研究指出老年问题影响腰椎融合手术高龄患者预后

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/28450.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

研究指出老年问题影响腰椎融合手术高龄患者预后。近日，《国际外科学杂志》刊发了首都医科大学宣武医院骨科鲁世保教授团队一项基于前瞻性患者队列数据评价衰弱等老年常见问题对高龄腰椎融合手术术后结局影响的研究成果。该研究发现术前合并衰弱、营养不良等老年问题将延长高龄患者术后住院时间，增加术后严重并发症发生。

腰椎退变性疾病多发生于老年人群，其导致的疼痛、麻木、肌肉无力等症状严重限制患者日常活动，降低了老年人群的生活质量。目前，腰椎融合手术是治疗腰椎疾病的常用手段。不过，随着年龄的增加，腰椎手术术后并发症发生率显著增加，既往研究报道高龄患者（≥75岁）术后并发症比率相比于年轻患者可增加2-3倍。

鲁世保指出，尽管加速康复外科理念（ERAS）在脊柱手术中得以推广应用，使得高龄患者术后并发症发生风险有所下降，但年龄相关的生理机能的下降和合并疾病种类的增加，导致高龄患者围手术期不良事件的风险仍然较高。

研究人员表示，通常高龄脊柱病患人群常合并衰弱、营养不良、活动能力下降等问题。衰弱是以肌少症为基本特征的全身多系统（神经、代谢内分泌及免疫等）构成的稳态受损，导致生理储备下降、抗打击能力减退及应激后恢复能力下降的非特异性状态，最具临床意义的老年综合征。

Fried衰弱表型量表可通过评价患者体重变化、上肢肌力、行走能力等项目评价患者衰弱状态。为此，该研究通过分析前瞻性建立的多学科评估患者队列数据，评价在ERAS应用下，术前衰弱对高龄腰椎融合手术患者住院时间、并发症发生、再入院等术后结局的影响。据了解，该研究纳入了2019年4月到2021年10月，在该院因腰椎退变性疾病（除外肿瘤、脊柱感染、骨折等患者）拟行腰椎融合手术的高龄患者（≥75岁），共245名患者，62.5%患者为女性。所有患者均接受ERAS围手术期规范化管理，并在术前完成老年评估，包括营养不良、日常活动能力、工具性日常活动能力、简易认知评价量表、合并症情况以及脊柱专科评估。研究结局评价包括患者住院时间延长、术后90天并发症率、术后90天内再入院率等。其中Clavien – Dindo III-IV级并发症被列为严重并发症。

研究结果表明，即便在ERAS应用下，术前衰弱、营养不良患者术后不良事件发生风险仍然显著升高。由于术前生理储备和耐手术打击能力降低，衰弱患者对术后早期下地活动和居家康复锻炼依从性较差，因此与健壮的老年人相比，衰弱人群更依赖机构护理，导致了住院时间延长和转入康复机构比率增加。

研究人员认为，针对高龄患者进行入院前功能锻炼、营养管理等多模式预康复干预有望提高患者术前生理储备，降低术后不良事件的发生。

基于上述研究结论，鲁世保团队目前正开展多中心的前瞻性随机对照研究，构建针对高龄脊柱手术人群的术前多模式预康复方案并验证其有效性。（来源：中国科学报 张思玮）

相关论文信息：https://doi.org/10.1097/JS9.0000000000001594

作者：鲁世保等 来源：《国际外科学杂志》

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发