

稳定与脊柱序列的维持,临床效果可靠,这也是它应用数十年仍经久不衰的原因所在。然而,脊柱在融合以后其正常生理功能及生物力学行为发生了改变,许多问题接踵而至,例如邻近节段的退变、继发性失稳、生理活动的丧失等等,这些问题让学者们重新思考,是否可以在常规减压手术后不予融合,亦即“非融合”,给予手术节段接近正常的生理活动,从而减少由于“融合”带来的一系列问题?正是这种人性化的思考及科学工作者的不懈努力,非融合技术应运而生。历经 30 余年的临床实践,非融合技术在得到令人鼓舞的临床数据的同时,一些问题无可避免地浮现,例如,人工椎间盘置换后的自发性融合、异位骨化、假体塌陷和移位等等,后路非融合如人工韧带、棘突间撑开装置置入术后出现的置入物疲劳断裂、医源性椎管狭窄等等,这些问题迫使学者们进行冷静的思考与深入的研究。同时,就目前而言,无论是脊柱前路的椎间盘置换技术还是脊柱后路的非融合系统,在如上所述的许多问题中,尚无法提供满意的结果。

人体脊柱是复杂的生物力学复合体,正常脊柱功能单位在漫长时间里所负载的重复应力作用下能达到活动度与稳定性惊人的平衡,这种平衡以目前的科技水平尚无法提供完美复制的替代品;以人工椎间盘为代表的非融合技术仅提供脊柱前方结构的替代支撑,而对于多数脊柱退变性疾病,前方椎间盘病变往往合并后路结构的退变与不稳,就颈椎而言,颈椎附属结构如后部的小关节和韧带中的神经末梢也可能参与颈椎病临床症状的形成,这些问题用椎间盘置换尚无法解决。另外,单前方椎间盘置换而言,目前材料学的发展无法完全复制椎间盘的粘弹特性及力学特性;更为重要的是,非融合最主要的目的是减少术后邻近脊柱节段的退变,但脊柱非融合手术后远期是否能完全避免相邻节段退变的发生?融合术后邻近节段退变是手术造成还是自然病程?目前还没有一致的答案。研究已经证实,脊柱的正常生理运动及其稳定性总是在脊柱静力平衡的基础上,依靠肌肉系统的作用来随时调整以达到动力平衡完成的,以椎间连结为基础的静力性因素在维系脊柱的稳定性中占主要地位,但动力性因素在脊柱疾患的发病作用中也不容忽视,脊柱融合术是在充分减压的基础上增强脊柱的静力性稳定以对抗动力失衡来实现其疗效,目前的非融合技术尚无法实现这一点。

正如任何新生事物有它存在的合理性与不完善性一样,对脊柱非融合技术我们应该有一个正确而客观的认识,不盲目跟从,亦不故步自封,秉承积极而审慎的态度,努力探索,冷静思考,希望在这一领域,有我们自己的声音。

(收稿日期:2007-12-19)

(本文编辑 卢庆霞)

消息

第二届全国脊柱及四肢骨关节结核病专题研讨会征文通知

由《中国脊柱脊髓杂志》编辑部主办,宁夏医学院附属医院承办,南方医科大学南方医院、中南大学湘雅二院、衡阳医学院附属医院及中国人民解放军总医院第二附属医院协办的第二届全国脊柱与四肢骨关节结核病专题研讨会(国家级继续教育项目,编号 2006-04-07-041),将于 2008 年 6 月 6 日至 6 月 8 日在宁夏回族自治区首府——塞上湖城银川召开。

本次会议除少数有针对性的专题讲座外,主要采取专题讨论形式,对脊柱结核病的化疗规范化,各种手术治疗方式的适应证、疗效、评定标准、影响疗效的因素及并发症的防治等问题的临床及基础进行深入研究,力求对脊柱结核病治疗中存在的一些问题达成初步共识。会议将邀请我国著名脊柱外科与结核病专家进行专题讲座。欢迎全国骨科医师及骨关节结核病的防治及研究人员积极投稿并参加会议进行学术讨论。

征文要求:(1)2007 年 12 月底以前未公开发表的论文,500~800 字结构式摘要和全文各一份;(2)典型、疑难病例讨论稿件,200~400 字(可附图并提出讨论问题,不说明结果,不写“讨论”部分);(3)相关的文献综述;(4)论文应具有一定的先进性、科学性和实用性。(5)稿件均以 A4 纸四号宋体打印,附电子文稿(Word 格式)或 E-mail 发送。务请注明第一作者详细通信地址、邮编及联系电话。截止日期:2008 年 4 月 30 日。

稿件请寄:宁夏回族自治区银川市胜利街 804 号,宁夏医学院附属医院骨科(请注明“TB 稿件”),邮编:750004;电话:0951-6743242、13895078503;E-mail: nyfyguke@126.com;联系人:乔永东 13709581257。