

## 个案报道

## 枢椎椎弓先天性缺如 1 例报告

刘 旻, 饶书城, 胥中学

(四川省成都市友谊医院骨科 610041)

中图分类号: R682.1 文献标识码: B 文章编号: 1004-406X(2006)-01-0078-01

患者男, 13 岁。发现颈后部包块 3 年, 1 周前在转身时突然昏倒, 意识丧失约 1min, 醒来后感颈肩部疼痛, 休息后疼痛逐渐缓解。于 2003 年 6 月 28 日入院, 检查见颈椎活动不受限, 屈颈时可见颈后上部有 2.5×2.5cm(C3 棘突)的骨性包块, 无压痛, 颈后伸时包块消失。四肢及神经系统检查未见异常。无颈部外伤史。X 线片及 CT 示 C2、C3 脊椎发育异常: C2 椎弓未发育, 无 C2/3 关节突关节, C3 棘突增大, 似 C2 棘突或为 C2、C3 棘突融合(图 1、2)。颈椎过屈位见 C2 前脱位 II 度, C2、C3 融合棘突凸起明显, 过伸位

见 C2/3 完全复位(图 3a、3b), 脊髓未见受压。于 2003 年 7 月 3 日在全麻并颅骨牵引下手术, 术中见 C2/3 椎间盘稍厚, C3 椎体前缘高度不够。在颈椎极度过伸位行颈前路 C2/3 椎间盘切除、自体髂骨植骨、C2、C3 椎体钛板螺钉内固定术。术后 7d 复查颈椎 X 线片, 示 C2/3 复位良好, 椎体间植骨块位置正确, 钛板螺钉固定可靠。佩戴颈托支具下床活动无不适。术后 3 个月、半年及 2 年来院复查, X 线片示 C2/3 椎体间植骨融合良好, 钛板、螺钉内固定稳定可靠(图 4)。

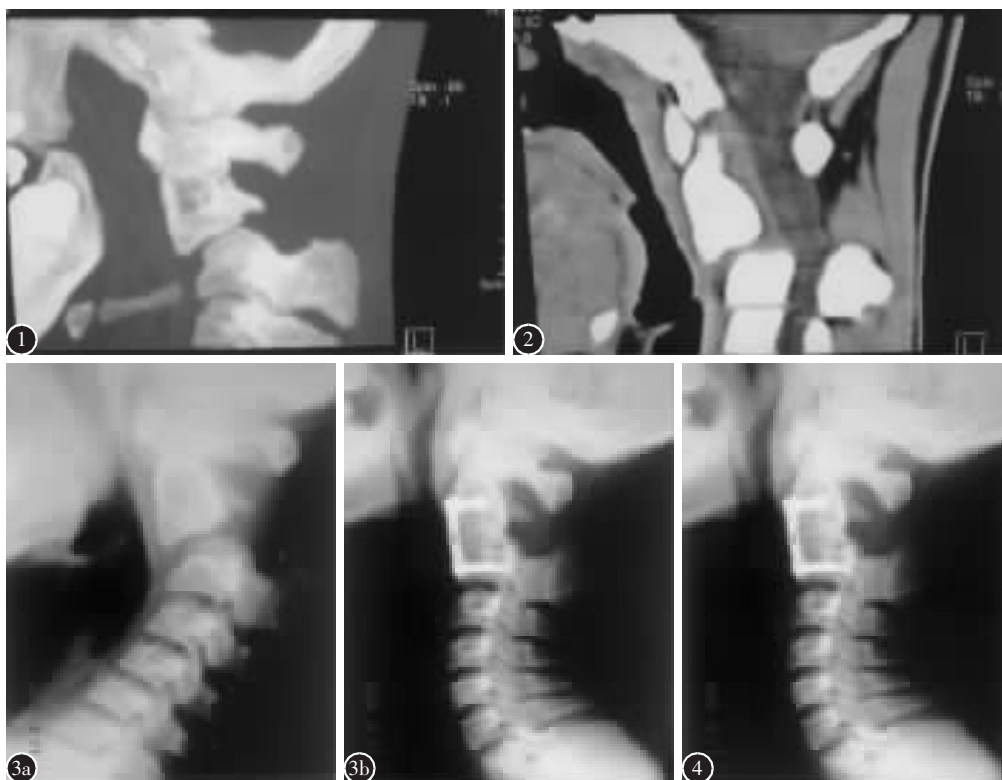


图 1 颈椎侧位立体成像示 C2 椎弓未发育, C2 前脱位 II 度, C2、C3 棘突融合 图 2 颈椎椎管矢状位重建示 C2 椎弓未发育, C2 前脱位, 椎管狭窄, 但脊髓未受压 图 3 a 颈椎屈曲侧位 X 线片示 C2 前脱位 II 度 b 颈椎后伸侧位 X 线片示 C2/3 复位 图 4 术后 2 年颈椎侧位 X 线片示 C2/3 椎体间植骨融合良好, 钛板、螺钉内固定稳定

**讨论** 颈椎发育畸形多为胚胎时脊椎发育过程中分节不全或形成不全所引起, 常见的有枕寰融合、齿状突不连接或缺如、C2/3 融合、Klippel-Feil 综合征等。本例患者为罕见的 C2 椎弓缺如, C2、C3 棘突融合, 继发 C2/3 严重不稳定。分析此畸形发生的原因, 可能是枢椎椎弓的胚基未与枢椎椎体融合, 而与 C3 椎弓相融合所致。颈椎动态摄

片发现颈后伸时 C2/3 可完全复位, 为重建颈椎稳定性和避免脊髓受压, 我们在颅骨牵引、颈椎过伸位行 C2/3 节段前路融合手术。现术后 2 年, 患者四肢活动感觉良好, C2、C3 椎体融合, 颈椎稳定性良好。

(收稿日期: 2005-09-05)

(本文编辑 卢庆霞)