contrast echocardiography can assess the degree of acute allograft rejection in a rat cardiac transplantation model[J]. Circulation, 2004,109(8):1056-1061.
[4] 张红安,谢明星,卢晓芳,等.超声心动图评价大鼠异位移植心脏急性排斥反应的初步实验研究[J].医学影像学杂志,2007,17(5):457-461.
[5] 何亚乐,侯跃双,姚 桦,等.超声心动图系列监测原位心脏移植后的临床研究[J].中国超声医学杂志,2006,22(3):226-228.
[6] 卢晓芳,王新房,谢明星.高频超声心动图对大鼠异位移植心脏急性排斥反应的评价[J].临床心血管杂志,2006,22(4):234-237.
[7] 陈海燕,舒先红.超声心动图监测心脏移植后排异反应的价值[J].中国临床医学,2006,13:370-372.
[8] 赵 鑫,徐巨林,宋光民,等.VCAM-1在大鼠心脏移植慢性排斥模型中的表达[J].山东大学学报,2007,45:127-129.

(编辑:余汇洋)

·个案与短篇·

右位乙状结肠异常1例

江会勇[1],黄小林[1],傅文学[1],余修贵[1],车向新[1],许鹏祥[2] (九江学院基础医学院:1.解剖学与组织胚胎学教研室;2.临床医学本科专业2006级A0613班,江西 九江 332000)

[关键词] 乙状结肠;异常;局部解剖学
[中图分类号] R322.45;R656.9 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2010)04-0260-01

右位乙状结肠较为少见,属先天发育异常[1-2]。作者在指导临床医学本科学生解剖一具老年女尸时,发现单纯性右位乙状结肠的变异,现报告如下,供临床参考。

1 材料与方法

10%福尔马林固定成年女尸1具,年龄60岁左右,体态消瘦矮小,发育基本正常,腹部未见手术切口的疤痕。用常规方法打开腹腔后,仔细观察腹盆腔各脏器的位置,发现右位乙状结肠的变异。数码相机拍照,游标卡尺测量长度。

2 结果

本例标本横结肠正常到达脾的下方转折成结肠左曲后,降结肠紧贴腹后壁左侧垂直下行至左骶髂关节处的左侧上方横行向右,并呈"S"形弯曲到达右骶髂关节处的前方延续为乙状结肠。乙状结肠在右髂嵴处沿右髂窝转入盆腔内至第3骶椎平面续为直肠,其全长约58 cm。升结肠、横结肠等其他肠管和腹盆腔脏器未见异常,见图1。



a:正位前面观;b:侧位前面观

图1 右位乙状结肠异常

3 讨论

右位乙状结肠多见于内脏转位者。单纯右位乙状结肠罕见,属先天发育异常,可能为胚胎第10周左右后肠旋转不良所致[3]。乙状结肠位于左下腹部,为腹膜内位器官。由于其系膜较长,冗长及扭转较常见。单纯右位乙状结肠解剖变异时,乙状结肠已成为腹膜间位器官,固定于右侧腹部,无冗长症及扭转表现,不需处理。了解此种变异在影像学检查及外科中都具有重要的参考价值。

[收稿日期] 2010-03-26 [修回日期] 2010-04-21

[参考文献]

[1] 江会勇,曹小明,傅文学,等.右位乙状结肠伴降结肠及阑尾异常一例[J].解剖学杂志,2009,32(1):7.
[2] 王 磊,王 忠.右位乙状结肠变异1例[J].中国临床解剖学杂志,2001,19(4):342.
[3] 刘 静,邹耀祥,杨爱国,等.全内脏转位并急性阑尾炎1例[J].中国临床解剖学杂志,2003,21(6):536.

(编辑:张天飞)