

对颈椎人工椎间盘置换术的远期疗效需进一步评估

Deep research to the long term outcome of cervical disc arthroplasty

王 岩

(解放军总医院骨科 100853 北京市)

doi: 10.3969/j.issn.1004-406X.2012.10.01

中图分类号: R681.5 文献标识码: C 文章编号: 1004-406X(2012)-10-0865-01

人工髋、膝关节等大关节置换手术几乎逐步替代了各种关节融合性手术,并取得了良好的临床效果。那么对于颈椎椎间盘这种特殊的非滑膜关节性连接,是否可在实现人工椎间盘置换的同时保持颈椎前路椎间隙减压手术的效果,各国学者一直致力于此方面的研究。我国于 2003 年在亚洲较早开展了 Bryan 人工颈椎间盘置换的手术,并在这个背景下进行了中国地区多中心、随机、对照的前瞻性研究。早期研究结果表明,置换椎间隙活动度保持在接近正常的屈伸活动范围,临床效果与传统前路颈椎减压融合术(ACDF)无明显差异。这说明在大量的工程学和材料学研究和应用的基础上,颈椎人工椎间盘置换技术已经取得了确实的进展。但是,我们需要长期、大宗的随机对照临床研究结果才能评价这项技术是否能够远期达到保持置换节段活动度、减缓或减少邻近节段椎间盘退变的设计初衷。

理论上,颈椎椎间盘共轭运动的方式及其稳定性的维持是一个十分复杂的问题,尽管在各种限制性和非限制性的颈椎人工椎间盘假体上已经进行了许多研究设计,尸体实验研究也给出了假体生物力学、运动学等一系列大量有力的数据,但仍然不能认为足够仿生的假体工作模式已经具备。而且假体在置入椎间隙时,如何进行精确定位以保证假体设计上的各个活动方向上的瞬时旋转中心与椎间盘实际的旋转中心位置的一致?这些确实存在的核心问题将会影响到这种置换技术的发展和进步。

事实上,随着手术后随诊观察时间的延长,会发现存在的一些问题。解放军总医院骨科医院脊柱外科在中期随访中发现,一部分患者人工颈椎间盘置换手术后置换节段可以观察到屈伸和左右侧方活动范围减少,置换间隙骨质增生、异位骨化等现象,尤其是在多节段置换的患者更为明显。这表明在一些临床病例中可以发现颈椎人工椎间盘置换手术由于设计上或者临床操作过程中的影响,造成了目标椎间隙某个活动方向上的不稳定,从而出现了代偿性的骨质增生,而这种代偿性增生是否会是异位骨化的一个诱因呢?近期国外的一些类似研究也发现多节段颈椎人工椎间盘置换后骨质增生情况加重的现象。为此,解放军总医院骨科医院将该院的随机、对照性的中、长期随访资料进行了总结,认为对于单间隙的人工颈椎间盘置换手术,目前看来,其安全性和有效性都还是满意的,可以作为一种临床选择术式。

总之,我们需要有谨慎的科学态度,一方面既要勇于创新,同时也要严格按照循证医学的理念,积累更多病例及观察更长时间,以便对颈椎人工椎间盘置换做出客观、确实的评价。另一方面,在目前的情况下,建议对于多节段的颈椎人工椎间盘置换要谨慎,这种手术相当于多个不确定因素的复合体,可能会影响患者远期治疗效果。

作者简介:男(1962-),主任医师,博士生导师,研究方向:脊柱外科
电话:(010)66937746 E-mail:yanwang301@yahoo.com

(收稿日期:2012-09-24)

(本文编辑 卢庆霞)