

質問

50代の女性です。腰椎分離症と診断され、手術が必要だと

言われました。症状がひどいようですが手術以外の治療法はあるでしょうか。右腰が痛むため、痛み止め薬を服用しないと動けません。右足にしびれや痛みもあり、長く座っていると足首を縛られているような感じになります。長時間歩くとふくらはぎもパンパンに腫れています。日常生活で気付けることがあれば教えてください。また整形外科とスポーツ外来のどちらを受診すればいいのでしょうか。

相談室

徳島県医師会

手術以外の方法は

折による痛みと思われます。

完全に骨が折れてしまい分離が完成すると、分離部は偽関節となり、グラグラと動きます。このとき、主に腰痛や

このように分離症は発生形態こそ疲労骨折ですが、経年的に病態が次々に変化する疾患です。治療に当たっては、それぞれの病期・病態に応じた知識と治療法が必要です。発生段階の分離症に対しては、骨癒合を目指した治療になります。コルセットを装着し、スポーツの中止を指導します。上肢や下肢の骨折に対してギブス固定し、安静になります。コルセットを装着して安静にしたことで骨癒合は望めません。よって、疼痛管理が治療の目的になります。分離部由来の腰痛に対しては、消炎鎮痛剤内服から始まり、症状が強い場合には分離部ブロックを行います。強い下肢痛には神経根ブロックを行います。

答え 腰椎分離症(以下分離症)は、椎弓と呼ばれる腰椎の後方部分が分離した状態のことを指します(図参照)。疲労骨折が原因と考えられており、成長期のスポーツ選手に多発します。日本的一般成人では約6%(男性8%、女性4%)に認められます。

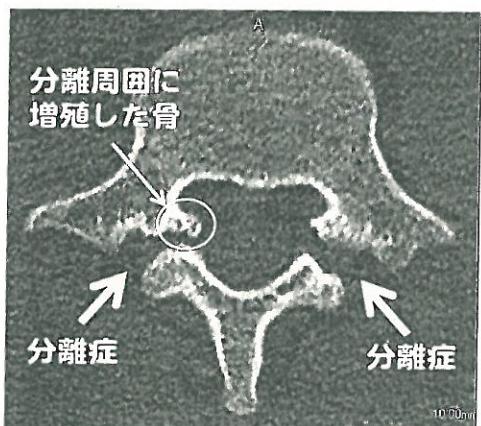
腰椎分離症



酒井紀典助教

徳島大学病院整形外科
(徳島市蔵本町2)

病期・病態に応じて治療



保存治療で効果がない患者さんは手術治療を行っています。分離部由来の腰痛に対する治療は、分離部修復術を適応しては分離部除圧修復術を適応することもあります。症例の併発例には、分離部除圧修復術を適応することもあります。

特にスポーツ選手に手術的治療が考慮される場合、背筋群にできる限り低侵襲(手術や検査などに伴う痛みなどをできるだけ少なくする)な手技が理想とされるため、われわれの施設では内視鏡などを使用した低侵襲処置を心掛けています。

相談者の方の症状からお察ししますと、完成してしまった分離部に炎症が起り、さらに、分離部周囲に増殖した骨により神経根が刺激される状態と推察できます。日常生活中における注意点についてご質問をいただきたいと思いますが、まずは正しい診断が必要だと思います。分離症に詳しい整形外科の脊椎専門医の受診をお勧めします。