退变性问题,如椎管狭窄、椎间盘突出、骨质疏松等,导致患者显著的腰痛和神经、脊髓压迫症状,是患者就诊的主要原因。针对此类患者,外科医生通常放弃治疗,一度成为手术的“禁区”。我科严格选择手术适应症病人,采用一期前路松解、椎间融合器椎间融合重建脊柱生理曲度,联合后路减压三维矫形内固定术等技术,获得了满意的神经功能的改善以及躯干平衡的重建。

●上颈椎疾患

如寰枢椎半脱位、寰枕畸形、齿状突骨折等。可引起严重的脊髓功能障碍,由于解剖结构复杂,多数医院无法治疗,脊柱外科采用经后路颈1/2椎弓根螺丝钉固定、寰枢融合、枕颈融合等方法,使脱位复位,脊髓压迫解除。

●腰椎间盘突出、腰椎管狭窄、腰椎滑脱、腰椎不稳

成年人腿腰痛最常见疾病,脊柱外科根据患者的不同病情开展椎间盘镜下手术,显微镜下手术等微创技术的研究,使脊柱科的发展向微创化发展。对脊柱不稳者进行椎弓根螺丝钉固定椎体间融合手术,效果明显。

其中采用RF-II结合单枚融合器治疗腰椎滑脱症,在省内外学术会议大会交流,在各地广泛推广。

专家介绍

马超 主任医师

毕业于徐州医学院医疗系,科副主任,脊柱外科学组组长、江苏省康复医学会修复与重建专业委员会委员、徐州市中西医结合骨科委员会副主任、全国名医理事会常务理事、《中国组织工程杂志》编委。

从医20余年,先后在天津医院、苏州大学第一附属医院、上海长海医院、北京积水潭医院等进修学习,2006年在瑞士进修学习,在专业期刊杂志和学术会议上发表学术论文二十余篇,多年的临床工作中积累大量宝贵经验,对多种脊柱外科疑难疾病的诊断和治疗有丰富的经验。擅长上颈椎的不稳定手术治疗、脊柱侧弯的矫正,各种脊柱微创手术、腰椎管狭窄、腰椎间盘突出、颈椎疾患、脊柱的外伤骨折,脊柱韧带骨化症、椎管内肿瘤,采用微创及镜下手术治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、腰椎滑脱症、颈、胸、腰椎外伤骨折、韧带骨化症的治疗。率先开展上颈椎、椎弓根内固定术、人工颈椎间盘置换术以及人工椎体置换术、椎体成形术。

多次参加全国、国际学术会议,掌握骨科最新进展及发展动态及国际先进手术技巧。

专家门诊时间:星期一天
电话:18952170218

吴德慧 主任医师

毕业于徐州医学院医疗系,曾在北京协和医院进修学习脊柱外科技术。医疗专长:脊柱创伤后颈、胸、腰椎骨折及骨折后畸形,退行性脊柱疾患、脊髓肿瘤、椎管狭窄、脊柱不稳定。主攻方向:现代脊柱外科技术的临床应用。

专家门诊时间:星期三全天
电话:18952170826

戴维享 主任医师

毕业于徐州医学院医疗系,曾在北京协和医院骨科进修学习。医疗专长:各种脊柱微创手术、腰椎管狭窄、腰椎间盘突出,脊柱不稳定;颈椎疾患、脊柱的外伤骨折;脊柱韧带骨化症。主攻方向:现代脊柱创伤的治疗技术及脊柱侧弯的三维矫正技术。

专家门诊时间:星期五全天
电话:82680929

联系方式

电话:0516-83956081 或 0516-83956082
乘车路线:游1、游2、11、19、20、23、35、39、56、60、62、65、116、801、802、838路公交车到徐州市中心医院(原四院)站
地址:徐州市解放南路199号,徐州市中心医院骨科
网址: http://www.xzch.cn