tionectomy severing all hepatic veins preserving segment 6 and inferior right hepatic vein[J]. Eur J Surg Oncol, 2008, 34(2): 247 – 251.
[26] 崔 健. 介入治疗布加综合征 32 例临床分析[J]. 局解手术学杂志, 2014, 23(2): 195 – 196.

(编辑:左艳芳)

·个案与短篇·

右肺四叶变异 1 例

李生好[1], 刘宏伟[2], 唐兴国[2], 乔国军[2], 李斌斌[2], 诸清华[2] (1. 承德县头沟中心卫生院普外科, 河北 承德 067404; 2. 承德护理职业学院人体解剖学教研室, 河北 承德 067000)

[关键词] 右肺; 解剖学; 变异
[中图分类号] R322.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)06-0650-01

我们在局部解剖学实验操作课指导学生解剖 1 具老年男性尸体标本时, 打开胸腔发现其右肺存在四叶变异, 为积累肺叶变异的体质人类学资料, 并为呼吸系统临床影像诊断和胸外科相应手术治疗提供参考, 现报告如下。

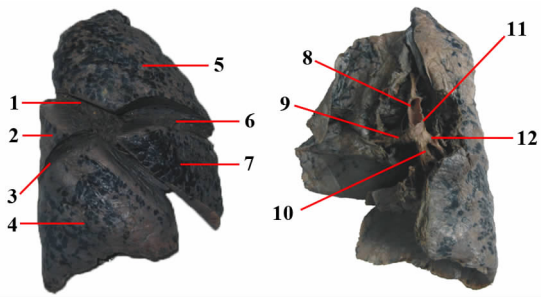
1 资料与方法

10% 甲醛灌注固定的老年男性尸体 1 具, 年龄 70 岁, 身高 166 cm。进行胸腔脏器常规解剖, 发现其右肺存在斜裂、水平裂和右肺下叶额外裂, 从而把右肺分为四叶, 左肺正常。清理肺门周围结构, 取出右肺, 观察、测量并照相。

2 结果

解剖右肺门, 自上而下为肺动脉、主支气管、两肺静脉, 自前向后为肺静脉、肺动脉、主支气管、肺静脉, 与正常无异。右肺上下径 19.8 cm, 横径 8.2 cm。右肺被斜裂、水平裂和额外裂分为上叶、前内叶、背叶和下叶共四叶。其中斜裂起于肩胛下线第 3 肋骨压迹下缘平面, 止于右肺内侧面, 长 13.8 cm, 深 2.1 cm; 水平裂自腋中线处起于斜裂, 约与第 4 肋的经过一致, 水平向前内走行, 止于右肺内侧面肺门前方, 长 9.7 cm, 深 2.2 cm; 右肺额外裂起于斜裂的上、中 1/3 交界处, 水平向后, 止于右肺后缘第 5 肋骨压迹下缘处, 长 6.6 cm, 深 1.7 cm(图 1)。

追踪支气管, 右主支气管在肺门处发出右肺上叶支气管和右肺中间支气管。右肺中间支气管发出右肺前内叶支气管、右肺背叶支气管和右肺下叶支气管。右肺上叶支气管长 1.5 cm, 直径 1.0 cm, 发出前段、尖段、后段支气管, 直径分别为 0.5 cm, 0.5 cm, 0.6 cm。右肺中间支气管长 1.9 cm, 直径 1.3 cm, 发出前内叶、背叶和下叶支气管。右肺前内叶支气管长 2.1 cm, 直径 0.9 cm, 发出内侧段、外侧段支气管, 直径分别为 0.2 cm, 0.3 cm。右肺背叶支气管长 0.8 cm, 直径 0.4 cm, 发出两较细支气管进入右肺背叶。右肺下叶支气管长 2.1 cm, 直径 1.1 cm, 发出后底段、外侧底段、前底段、内侧底段支气管, 直径分别为 0.7 cm, 0.8 cm, 0.3 cm, 0.5 cm(图 1)。



1: 右肺斜裂; 2: 右肺背叶; 3: 右肺额外裂; 4: 右肺下叶; 5: 右肺上叶; 6: 右肺水平裂; 7: 右肺前内叶; 8: 右肺上叶支气管; 9: 右肺前内叶支气管; 10: 右肺下叶支气管; 11: 右肺中间支气管; 12: 右肺背叶支气管

图 1 右肺肋面和右肺内侧面

3 讨论

临床上由于肺额外肺裂的出现, 使肺叶数目变异较大, 左侧二叶者为 55%, 右侧三叶者占 54%, 而左肺二叶, 右肺三叶只有 14%[1]。由于肺有额外肺裂, 故可出现额外肺叶。额外肺裂出现率左肺上叶为 22.9%; 下叶为 6.7%; 右肺上叶为 1.71%, 中叶 1.71%, 下叶为 17.14%[2]。额外肺裂在左肺以上叶多见; 右肺则以下叶多见, 本例为右肺下叶额外裂。额外肺裂的位置, 大多数与肺段的分界线一致, 与肺段分界线一致的额外裂, 可以看做是肺段的独立分离。右肺额外裂比较常见的部位是在上段与基底段之间, 例如本例右肺下叶额外裂使上段分离成独立的右肺背叶, 又有其独立的背叶支气管。肺叶异常时, 支气管走向和有关血管分支也随之出现变异, 从而引起肺不张或其他疾病, 容易造成手术困难[3]。故在临床诊疗中必须考虑到肺叶变异的存在, 为明确诊断, 常规检查后, 行 CT、MRI 检查很有必要, 为胸外科肺叶切除确定手术范围有重要意义。

[参考文献]

[1] 张朝佑. 人体解剖学[M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 465.
[2] 中国解剖学会体质调查委员会. 中国人解剖学数值[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 179.
[3] 李鸿文. 右肺四叶一例报告[J]. 华夏医学, 2000, 3(13): 368.

(编辑:杨 颖)

doi: 10.11659/jjssx.1672-5042.201406030
[收稿日期] 2014-04-12 [修回日期] 2014-04-28