

颈椎曲度异常与颈交感症状间的相关性

钱 军, 田 野, 胡建华

中国医学科学院 北京协和医学院 北京协和医院骨科, 北京 100730

通信作者: 田野 电话/传真: 010-65296081, 电子邮件: tianye@medmail.com.cn

摘要: **目的** 探讨颈椎曲度异常与颈交感症状之间的关系。**方法** 将 318 例在本院接受手术治疗的颈椎病患者分为无交感症状组 ($n=284$) 和有交感症状组 ($n=34$), 采用 Borden 法测量两组患者在颈椎侧位 X 线片上的颈椎曲度并进行比较。**结果** 有交感症状组患者颈椎曲度异常发生率为 67.6% (23/34), 明显高于无交感症状组的 50.7% (144/284) ($P<0.05$)。**结论** 颈椎曲度异常可能是影响颈交感症状的独立因素。

关键词: 颈椎曲度; 交感症状; 颈椎病

中图分类号: R681.5 文献标识码: A 文章编号: 1000-503X(2009)03-0381-02

DOI: 10.3881/j.issn.1000-503X.2009.03.032

Association between Cervical Curvature and Cervical Sympathetic Symptoms

QIAN Jun, TIAN Ye, HU Jian-hua

Department of Orthopedics, PUMC Hospital, CAMS and PUMC, Beijing 100730, China

Corresponding author: TIAN Ye Tel/Fax: 010-65296081, E-mail: tianye@medmail.com.cn

ABSTRACT: Objective To investigate the association between cervical curvature and cervical sympathetic symptoms. **Methods** The clinical data of 318 patients with cervical spondylosis who underwent surgical treatment in our department between July 2003 and December 2007 were retrospectively analyzed. All patients were divided into group without sympathetic symptoms ($n=284$) and group with sympathetic symptoms ($n=34$). The curvatures of both groups on cervical lateral radiographs were measured using Borden method and statistical analysis was performed. **Results** The incidence of abnormal cervical curvature in group with cervical sympathetic symptoms were 67.6% (23/34), which was significantly higher than that in group without cervical sympathetic symptoms (50.7%, 144/284) ($P<0.05$). **Conclusion** Cervical curvature abnormality may be an independent factor that affects the cervical sympathetic symptoms.

Key words: cervical curvature; sympathetic symptoms; cervical spondylosis

Acta Acad Med Sin, 2009, 31(3):381-382

交感型颈椎病由于临床表现纷杂多样, 体征也不恒定, 其诊断和治疗一直是颈椎外科的难点之一。目前比较公认的是颈椎不稳和颈交感症状之间关系密切, 此外颈椎曲度变直甚至反曲则和颈椎病的发生发展有密切关系。本研究探讨颈椎曲度异常与颈交感症状之间的关系。

对象和方法

对象及分组 2003年7月~2007年12月在北京协和医院骨科接受手术治疗有完整影像学资料的318例颈椎病患者, 既往均无颈椎手术史和颈椎外伤, 无先天融合椎及C7椎体显示不清。按照是否有

交感症状分为：(1) 无交感症状组 ($n = 284$): 男 173 例, 女 111 例, 平均年龄 54.9 岁 (25 ~ 79 岁); 临床表现为颈肩部及上肢疼痛麻木、四肢无力或行走不稳, 查体及影像学检查提示不同程度颈段神经根或脊髓受压。(2) 有交感症状组 ($n = 34$): 男 11 例, 女 23 例, 平均年龄 53.9 岁 (34 ~ 78 岁); 除具有无交感症状组患者的表现外, 还有头晕、头痛、视物模糊、旋转、眼干、眼胀、耳鸣等症状, 部分患者还出现心悸、高血压、低血压、情绪不稳、失眠、性功能障碍及肢端血管神经性水肿。两组患者的年龄差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

方法 采用经典 Borden 法测量所有病例颈椎侧位 X 线片上的曲度, 即颈椎椎体后缘连线至齿状突后上缘与 C7 椎体后下缘连线的最远距离。根据曲度结果分为正常 (7 mm 以上)、曲度变直 (0 ~ 7 mm) 和曲度反向 (0 mm 以下)^[1]。

统计学处理 采用 SPSS13.0 统计软件, 组间颈椎曲度异常发生率比较采用 Fisher 精确检验法, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

284 例无交感症状的患者中, 140 例曲度正常, 98 例曲度变直, 46 例曲度反向; 34 例有交感症状的患者中, 11 例曲度正常, 16 例曲度变直, 7 例曲度反向; 有交感症状组患者的曲度异常发生率 [67.6% (23/34)] 明显高于无交感症状组患者 [50.7% (144/284)] ($P < 0.05$)。无交感症状组中男女两性曲度异常的发生率差异无统计学意义 (52.6% vs. 47.7%, $P > 0.05$); 有交感症状组中女性曲度异常发生率明显高于男性 (73.9% vs. 54.5%, $P < 0.05$)。

讨 论

交感型颈椎病作为颈椎病的特殊类型, 近年来受到越来越多的关注。研究发现, 影像学上颈椎不稳和颈交感症状间密切相关^[2-4]。颈椎曲度变直甚至

反曲是颈椎病影像学的重要特点之一, 本研究探讨了颈椎曲度异常与颈交感症状间的关系。对无交感症状和有交感症状患者颈椎曲度异常发生情况的比较结果显示, 有交感症状患者的颈椎曲度异常发生率明显高于无交感症状患者, 有交感症状患者中女性曲度异常发生率明显高于男性, 提示颈椎曲度异常和颈交感症状间确实可能存在某种关系, 这种现象在女性患者尤其明显。本研究还发现, 不管有无颈交感症状, 颈椎曲度异常都主要表现为曲度变直, 曲度反向较少, 此外还存在有颈椎曲度异常但无交感症状和有交感症状却无颈椎曲度异常的病例, 说明颈椎曲度异常与交感型颈椎病之间并没有明确的因果关系。

目前交感型颈椎病的治疗大多采用药物、理疗、颈神经节封闭、中医手法按摩等保守治疗方法, 但症状易反复。鉴于颈椎曲度与颈交感症状密切相关, 笔者推测重建颈椎生理曲度可能会缓解交感型颈椎病的症状。笔者对交感型颈椎病患者采用手术治疗, 重点恢复颈椎生理曲度, 并重建颈椎稳定性, 术后患者交感症状缓解, 疗效满意。

参 考 文 献

- [1] Chang SY, Zhang GQ, Zhang WQ, *et al.* Correlation between cervical curvature abnormality and symptoms of adolescent headache [J]. *Zhongguo Linchuang Kangfu*, 2004, 8 (32):7286-7289.
- [2] Yu ZS, Liu ZJ, Dang GT. Effect of cervical instability in sympathetic cervical spondylosis [J]. *Chin J Surg*, 2002, 40(12):881-883.
- [3] 刘 汝, 潘 汉, 唐晓菊. 退行性下颈椎不稳致交感型颈椎病的手术治疗 [J]. *临床骨科杂志*, 2007, 10(4): 292-294.
- [4] 吴广森, 马远征, 陈 兴. 前路椎体次全切除减压植骨融合内固定治疗交感型颈椎病 [J]. *中国脊柱脊髓杂志*, 2008, 18(4):261-265.

(2009-02-25 收稿)