

论著

胸椎黄韧带骨化症的外科治疗及疗效影响因素分析

周健<sup>1</sup> 陈农<sup>1,2</sup> 董健<sup>1△</sup> 李熙雷<sup>1</sup> 周晓岗<sup>1</sup> 方涛林<sup>1</sup> 林红<sup>1</sup> 马易群<sup>1</sup>

<sup>1</sup>复旦大学附属中山医院骨科 上海200032; <sup>2</sup>复旦大学附属中山医院青浦分院骨科 上海201700

收稿日期 修回日期 网络版发布日期 接受日期

摘要

目的 探讨胸椎黄韧带骨化症（ossification of ligamentum flavum, OLF）的手术治疗方法及其术后疗效的影响因素。方法 回顾性分析2001年5月至2008年9月在我院进行手术治疗的39例胸椎OLF患者，其中30例采用“揭盖”式全椎板切除减压，9例采用改良后路全椎板切除减压及短节段椎弓根螺钉内固定治疗。随访术后脊髓功能恢复情况，分析术前病程、术前JOA评分（日本矫形外科学会，11分）、硬化节段、CT分型、脊髓信号改变与术后疗效的关系。结果 39例患者均获得随访，随访时间在10个月~8年，平均54个月。根据JOA评分标准进行术前和术后的疗效评价。术后疗效评价为优19例、良14例、可6例，优良率达84.6%。术前病程短，JOA评分高，单节段骨化，CT分型为外侧型及矢状位T2加权像髓内信号无改变的病例术后疗效好。结论 “揭盖”式全椎板切除减压和改良后路全椎板切除减压是治疗胸椎OLF可靠、有效的手术方式。患者术前病程、术前JOA评分、硬化节段、CT分型及压迫节段MRI示脊髓信号有无改变是影响术后疗效的主要因素。

关键词

[胸椎；黄韧带骨化；手术治疗；术后疗效；影响因素](#)

分类号

DOI:

通讯作者:

董健 [doctor\\_dong@126.com](mailto:doctor_dong@126.com)

作者个人主页:

周健<sup>1</sup> 陈农<sup>1,2</sup> 董健<sup>1△</sup> 李熙雷<sup>1</sup> 周晓岗<sup>1</sup> 方涛林<sup>1</sup> 林红<sup>1</sup> 马易群<sup>1</sup>

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF\(4977KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\]\(OKB\)](#)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

相关信息

▶ [本刊中 包含“  
胸椎；黄韧带骨化；手术治疗；术后  
疗效；影响因素  
”的 相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

· [周健<sup>1</sup> 陈农<sup>1,2</sup> 董健<sup>1△</sup> 李熙雷<sup>1</sup>  
周晓岗<sup>1</sup> 方涛林<sup>1</sup> 林红<sup>1</sup> 马易群<sup>1</sup>](#)