

成人脊柱侧弯病人术前及术后影像学的改变与病人健康生活状态的相关性分析

邹海波¹, Chunhui Wu², Amir A. Mehbod², Corky Lick², Ensor E. Transfeldt²

1、北京中日友好医院 脊柱外科 100029 北京

2、Twin Cities Spine Center, Minneapolis, U.S.A

目的: 评价成人脊柱侧弯病人手术前后放射学参数的变化与病人健康生活状况的相关性。**方法:** 回顾性分析自2008年7月至2010年7月收治的68例成人脊柱侧弯的病人, 女50例, 男18例, 年龄20~88岁, 平均58.5岁。所有病人术前和末次随访时均拍摄全脊柱站立前后位和侧位X线片并采集完整的ODI调查表。评价病人的放射学参数包括重力线、C7铅垂线、Cobb角、腰椎前凸角度、冠状面侧方滑脱的距离、骨盆入射角、骶骨倾斜角和骨盆倾斜角。**结果:** 平均随访时间是7.9个月, ODI值术前是 50.6 ± 16.8 , 术后是 41.1 ± 19.6 , 二者有显著性差异 ($P \leq 0.001$)。Cobb角度的平均值术前是 26° , 术后是 10.7° , 侧方移位距离术前平均值是4.9毫米, 术后接近0毫米。矢状面上, C7铅垂线术前和术后值与ODI值之间明显的相关性 (r 值 <0.3), 术后重力线数值和ODI值之间有相关性 (r 值 $=0.3$)。冠状面上, 术前Cobb角度和术后腰椎前凸角度与ODI数值之间有相关性。矢量图显示, 无论在矢状面还是冠状面上, 术前和术后的C7铅垂线是分散的, 而术后重力线的改变向股骨头中心点聚集。线性回归显示, 骶骨倾斜角达到 5° , 腰椎前凸的改变大于 40° 。骨盆倾斜角的改变和骶骨倾斜角相等, 而骨盆入射角在术后没有变化。**结论:** 评价脊柱的平衡和病人健康生活状态的相关性, 使用重力线并不优于C7铅垂线。病人术后放射学参数的改善并不预示着症状的缓解。骶骨倾斜角角度的丢失和骨盆的后倾在成人脊柱侧弯中更加常见, 通过手术并不能明显的改变骶骨倾斜角、骨盆的后倾、腰椎前凸以及脊柱的矢状面平衡。

【关键词】 成人脊柱侧弯, 重力线, C7铅垂线, 骨盆参数, 生活质量