



# 腰椎间盘突出症完整版



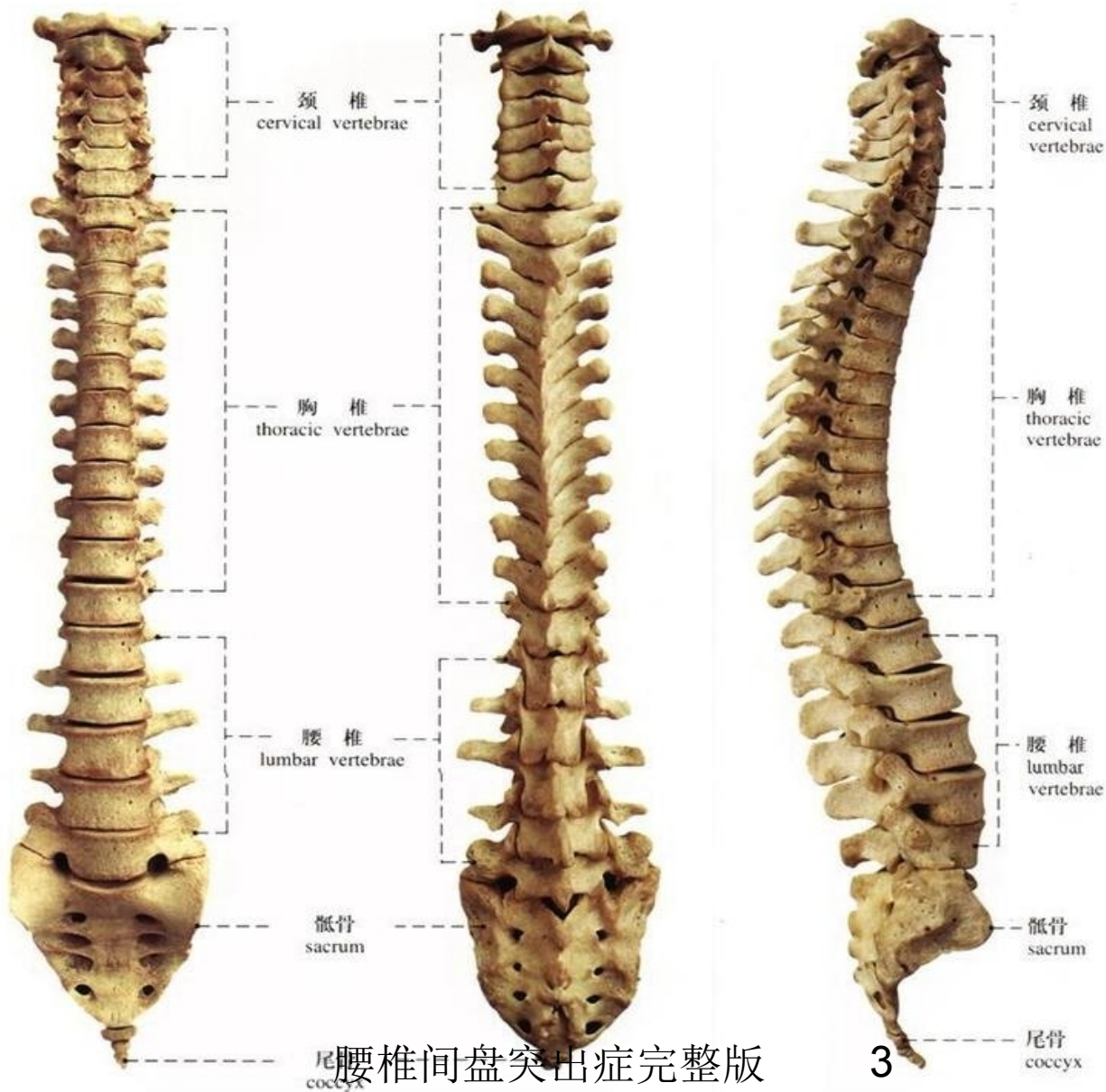


- 1. 什么是腰椎间盘突出症

- 椎间盘发生退行性病变，使椎间盘的纤维环破裂，其髓核连同残存的纤维环和覆盖其上的后纵韧带向椎管内突出，刺激和压迫邻近的脊神经根或脊髓所产生的一组症状

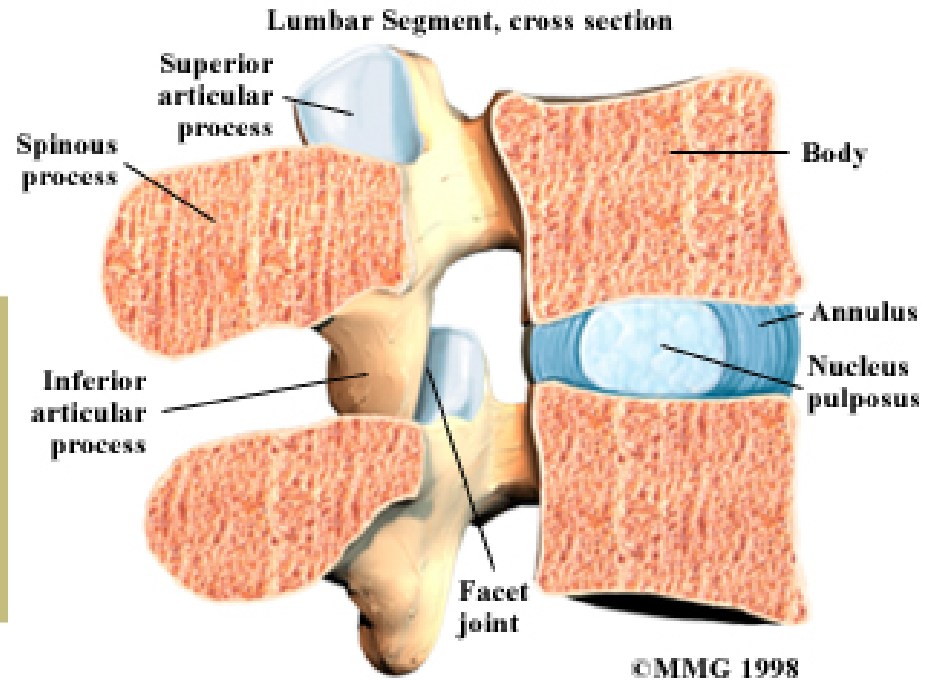
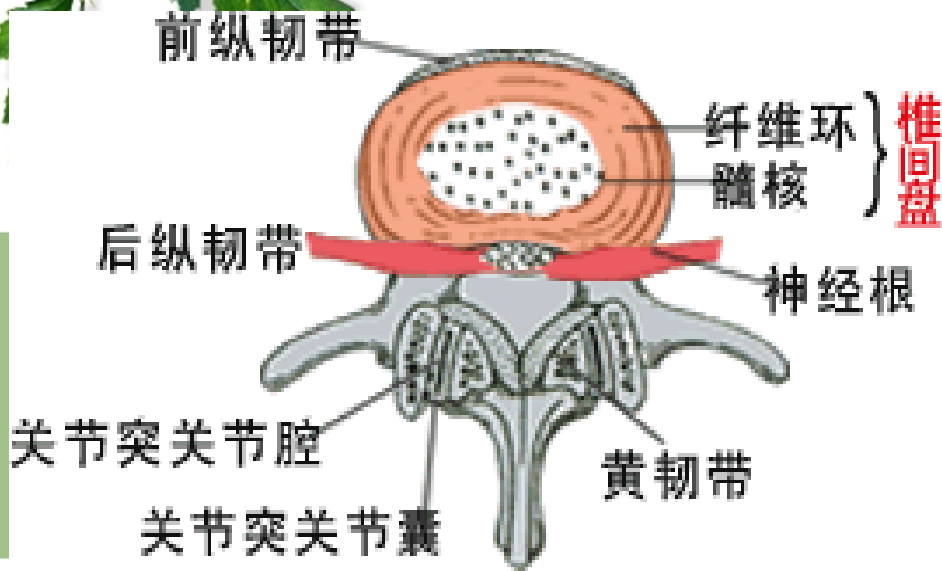


# 关于脊柱



腰椎间盘突出症完整版

# 关于椎间盘



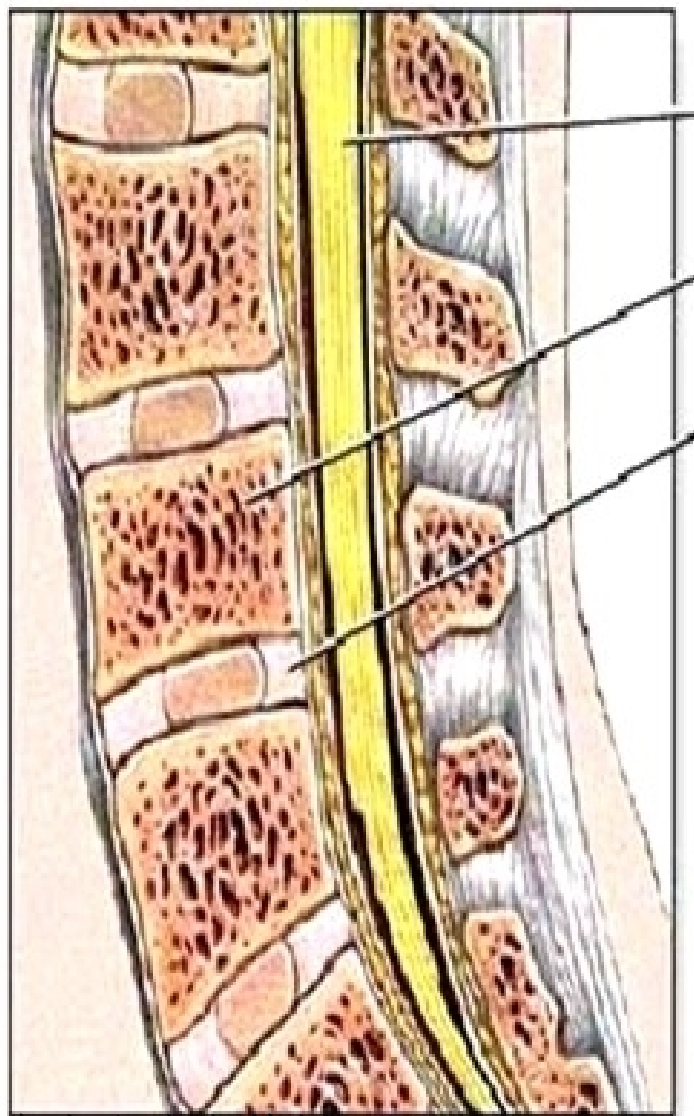
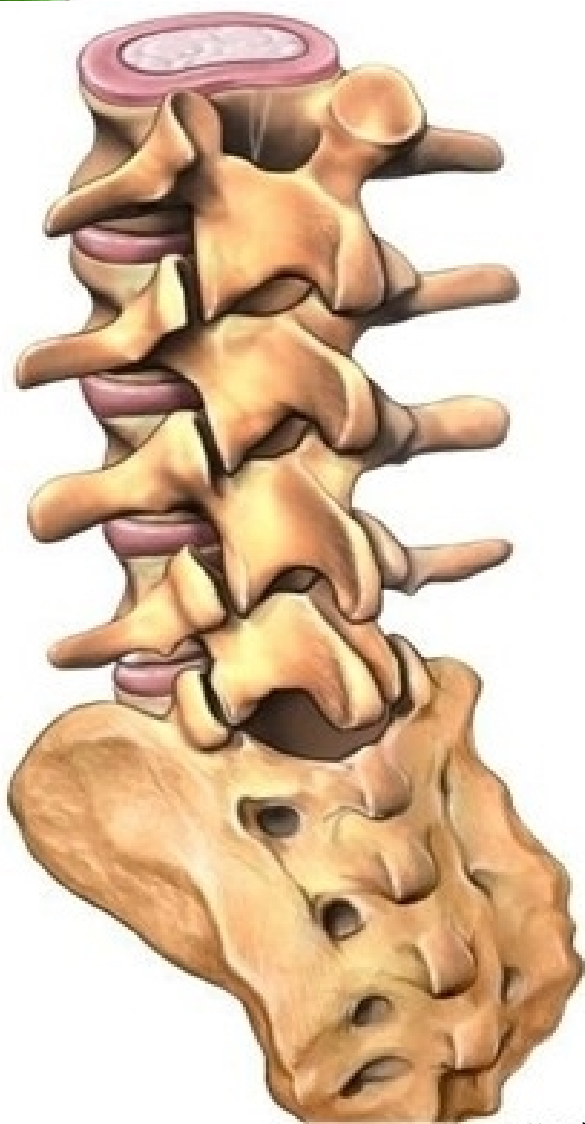
# 椎间盘的结构

- 1纤维环
- 2髓核
- 3透明软骨板



# 椎间盘的功能

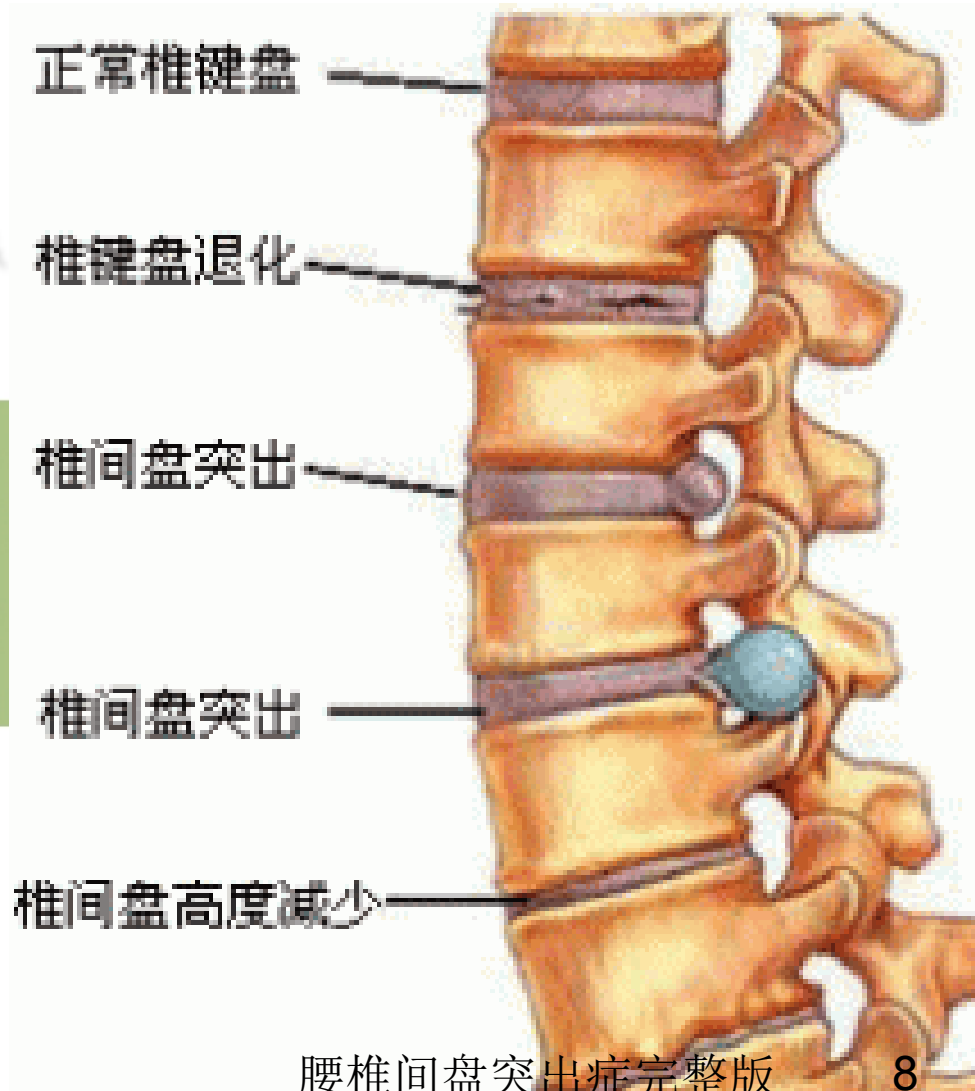
- (1)保持脊柱的高度，**维持身高**，
- (2)**联结**椎间盘上下两椎体，并使椎体间有一定活动度。
- (3)使椎体表面承受相同的力，即使椎体间仍然有一定的倾斜度，但通过髓核半液状的成分使整个椎间盘承受相同的应力。
- (4)缓冲作用。①髓核具有可塑性，可以平均向各方向传递；②是脊柱吸收震荡的主要结构，起着弹性垫的作用，使由高处坠落或肩、背、腰部突然负荷时，起着力传导的缓冲作用，起到保护脊髓及脑部重要神经作用。
- (5)维持侧方关节突一定的距离和高度。
- (6)保持椎间孔的大小，正常情况下椎间孔的大小是神经根直径的3~10倍。
- (7)**维持脊柱的曲度**，不同部位的椎间盘厚度不一，在同一腰椎间盘其前方厚，后方薄，使腰椎出现生理性前凸曲线。



脊索  
椎体  
椎间盘

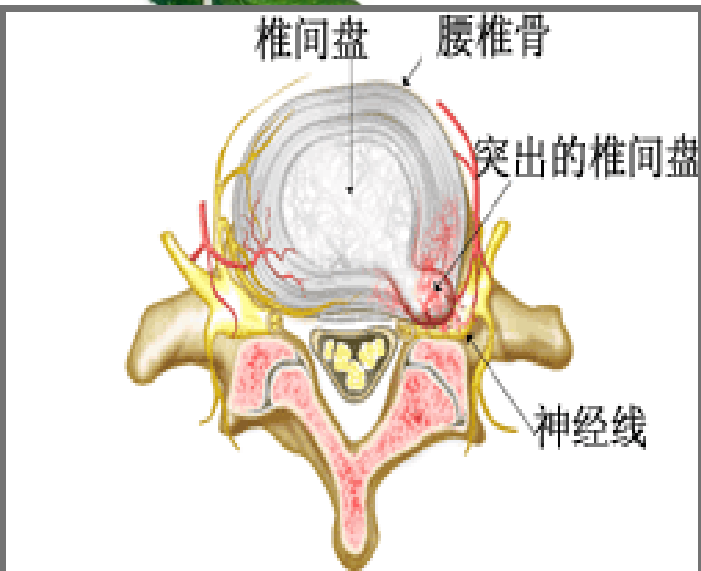


# 关于椎间盘病变



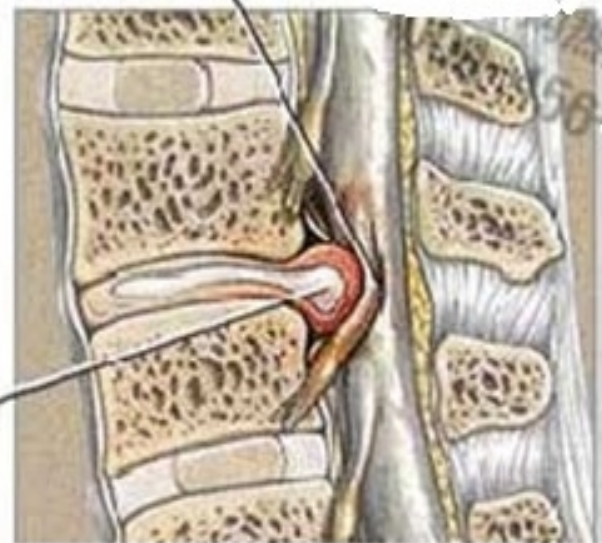


# 关于腰椎间盘突出

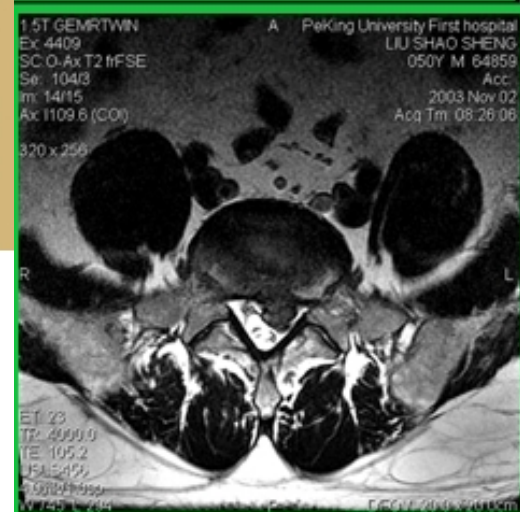
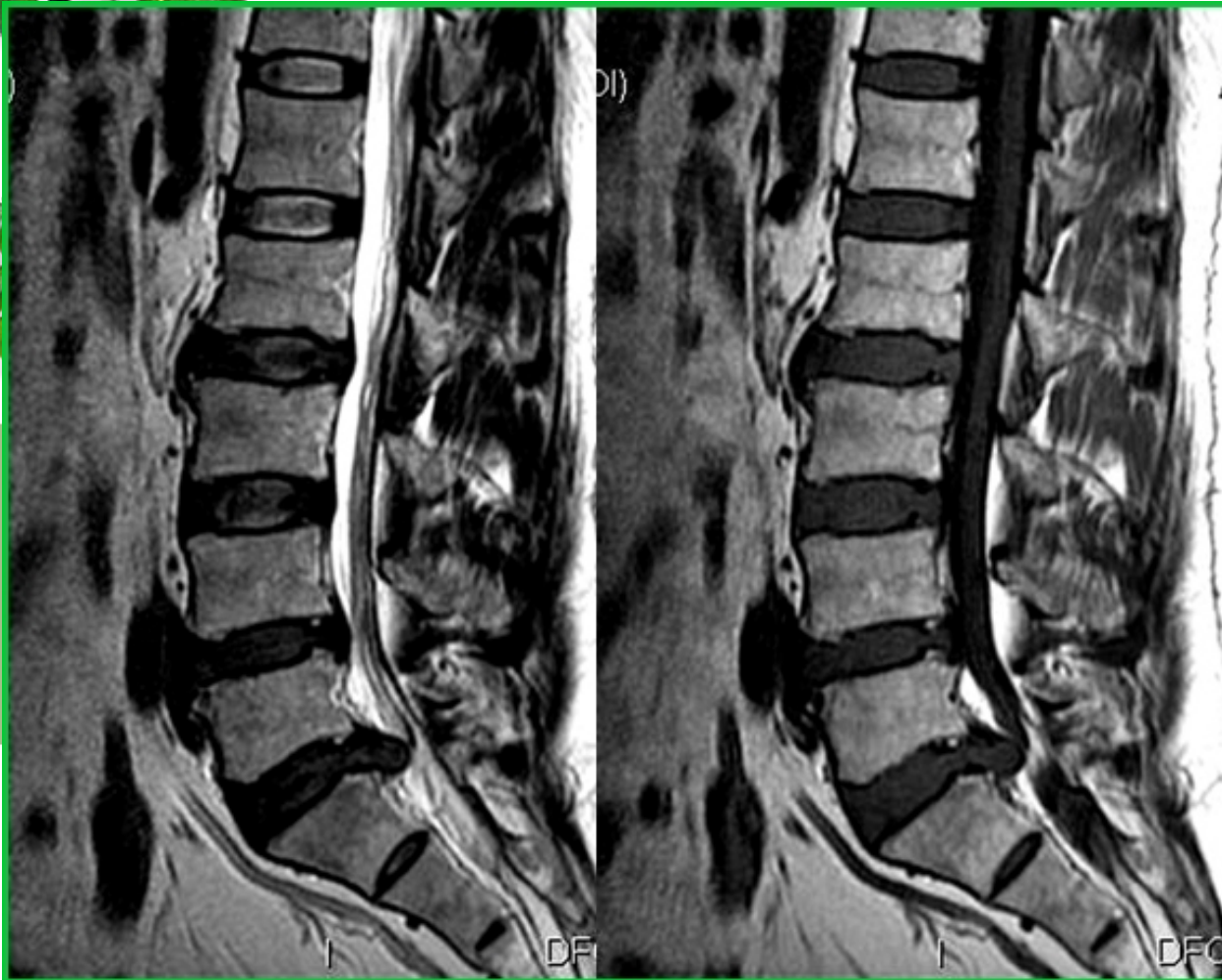


腰椎间盘突出

神经根







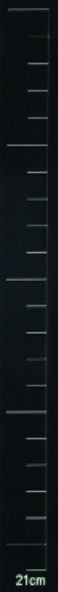
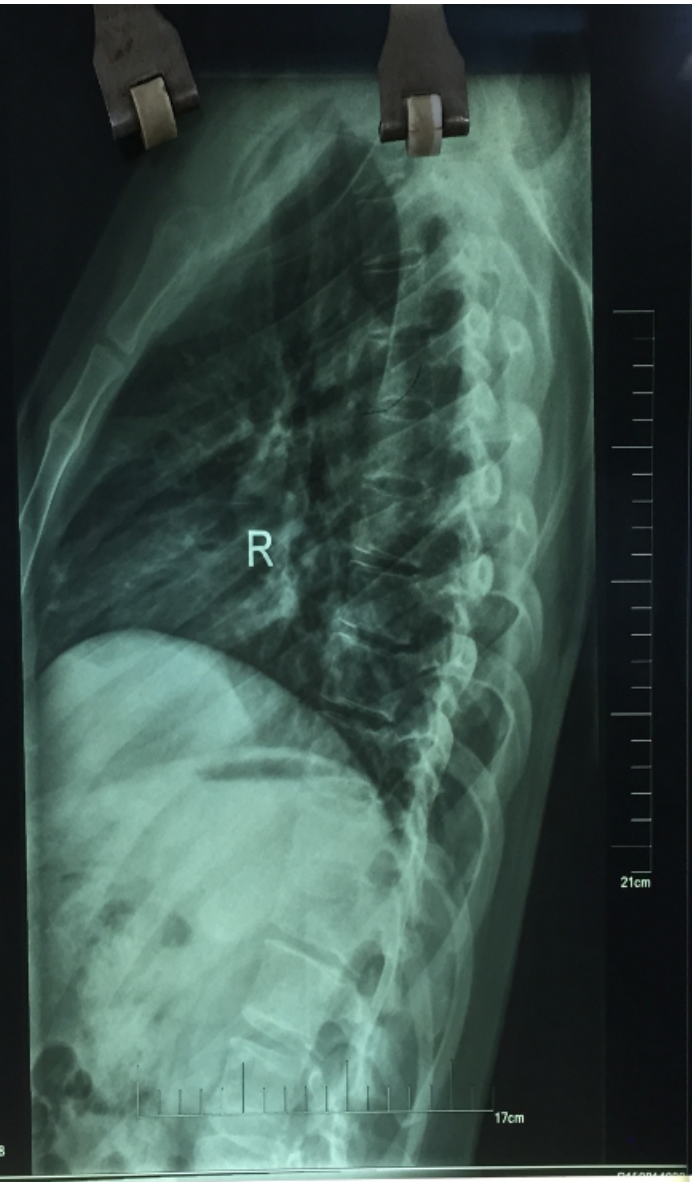
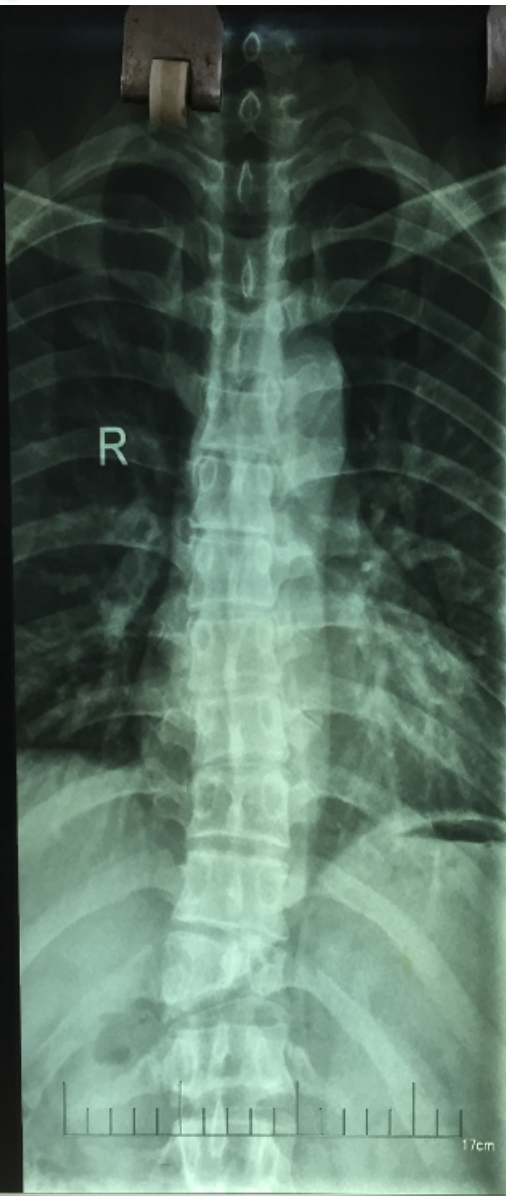
# 病因

- (1) 腰椎间盘退行性改变
- (2) 椎间盘内压力突然升高
- (3) 创伤（椎间盘的生物力学）
- (4) 脊柱的畸形



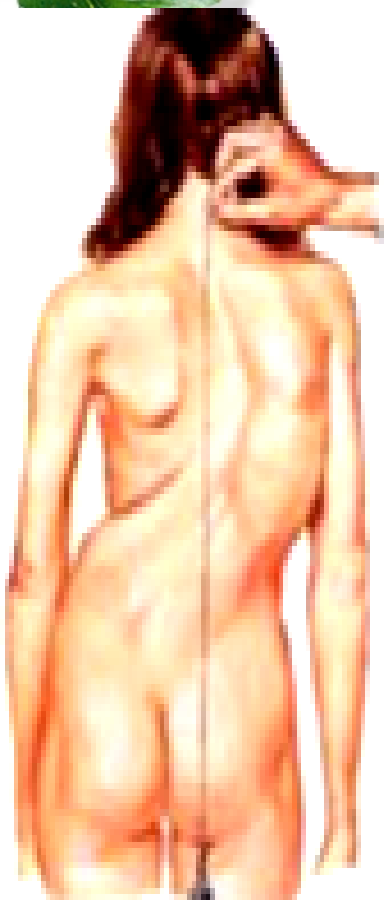


15.07.12.0





# 脊柱的畸形



- 先天性及继发性脊柱畸形患者，由于椎间盘不仅不等宽，并且常存在扭转，这使得纤维环所承受的压力不一，而容易加速椎间盘的退化

# 生理及病理改变

- 20岁以后，椎间盘退行性改变就已经开始了，纤维环变性、增厚、弹性减少；30-40岁时椎间盘蛋白多糖减少，髓核失去弹力及膨胀性能。椎间盘退行性变常以髓核的退行性变进展更快，软骨板随着年龄的增长也变薄和不完整。纤维环的后外侧较为薄弱，而纵贯椎骨内椎体后方的后纵韧带到第一腰椎平面以下逐渐变窄，L5S1的宽度只有原来的一半。椎间盘没有血液循环，修复能力差(椎间盘的供养？)

# 病理分期

- 1 突出前期

- 2 突出期 突出物压迫或刺激神经根而产生放射性下肢痛。

- 3 晚期 椎间盘突出后病程较长时，椎间盘本身和临近结缔组织发生一系列继发性病理改变，如椎间盘突出物的钙化；椎间隙变窄。。。。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/456140204215010131>