后路短节段椎弓根螺钉固定治疗胸腰椎爆裂性骨折植骨融合与不植骨的 5~7 年前瞻性随机研究

背景

后路短节段椎弓根螺钉固定治疗胸腰椎爆裂性骨折是否需要植骨融合目前尚不清楚。我们开展了随机对照研究，以明确植骨融合是否影响短节段固定治疗胸腰椎爆裂性骨折的临床疗效。

方法

2000 年至 2002 年，采用后路椎弓根螺钉短节段固定治疗 73 例单节段 Denis-B 型且载荷分享评分 ≤ 6 分的胸腰椎爆裂性骨折，随机分为融合组(同时行后外侧植骨融合, 37 例)及非融合组(未行后外侧植骨融合, 36 例)。手术后随访至少 5 年并评定临床及放射学结果。临床结果评定采用 Frankel 评分、美国脊髓损伤学会运动评分、视觉模拟评分和 SF-36 问卷，放射学结果的评价采用后凸角和后凸矫正丢失角度。

结果

后路椎弓根螺钉短节段固定后外侧植骨融合治疗单节段胸腰椎爆裂性骨折的临床疗效和影像学疗效与后路椎弓根螺钉短节段固定相比无明显差异，但同时行植骨融合的患者手术出血量和手术时间明显大于非融合患者($p < 0.05$)，37 例植骨融合患者中有 25 例植骨供区有不同程度的疼痛。

结论

后路短节段椎弓根螺钉固定治疗单节段 Denis-B 型且载荷分享评分 ≤ 6 分的胸腰椎爆裂性骨折时不必行后外侧植骨融合。

证据级别

治疗 I 级。