

2010年外科辅导：腰椎间盘突出症的病理特点临床执业医师
考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_648979.htm

腰椎间盘突出症的病理主要从以下几个方面分型：1、根据髓核的病理阶段分为三期：突出前期：髓核因退变或损伤可变成碎块状物或瘢痕样的结缔组织，变形的纤维环可因反复的损伤而变薄变软或产生裂隙。此期病人有腰痛或腰部不适。突出期：当椎间盘压力增高时，髓核从纤维环薄弱处或裂隙处突出。突出物压迫或刺激神经根而产生放射性下肢痛。压迫马尾神经时可出现大小便障碍。百考试题(100test.com) 突出晚期：腰椎间盘突出后病程较长时，椎间盘本身和邻近结缔组织发生一系列继发性病理改变，如：椎间盘突出物钙化；椎间隙变窄，椎体边缘骨质增生；神经根损害变性；继发性黄韧带肥厚；关节突间关节增生；继发性椎管狭窄。来源：考试大 2、根据髓核突出的形态分为三型：隆起型：突出物多呈半球状隆起，表面光滑。破裂型：突出物不规则，呈碎片状或菜花样，常与周围组织粘连。来源：考试大 游离型：常因纤维环完全破裂，髓核碎片经破裂处突出，游离到后纵韧带下并进入椎管。3、根据髓核突出的方向和部位分五型：目前临床上根据髓核突出的方向和部位分为前方突出、后方突出、侧方突出、四周突出、椎体内突出，以后方突出多见。后方突出又分为旁侧型和中央型。旁侧型：髓核突出后位于椎管后侧，突出物压迫神经根，引起下肢根性放射痛。根据突出物的顶点与神经根的关系，旁侧型又分为根肩型、根腋型、根前型。www.Examda.CoM 中央型：髓核从椎间盘的后方中央突出，通过

硬脊囊压迫神经根和马尾神经而引起神经根或马尾神经的损害。根据髓核的位置，中央型又分为偏中央型和中央型。更多信息请访问：百考试题医师网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com