

## ◎ 会员登录

用户名:

密码:

验证码:

0 B H R 0 看不清?换一张

[登录](#) [注册](#) [忘记密码](#)

## ◎ 快速通道

[作者投稿](#)

[作者查稿](#)

[编辑审稿](#)

[专家审稿](#)

## 期刊摘要

> 您当前的位置:网站首页→期刊摘要

经皮腰椎间盘钳取术联合盘外胶原酶化学溶核术治疗脱垂型腰椎间盘突出症的临床分析 [点此下载全文](#)

赵洪增, 关文华, 程敬亮

郑州, 郑州大学第一附属医院放射科 [赵洪增(现工作单位:新乡医学院第二附属医院放射介入科)、程敬亮]; 河南科技大学第一附属医院影像中心(关文华); 新乡医学院第二附属医院神经科(宋景贵、李杰)

基金项目:河南省教育厅自然科学研究计划资助项目(2006320044)

DOI:2012年12期

摘要点击次数: 7

全文下载次数: 2

摘要:

目的探讨经皮腰椎间盘钳取术(PLDF)联合盘外胶原酶化学溶核术(CCNL)治疗脱垂型腰椎间盘突出症的疗效。方法采用PLDF和CCNL联合治疗非包含性脱垂型腰椎间盘突出症95例,其中轻度脱垂(脱垂 $<6\text{ mm}$ )患者54例(轻度脱垂组),重度脱垂(脱垂 $6\sim 11\text{ mm}$ )41例(重度脱垂组),对2组的临床资料、术后6个月的疗效采用Macnab标准和术后影像学变化进行分析。结论6个月后,95例脱垂型腰椎间盘突出症患者总分优良率为66.3%,其中轻度脱垂组优良率为75.9%,显著优于重度脱垂组的53.7%,组间差异有统计学意义( $P<0.05$ )。95例患者中,有67例患者在术后3~6个月行影像(CT或MRI)复查,突出物消失或基本消失21例,最大径缩小50%以上27例,缩小50%以下19例。结论PLDF联合CCNL是治疗脱垂型腰椎间盘突出症的有效方法,但脱垂程度对术后优良率有一定的影响。

关键词: 腰椎间盘突出; 椎间盘切除; 经皮; 化学溶核术

[Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords:

版权归《中华物理医学与康复杂志》编辑部所有

本站原创及转载的文章、资料,其版权均由本站及原作者或原刊载媒介所拥有;未经版权所有人同意,任何机构或者个人不得擅自将其作为商业用途。

地址:武汉市解放大道1095号同济医院 邮编:430030

电话:(027)83662874 传真:83663264 E-mail:cjpmr@tjh.tjmu.edu.cn

本系统由武汉市凯思科技发展有限公司设计开发