

骨质疏松性椎体压缩骨折的几种常见疗法

何关林

宜宾市第三人民医院骨一科

〔中图分类号〕R687.3

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2019) 12-111-01

骨质疏松性椎体压缩骨折是一种由骨质疏松引发的具有严重后果的疾病，多发生在老年群体中，我国临床目前主要采取手术与保守治疗两种疗法治疗该疾病。

一、保守治疗

一方面，由于很多患者患病后行动不便、身体素质较差，以保守治疗方式，医生会建议患者卧床静养，配合止痛类药物、矫形工具的应用缓解症状，但是由于长时间处于卧床状态，很多患者生出褥疮，泌尿系统也发生感染，导致多种并发症出现，而且长时间卧床，患者的体能素质也会逐渐下降，会加剧骨质疏松程度，导致其它部分骨折的几率也大大增加，从而形成了恶性循环，加剧了患者痛苦。

另一方面，在不进行手术的情况下，很多医生会采取激素疗法、降钙素、服务钙剂等治疗方式，这些方式需要长期坚持才能产生效果，但是无法帮助患者缓解短期内的疼痛。

二、手术治疗

当前临床应用的骨质疏松椎体压缩骨折手术方法几经改良，主要在于传统的开放性手术具有创伤大的缺陷，由于患病者骨质疏松情况严重，传统手术增加的内固定物容易出现松动，带来其它影响。因此，随着医疗卫生事业的发展，骨质疏松性椎体压缩骨折手术治疗上也取得了重大突破，目前临床可以实现微创手术，将骨水泥等材料注入到椎体内，增强椎体强度。具体来讲，手术治疗主要适用以下几种病状：

（一）急性与亚急性的单纯椎体压缩骨折的手术治疗

急性或亚急性的单纯椎体压缩骨折在临床治疗中较为普遍，其可以通过保守治疗缓解疼痛感，但保守治疗并不能保证效果的充分实现，临床统计显示，仍然有三分之一左右的患者经过保守治疗后疼痛感依然剧烈，该病状处于骨质疏松性椎体压缩骨折初期，控制良好可以使疼痛以及病情得到有效抑制，但如果任其发展，则会导致病情进一步加剧，如椎体塌陷、脊柱畸形等。

目前，临床治疗中显示该病状的反映基本相同，患者基本属于低能量骨折，骨折节段位置会有疼痛感，但仅在局部，骨折周围背部，神经以及脊髓并未受到影响，很多患者表示休息一段时间后，疼痛感有所缓解，但负重或进行剧烈活动后，疼痛感会加重。通过 X 线片可以发现这类患者椎体楔形变，前缘部分有压缩；通过 CT 可以发现患者的椎体后壁大多处于完整情况。建议患者在经过 4 周到 6 周的保守治疗后，疼痛性无明显缓解后，可以采取 PVP 与 PKP 治疗，手术后 72h 小时内疼痛感部分消失为正常状态。现阶段，虽然 PVP 与 PKP 治疗在临床中经常应用，但并未展开系统的临床随机对照实验研究，无法与保守治疗进行更细致的对比，从治疗后患者的反馈来讲，可以发现患者再次骨折的几率明显下降，疼痛

感明显下降。

（二）持续性椎体不稳定、骨折长时间不愈合病状的手术治疗

少数骨质疏松性椎体压缩骨折患者在患病后疼痛感会持续性存在，逐步朝着慢性疼痛方向发展，转向 i 型病变，延长病程，使患者遭受更大的痛苦。这类患者的症状十分典型，其处于平躺姿势时无法感受到疼痛感，但一旦卧姿转向为侧卧或站立时则会出现剧烈疼痛，完全站直身体后，疼痛感会持续存在，无法得到缓解。可以发现，这种疼痛是在患者改变体位时出现的，每改变一次体位，椎体的负重情况都会出现变化，在椎体达到稳定状态前，疼痛感会一直存在，这类患者由于椎体的反复塌陷，长时间不进行治疗会出现脊椎后凸畸形。

通常这类症状采取保守治疗并无法看到效果，而且传统开放性治疗会产生严重创伤，增加在椎体内的固定物出现疏松后，会导致出现症状，增加疼痛程度，很多患者难以承受。对于这类病状也可以采取 PVP 与 PKP 手术治疗，利用椎体成形术与新型材料增强椎体的强度，待术后疼痛感消失后，患者的活动能力也会有所恢复，临床显示，患者的后凸畸形也有了有效的纠正，95% 的患者都会感受到疼痛感减轻。

（三）进行性体位改变伴随多节段椎体压缩骨折的手术治疗

这类患者骨质疏松程度更为严重，而且陈旧骨折与新骨折同时并存，患者已遭受了长时间的疼痛折磨，与上述两种情况并不同的是，该类病症患者大多为女性，其脊椎已经出现了生物力学改变，容易出现椎体反复塌陷出现后凸畸形，病情会持续加重。患者患病后不能久坐，不能向前弯腰，疼痛感会扩散到整个背部，椎体各个节段的压缩情况并不一致。治疗过程中采取内科治疗手法疗效缓慢，无法有效抑制病情的蔓延，也可以通过椎体成形术进行治疗，利用该手术将低粘度骨水泥注入到椎体中，可以固定在畸形位置上，帮助矫正畸形情况，也可以利用球囊帮助椎体撑开压缩部分，保持椎体恢复原来的高度，辅助椎体重建，保障脊柱恢复到正常力线。

（四）神经症状伴随继发性椎管狭窄的手术治疗

这类症状是骨质疏松性椎体压缩骨折最为严重的一种情况，达到该程度后患者的脊柱畸形情况越来越严重，继发椎管狭窄等情况，导致脊柱稳定性持续下降，破坏椎体的完整性，逐渐伤害到神经，出现神经症状。这类情况采取手术治疗方式也并不能保证患者情况得到缓解，但是利用椎体成形术等手段可以使症状有不同程度的缓解。目前临床上该类病例较少，手术治疗实践经验也并不丰富，对于这类疾病建议患者早发现早治疗，并在日常生活中树立预防骨质疏松的意识，避免病情过于严重无法有效治疗。