

国家自然科学基金项目资助出版(编号: 81473691)

名誉主编 姜 宏

主 编 俞鹏飞 马智佳 刘锦涛

巨大/游离型腰椎间盘突出症 非手术治疗的病例研究

Report of Case Studies of Non-Operative Treatment of
Massive and Sequestered Lumbar Disc Herniation



这是对此类患者治疗的新思路, 为患者及临床医生提供了此类疾病治疗的新选择……它为广大读者提供了非常有价值的参考资料, 也是对临床骨科医师很有实用价值的参考书。

——邱贵兴



苏州大学出版社
Soochow University Press

国家自然科学基金项目资助出版

(编号: 81473691)

Report of Case Studies of Non-Operative
Treatment of Massive and Sequestered
Lumbar Disc Herniation

巨大/游离型腰椎间盘突出症 非手术治疗的病例研究

名誉主编 姜 宏

主 编 俞鹏飞 马智佳 刘锦涛

编 委 (按姓氏笔画排序)

刁志君	凡洪波	马奇翰	尤君怡	王志强
王晋桓	付志辉	吉万波	朱 宇	刘冠虹
许耀丰	孙书龙	李宇卫	李红卫	李晓春
邹吉林	宋 奕	张 葛	张志刚	张潇潇
陈 华	陈 欣	陈小微	陈金飞	陈梦菲
周孝文	孟祥奇	钟 鸣	段星星	俞振翰
夏凯文	顾 纯	顾庾国	钱 祥	徐 铭
高应印	高春鹏	陶 帅	黄浦泳	董 磊
韩 松	舒继鹏	蔡 鑫	蔡俐玲	裴 帅
熊晓扬	戴 锋			

主编助理 吴黎明 沈学强 马 岗 沈晓峰 高 锋

苏州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

巨大/游离型腰椎间盘突出症非手术治疗的病例研究 /
俞鹏飞,马智佳,刘锦涛主编. —苏州:苏州大学出版
社,2018.9

国家自然科学基金项目资助出版(编号:81473691)

ISBN 978-7-5672-2490-2

I. ①巨… II. ①俞…②马…③刘… III. ①腰椎—
椎间盘突出—外科手术—病案—研究 IV. ①R681.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 137386 号

巨大/游离型腰椎间盘突出症非手术治疗的病例研究

俞鹏飞 马智佳 刘锦涛 主编

责任编辑 倪 青

苏州大学出版社出版发行

(地址:苏州市十梓街1号 邮编:215006)

苏州市深广印刷有限公司印装

(地址:苏州市高新区浒关工业园青花路6号2号厂房 邮编:215151)

开本 889 mm×1 194 mm 1/16 印张 28.75 字数 698 千

2018 年 9 月第 1 版 2018 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5672-2490-2 定价:200.00 元

苏州大学版图书若有印装错误,本社负责调换

苏州大学出版社营销部 电话:0512-67481020

苏州大学出版社网址 <http://www.sudapress.com>

名誉主编简介



姜宏，医学博士，主任医师（二级），教授，博士生导师。先后毕业于南京中医学院、上海中医学院和上海中医药大学。全国五一劳动奖章获得者，全国卫生计生系统先进工作者，享受国务院政府特殊津贴，江苏省有突出贡献中青年专家，江苏省优秀科技工作者。国家卫健委国家重点临床专科——苏州市中医医院骨伤科主任，江苏省中西医结合学会骨伤科专业委员会主任委员，中华医学会骨科学分会中西医结合学组委员，中国中西医结合学会骨伤科专业委员会委员，《中医正骨》《颈腰痛杂志》编委。

从事骨伤科临床工作 36 年，主要侧重于脊柱、关节和创伤的中西医结合治疗与手术治疗。主持完成和在研国家自然科学基金面上项目各 1 项，获国家中医药管理局等省部级科学技术奖 13 项、国家专利 1 项。发表论文 90 多篇，SCI 收录论文 8 篇。主编《腰椎间盘突出症——重吸收现象与诊疗研究》《破裂型腰椎间盘突出症——MRI 分析/临床转归预测/治疗策略》。临证工作之余，还著有《谈笑往来》等散文集 5 部和《纵横光影》等摄影集 2 部。

主 编 简 介



俞鹏飞，医学博士，毕业于南京中医药大学，现工作于苏州市中医医院骨伤科，江苏省中西医结合学会骨伤科专业委员会青年委员、苏州市医学会手外科专业委员会委员、苏州市中西医结合学会骨伤专业委员会青年委员，2016年度江苏省青年医学重点人才。主要从事脊柱与创伤疾患的中西医结合临床诊疗工作，以及腰椎间盘突出后重吸收的临床研究。2013年5月至12月在解放军第401医院进修手外科与显微外科。近年来，在国内外杂志发表论文10余篇，其中以第一作者发表SCI收录论文2篇。主编专著2部，参编专著5部，主持完成苏州市科技局青年课题1项，参与包括国家自然科学基金在内的课题10余项。



马智佳，医学博士在读，硕士毕业于南京中医药大学。现工作于苏州市中医医院骨伤科，骨伤科教学秘书，主要从事关节疾患与创伤骨折的中西医结合临床治疗与腰椎间盘突出后重吸收的研究工作。近年来，在国内外杂志发表论文10余篇，参编专著4部，主持苏州市科技局青年课题1项，参与省市级课题10余项。



刘锦涛，医学博士，副主任医师，毕业于上海中医药大学，现工作于苏州市中医医院骨伤科，曾先后在上海市第六人民医院、中国人民解放军总医院创伤骨科与关节外科进修。为江苏省中西医结合学会脊柱专业委员会青年委员、江苏省中医药协会青年中医委员会委员、苏州市医学会骨质疏松与骨矿盐疾病专业委员会青年委员会委员。先后入选江苏省青年医学人才计划及苏州市姑苏卫生青年拔尖人才计划。主要从事关节疾患与创伤骨折的中西医结合临床治疗与腰椎间盘突出后重吸收的基础研究工作。近年来，在国内外杂志发表论文20余篇，其中以第一作者发表SCI收录论文5篇。主编著作2部，参编著作5部。先后获得江苏省及苏州市各级奖励5项。主持江苏省中医药局、江苏省卫计委课题各1项，参与包括国家自然科学基金在内的课题10余项。

内 容 提 要

本书介绍了一组巨大/游离型腰椎间盘突出症通过以中医为主的非手术治疗后发生重吸收的典型成功病例。并着重通过医案医话、循证分析、影像对比、文献佐证分析了其安全性、有效性和风险性，探索了临床诊疗策略。书中图文并茂，附有大量磁共振成像（MRI）图片及病例随访资料，为巨大/游离型这种特殊类型的腰椎间盘突出症的非手术治疗提供了临证科学依据。全书内容新颖，论述丰富，回答了临床难点疑点问题，反映了国内外该领域的最新进展，可供骨科、康复医学科、运动医学科、推拿科和针灸科等科室的医师及研究生参阅。

Abstract

This book introduces typical case studies of massive / sequestered type of lumbar disc herniation which have achieved successful resorption results using traditional Chinese medicine as the main form of non-operative treatment. The book also emphasizes using medical case studies, medical records and notes, evidence-based analysis, comparison of diagnostic images, and literature reviews to analyze the safety, efficacy, and risks of such a treatment in order to explore clinical diagnosis and treatment options. This book comprises of both words and imagery, such as large amounts of MRI (magnetic resonance imaging) images as well as information on case notes with follow-ups. This information provides clinical, scientific evidence for using non-operative treatment methods on special cases of lumbar disc herniation, such as the massive / sequestered type. The book consists of new theories and in-depth discussions which address clinical difficulties and questions faced. It reflects the newest developments in the relevant fields of expertise, both locally and internationally. It can be used as reference material for doctors and postgraduate students in the orthopaedic, rehabilitation, sports medicine, massage, and acupuncture fields of study.

宏愿济世

丁酉冬月 百歲

彭勃



中国人民解放军八一电影制片厂原厂长、原南京市“革命委员会”主任兼南京长江大桥建设总指挥、江苏省军区原政委彭勃将军题词。彭勃曾被赞誉为“军中三支笔”之一，另两位是舒同和武中奇。

姜宥先生

宏愿济世

平四
8

世

中国作家协会副主席、陕西省作家协会主席贾平凹老师题词

序 一

腰椎间盘突出症在临床中并不少见，患者往往因腰腿痛而影响生活质量，部分患者甚至会影响二便功能，因此成为危害广大人民群众健康的常见疾病之一。大部分腰椎间盘突出症患者可通过保守治疗而好转，少部分患者需要进行手术治疗。对于巨大/游离型腰椎间盘突出症，多数学者主张手术治疗。姜宏博士团队对此进行了大量研究，发掘中医瑰宝，结合自己的临床实践，采用中西医结合方法对此类患者进行保守治疗，取得了较好的治疗效果。

既往研究报告显示，椎间盘髓核突出后发生吸收的病例数很少，姜宏博士团队较早注意到此现象，并对此开展了详细的基础与临床研究，成功治疗了大量此类患者。他们通过对此类患者的临床表现、影像学及分子生物学研究，分析出中西医结合保守治疗下游离型腰椎间盘突出患者的预后转归，并提出了进行保守治疗能否成功的预测因素。这是对此类患者治疗的新思路，为患者及临床医生提供了此类疾病治疗的新选择。

本书是姜宏博士团队对此进行的深入研究与经验的总结，它为广大读者提供了非常有价值的参考资料，也是对临床骨科医师很有实用价值的参考书。



2018年4月26日

(邱贵兴教授系中国工程院院士、中国协和医科大学北京协和医院外科学系主任、中华医学会骨科学分会原主任委员、《中华骨科杂志》总编、*Spine* 杂志副主编、国际脊柱畸形矫形研究组中国部主席、国际脊柱功能重建学会中国分会主任委员)

序 二

腰痛是临床常见病，涉及多个学科，而椎间盘退行性变化是最重要的病理基础。对腰痛的治疗，从《黄帝内经》问世两千多年来的中医药已经积累了众多非手术治疗的方法和经验。随着现代科学的飞跃发展，西医的诊断水平不断提高，尤其在影像学方面，MRI 的引入对椎间盘突出的形态及相关病理特征均有着清晰的显示。自 20 世纪 50 年代以来，我国众多西医骨科学者积极响应毛泽东主席“中医学是一个伟大的宝库，应当努力挖掘，加以提高”的号召，向中医学习，将中医用手法治疗腰痛的经验进行科学剖析，加以规范化、系统化，并移植于腰椎间盘突出症的治疗，取得了可靠的疗效，从而降低了手术治疗率。中医骨伤科将传统与现代结合，采用中药内服、外用、手法、针灸、导引等多种方法单独或综合治疗，疗效更加显著，85% 以上的腰椎间盘突出症患者获得了临床痊愈，且 3~5 年的近期随访疗效高于手术治疗的病例，这就打破了“椎间盘突出一经诊断明确，必须手术治疗”的定论。但是对巨大/游离型腰椎间盘突出症该如何处理？手术治疗几乎已成为中西医的公论。

能否运用中医药的方法进行施治，给中医骨伤科同道提出了新的挑战！世上无难事，只怕有心人！江苏省苏州市中医医院姜宏教授从医近 40 年，在中医骨伤科临床、科研、教学中均颇有建树，在中西医结合治疗腰椎间盘突出症方面积累了丰富的临床经验。面对这一挑战，他以求实与创新的科学精神，锲而不舍地于细微深处探索奥秘！从个案观察到系统剖析，以椎间盘基本病理变化为基础，以影像学观察为依据，以临床症状与体征改变为疗效评判标准，形成以中医药内服为核心内容的非手术治疗体系，取得了客观的显著疗效，且疗效具有可靠性和可重复性。中药内服所运用的自拟消髓化核汤，诸药气味协同，君臣佐使分明，深刻体现了病症结合、扶正祛邪、“三点”相参的原则。既要重视靶点（椎间盘）的变化，借鉴中医药现代化的研究成果转化运用，探索消髓化核汤的可及性；同时又要克服围靶点论，把改善临床症状和体征即围靶点病况作为主攻点，方中汇聚历代治疗经验，每每中的，药到病缓。中医学历来强调整体观、辨证论治，因而注重全身的整体体质特点，该方以调和气血、补养肝肾、祛瘀化痰为总则，达到局部和整体统一，互相参合，彰显了中医药个体化治疗的特色优势。

我国正步入人口老龄化社会，慢性退行性病患者日益增多，发病率不断上升，中医骨伤科的疾病谱正在由以创伤为主体向以慢性退行性疾病为主体转化，腰椎间盘突出症便是其中一类常见疾病。我认为姜宏教授所研究的课题及其所获得的重要成果给同道以启迪，有着重要的意义。首先，该项研究体现了他面对社会和“健康中国”战略实施的国家需求服务于大众的人文精神，这是另辟蹊径让患者免于手术之苦。姜宏博士学贯中西，却从不为自己善工手术而沾沾自喜，更不以此为傲，不愧是人民的好医生。其次，研究设计严格、观察严密、总结严肃，体现了他严谨的治学精神。全书以病案为实例，以证据为

准绳，客观显示疗效，毫无虚假。再次，我们在学科建设中，如何实现“继承、创新、现代化、国际化”，做到“继承不泥故，创新不离宗”，姜宏博士团队的创新精神及《巨大/游离型腰椎间盘突出症非手术治疗的病例研究》一书的出版将是一种示范。【宋】杨万里《探梅》诗曰：“山间幽步不胜奇，正是深寒浅暮时。一树梅花开一朵，恼人偏在最高枝。”在当前全国中医药事业创造性发展、创新性转化的广阔天地里，姜宏博士和他的团队在中医骨伤界犹如一朵引领风骚的梅花，亦将带动满树梅花盛开！

斯以为序。



2018年5月1日前夕

（施纪教授为上海中医药大学终身教授、上海中医药大学首任校长、中华中医药学会骨伤科分会原会长、上海市卫生局原副局长）

序 三

我非常有幸看到姜宏教授以独特视角对腰椎间盘突出症有着全新的认知，对以腰椎退行性病变为主要病理变化的腰椎间盘突出症提出令人耳目一新的概念，是对沿革几十年的认知做出了挑战。腰椎间盘突出症一旦临床发病，将成为危害人类健康的重大疾患，其临床诊断已经不存在任何困难。长期以来，脊柱外科医生对巨大/游离型腰椎间盘突出症采用开放或微创手术治疗并成为临床治疗的金标准；而姜宏教授却另辟蹊径，对其自然转归及非手术治疗进行了深入的临床研究，他们通过以 MRI 结合临床的预测手段，发现并非所有巨大/游离型腰椎间盘突出都需要实施外科干预，相反，他们通过对突出的椎间盘进行转归预测，有选择性地以中医药为主的非手术治疗使突出的椎间盘获得重吸收。这项研究此前已出版《腰椎间盘突出症——重吸收现象与诊疗研究》《破裂型腰椎间盘突出症——MRI 分析/临床转归预测/治疗策略》等专著。

事实上，经过作者长时间缜密细致的研究，发现退变的椎间盘具有生物学动态变化，突出的椎间盘可以发生重吸收。1984 年，Guinto 等第一次报道了 1 例腰椎间盘突出经保守治疗 18 周后，经 CT 复查发现了“自发性消退”现象。1990 年，Saal 在 *Spine* 杂志发表了《腰椎间盘突出症非手术疗法的自然病程》，首次通过 MRI 前后对照，证实了突出的椎间盘有自发性吸收现象。

对此，姜宏教授及其团队以其犀利的眼光认识到，这是深入研究以中医药为主的非手术治疗腰椎间盘突出症的极好契机。本专著作者 1998 年在《中华骨科杂志》上率先发表了《腰椎间盘突出后的自然吸收及其临床意义》的学术论文。其后又经过 20 多年的努力探索，取得了不少的成绩。仅自 2011 年以来，已连续出版了 5 部专著，发表了包括 5 篇 SCI 收录论文在内的论文 40 多篇，获得了国家自然科学基金项目，从而确立了这个团队在椎间盘突出物吸收研究领域的国内领先地位。

早年，我在临床工作中也已经发现突出的椎间盘在观察过程中逐渐被吸收的病例，曾经以“椎间盘吸收症”为题发表论文，而遗憾的是，我并没有像姜宏教授一样如此执着地做进一步研究；值得一提的是，国际上学术界已关注到了腰椎间盘突出后的自然吸收现象，而国内真正对重吸收现象进行长期临床观察的研究却鲜见。对此，他们利用中西医结合骨伤科的独特优势，总结了自己手术和非手术的临床经验，研制出消髓化核汤来缓解临床症状，促进突出物重吸收。特别是对于巨大/游离型腰椎间盘突出症进行预后转归分析，从中确定以中医药为主的非手术治疗适应证。因此，姜宏教授团队主编了《巨大/游离型腰椎间盘突出症非手术治疗的病例研究》这部专著。本书将姜宏教授团队近十年来收集的经保守治疗成功的典型病案详细地展示给读者，用切切实实的病例来证明中医药治疗的有效性、科学性，以及如何规避风险与如何选择病例，这为临床治疗提供了新的选择。

我非常感谢姜宏教授及各位编者，正是他们的辛勤工作为广大骨科医生奉献上了一本难得的参考书，由衷地祝贺本书的顺利出版。我借用刘禹锡《浪淘沙》诗句与姜宏教授团队共勉：“千淘万漉虽辛苦，吹尽狂沙始到金。”采用以中医药为主的非手术方法治疗巨大/游离型腰椎间盘突出症与研究重吸收机制的道路还很艰辛，但前途无疑是光明的。我期待姜宏教授能够不忘初心，砥砺前行，进一步开展循证医学研究及多中心的科学研究，以取得更大的成绩。



2018年5月21日

(贾连顺教授为第二军医大学附属长征医院原骨科主任、全军骨科研究所所长兼全军骨科专业委员会副主任委员、中华医学会上海骨科学会原副主任委员、国际截瘫学会中国分会副主任委员)

序 四

自 1934 年 Mixter 和 Barr 在《新英格兰医学杂志》上发表了论文《累及椎管的椎间盘破裂》，首次提出腰椎间盘突出症是腰腿痛的原因，至今已有八十多年。这八十多年来，对本病的发病机制、病理生理、生物力学、保守与手术治疗方法等方面的研究从未停止。近年来，对巨大/游离型腰椎间盘突出症，学术界从注重开放手术开始转向热衷于实施微创手术，而对非手术的坚持与研究则陷入了边缘化地带。随着 CT、MRI 等影像学技术的发展，“腰椎间盘突出症”这一诊断变得越来越常见，巨大/游离型腰椎间盘突出作为本病中比较严重的一类，多数临床医生主张尽快手术治疗，防止症状进行性加重甚至发生马尾综合征。而采用非手术治疗，特别是中医药治疗具有一定的风险，面临很大的挑战。但姜宏主任的团队迎难而上，依据国际上的研究动态，二十年如一日，对突出椎间盘的重吸收现象进行了深入的临床观察与研究，取得了显著的成绩。他们通过多年研究而成的 MRI 结合临床的预测手段及评估方法，对符合纳入标准的巨大/游离型腰椎间盘突出症采用以中医药为主的辨证施治与个体化治疗，获得了症状缓解乃至治愈及重吸收的临床疗效，这种持之以恒的精神，值得发扬与提倡。临床研究需要具有质疑精神的思维方法去观察和总结，要把每个病例作为研究对象。只有这样，才能不断加深认识，不断提高。

本书上篇系统地介绍了腰椎间盘突出后的 MRI 表现以及巨大/游离型腰椎间盘突出症的概念；中篇用一组巨大/游离型突出的典型病例来说明突出物的重吸收现象并非偶然，并列举了国际上比较重要的相关个案报道和样本报道文献；下篇结合作者自己的用药经验对本病的治疗进行了探讨，并嗅探到了目前在巨大/游离型腰椎间盘突出症基础研究上的新动向。全书条理清晰，内容翔实，病史资料完整，随访观察仔细，其对腰椎间盘突出症的规范化治疗具有一定的临床指导意义。

相信本书的出版必将拓宽广大脊柱外科、康复科、针灸推拿科医生的学术视野，为提高腰椎间盘突出症非手术治疗的疗效与机制研究开辟新的探索领域。最后，再次感谢姜宏教授及所有编者，他们通过长期执着的钻研给读者带来了一本不可多得的参考书。

王坤正

2018 年 5 月 21 日

(王坤正教授为西安交通大学医学院第二附属医院骨一科主任、中华医学会骨科分会副主任委员兼关节外科学组组长、中国医师协会骨科分会副会长兼关节外科专业委员会主任委员、中华医学会骨科分会候任主任委员)

前言

邓小平同志提出“一国两制”方针，解决了历史遗留的香港问题。同理，对腰椎间盘突出症，也可采用“一病两治”“同病异治”，即非手术治疗和手术治疗、中医治疗和西医治疗。80多年来现代医学的发展，已充分证明了这一治疗观的可行性、实用性和科学性。

本书主要以医案医话的形式将一组巨大/游离型腰椎间盘突出症病例通过以中医为主的保守治疗后发生重吸收的转归预后展现给读者，是一组中西荟萃、各有特色的病例研究。

实话实说，书中收集的这些巨大/游离型腰椎间盘突出症病例都有手术指征，首选微创或开放手术进行摘除无可非议，是治疗的金标准。但作者却逆势而上，首选以中医药为主的保守治疗方法，最终大多发生了不同程度的重吸收，临床症状明显改善甚至治愈。与此同时，对同样一些病例，当手术指征明确，首选或最终施行了微创手术或开放手术，每每摘除出一大块或很多块突出组织，肉眼所见令人感到非手术治疗不可。两者比较，让人难免有所思考。

世界上无奇不有。我们对巨大/游离型腰椎间盘突出症分别采用保守与手术治疗，方法虽大相径庭，但对部分患者的疗效却异曲同工。反观对这些巨大/游离型腰椎间盘突出症患者采取保守治疗，能否规避巨大的临床风险，是否有悖最新临床指南，是否安全可行？还有很长很大的一连串问号。若要现在回答，这是非常容易被否定的问题，但又是非常值得研究的问题。

除了1990年Saal最早在*Spine*杂志上报告一组病例样本之外，2007年Cribb在*JBJS (Br)*、2010年Benson在*Ann R Coll Surg Engl*和2015年Chiu在*Clinical Rehabilitation*杂志上分别报道了他们的病例样本研究，非手术治疗巨大/游离型腰椎间盘突出一般都会出现体积缩小，且大多数在6个月内缩小到原来的1/3。此外，我们分别于2013年在*Acta Orthop Belg*上报了89例样本、2015年在《中国脊柱脊髓杂志》上报了107例样本，其中30%~40%的病例在运用以中医药为主的治疗后发生了突出椎间盘的重吸收，并以巨大/游离型突出的吸收率更为明显。

2014年，北美脊柱外科学会(NASS)循证医学临床指南发展委员会下属的腰椎间盘突出症神经根病工作组，即Kreiner和Hwang等美国24位腰痛问题研究专家在*The Spine Journal*杂志上联合发表的《腰椎间盘突出症神经根病的临床诊疗指南》中指出：(1)腰椎间盘突出症随着时间的推移，突出物大多可发生缩小或萎缩/退变；(2)很多研究(但并非所有)显示，随着椎间盘突出程度的减少，临床症状逐渐改善。2017年，Panagopoulos在*Spine*上发表的研究表明，对于腰椎间盘突出者，1年内复查MRI结果(7篇论文)显示，15%~93%的椎间盘突出缩小或消失；对于伴有神经根受压者，1年内复查MRI结果(2篇论文)显示，17%~91%的椎间盘突出缩小或消失，但目前还缺乏证据来证实MRI改变与临床

表现具有相关性。

此外,从哲学角度来看,这些病例的保守治疗成功,主要是抓住了客观事物内部矛盾的特殊性。说白了,就是抓住了巨大/游离型腰椎间盘突出特殊现象——突出的椎间盘被免疫炎症反应吞噬溶解凋亡,部分患者可良性转归,发生不同程度的重吸收。我们一直在寻找发生这些特殊现象的影像学特征,如运用增强MRI表现对临床转归进行预测,发现突出物周围环形强化(ring enhancement)即“牛眼征”(bull's-eye configuration)阳性、Komori分型3型和Iwabuchi分型1型等是可以进行非手术治疗的前提条件,这对临床转归预测和选择治疗方法非常给力。而一个未被充分认识的临床特殊现象——腰椎间盘突出后的重吸收,恰恰多存在于巨大/游离型腰椎间盘突出症患者。这也是我们脊柱外科医生难以想象的、不可思议的“黑洞”,但同时又确实给保守治疗带来了可乘之机。真是机遇和风险共存,希望与困难同在,关键在于如何进行医疗决策。

矛盾的普遍性即矛盾的共性,矛盾的特殊性即矛盾的个性。矛盾的共性是无条件的、绝对的,矛盾的个性是有条件的、相对的。突出椎间盘的重吸收,可视作矛盾的特殊性。科学认识突出椎间盘重吸收现象的偶然性与必然性之间的关系,对于研究腰椎间盘突出症的自然史、临床转归及其治疗策略的定夺,具有重要的临床意义。

临床治疗的策略可谓是医患双方的共同生命。治疗策略的根本目的在于实现两大目标:患者受益最大化与医疗风险最小化。近年来,随着MRI的普及运用,一方面提高了巨大/游离型腰椎间盘突出症的发现率,另一方面也不可避免地带来了一些过度治疗问题。从某种意义而言,任何一项新技术都是一把双刃剑,这把剑是利是害,完全取决于持剑之人。我们不能单纯、盲目地依赖高科技的影像学诊断,还要有自己的临床判断能力。对腰椎间盘突出症的治疗,不能忽略患者的体质状况、心理状态和社会背景。

我们通过研究发现,突出椎间盘重吸收与否,在一定程度上是可以被预测的。如何处理一个有手术指征但预测可能会发生重吸收的患者并对其采取保守治疗,临床上非常棘手。非甾体消炎镇痛药物虽然能够缓解根性刺激症状,但又可因抑制炎症介质而阻碍重吸收的发生(炎症反应有利于重吸收机制的启动)。对此,是以传统的消除炎症的方法来缓解症状,还是忽略炎症刺激取而代之以中医中药、肌松剂、脱水剂、物理治疗和绝对卧床来缓解症状,值得重新考量。

1998年,笔者在国内率先在《中华骨科杂志》上发表了《腰椎间盘突出后的自然吸收及其临床意义》。其后,根据国内外研究进展,我们不断深入进行临床研究与实验研究,旨在寻找这些特殊现象的内在机制。正如世界上没有两片完全相同的树叶一样,临床上也没有完全相同的两个病例。因此,本书的病例医案,既有相同,更有不同。每个病例都是独一无二的。如何对有手术指征的部分巨大/游离型腰椎间盘突出症患者首选保守治疗,如何进行医疗决策和规避风险,本书均予以条分缕析,图文并茂地进行了个体化的总结,突出了中医中药的特色与优势。但由于病例样本量较少,在科学性、逻辑性和严谨性方面难免以偏概全,挂一漏万。

对巨大/游离型腰椎间盘突出症,如果没有对MRI与临床结合起来的综合分析判断、医患合作、知情同意及动态随访,就无法采用保守治疗方法。