维普资讯 http://www.cqvip.com

5-6

2

局解手术学杂志 1997 年第 6 卷第 1 期总第 21 期

胃在腹腔内的三维空间位置测量

沈阳医学院人体解剖学教研室 刘芬兰 藏 晋

沈阳北站医院放射线科 刘远峰

(辽宁沈阳,邮政编码 110031)

R656.61

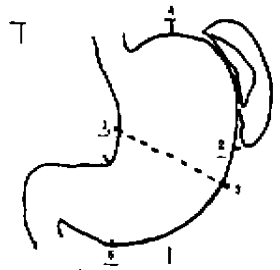
[提要]将成人尸体 31 具(男 22 具、女 9 具)行腹前壁正中"十"字切口,将胃的外形分为 A、B、C、D、E5 个点,并将各点的三维空间距离分别进行测量。结果表明空间距离在 A、B、C 各点中最大者为男性 B 点 1,平均为 3.79±1.73cm,女性为 A 点 1,平均为 3.75±2.18cm,最小者为男性 B 点 2,平均为 1.95±0.83cm,女性为 A 点 2,平均为 1.09±1.64cm。所测数据为临床行 Hofmeiter 胃大部切除时确定合理的预切线提供可参考的数据。

[关键词]空间距离;吻合口。

胃 腹腔内

关于 Hofmeiter 胃大部切除吻合口三孔道[1]的空间位置关系国内外未见报道。而吻合口三孔道的空间位置与术后吻合口梗阻及吻合口扭曲等并发症的出现有密切关系[2-4]。为了给临床外科提供可参考的解剖学依据,本文对胃在腹腔内的三维空间位置进行了观察与测量。

材料与方法



1.A 点 2.B 点 3.C 点 4.D 点 5.E 点

附图 测量点示意图

局解用尸体 31 具、其中男尸 22 具、女尸 9 具。行腹前壁"十"字切口,使胃充分暴露,并将胃的左、右缘及胃底部选定 5 个点(见附图)即胃右缘胃角上 2cm 处为 A 点(其中与腹前壁之距离为 A 点 1,与腹后壁的距离为 A 点 2,以此类推),胃左缘于脾下端平行的点为 B 点;距脾下端 4cm 处为 C 点;胃底部最突出处为 D 点(测其与膈下之间距);幽门窦与幽门管的交界处(中间沟的下端)为 E 点(测其与耻骨联合上缘之间距)。对以上所确定的各点与临近部位的距离分别进行测量。测量工具为游标长尺,(精确度 0.05mm)。

结果与讨论

胃 A、B、C 各点的测量结果:胃 A、B、C 各点的测量结果见表 1。

表 1. 胃的 A、B、C 各点测量值(cm)及其男、女之比

性别	例数	测量点	与腹前壁之间距 最大值	最小值	X±S	P	与腹后壁之间距 最大值	最小值	X±S	P
男	22	A	6.64	2.31	3.52±1.95	>0.05	5.51	1.10	2.16±1.37	>0.05
女	9	A	5.86	2.91	3.75±2.18		5.12	1.09	2.37±1.64	
男	22	B	6.25	1.83	3.79±1.75	>0.05	2.54	1.0	1.95±0.83	>0.05
女	9	B	6.19	2.13	3.32±1.94		3.66	1.15	2.25±0.94	
男	22	C	4.31	2.16	3.15±1.10	>0.05	3.01	1.41	2.88±0.36	>0.05
女	9	C	4.96	2.84	3.32±1.43		2.68	1.66	2.64±0.47	

从表 1 中看出胃的 A 点 1 男性平均为 3.75±2.18cm,女性平均为 2.37±1.64cm。A 点 2 男性平均为 2.16±1.37cm,女性平均为 2.37±1.64cm。B 点 1 男性平均为 3.79±1.73cm,女性平均为 3.32±1.94cm。B 点 2 男性平均为 1.95±0.83cm,女性平均为 2.25±0.94cm。C 点 1 男性平均为 3.15±1.10cm,女性平均为 3.32±1.43cm。以上各点测量值男、女

维普资讯 http://www.cqvip.com

之间比较无显著差异(P>0.05)。

胃的 E 点、D 点测量：胃的 D 点和 E 点测量结果见表 2。从表 2 中可见 D 点距膈下之间距男性平均为 1.82±0.59cm 女性平均为 1.64±0.59。E 点距耻骨联合上缘之间距男性平均为 22.5±3.9cm，女性平均为 20.04±4.2cm。以上两点男、女之间无明显差异(P>0.05)。

表 2、 胃的 D、E 点测量值(cm)及其男、女之比

性别	列数	测量点	最大值	最小值	$\bar{X}\pm S$	P
男	22	D 点与膈之间距	2.26	1.15	1.82±0.51	>0.05
女	9		1.96	1.11	1.64±0.59	
男	22	E 点与耻骨联合	27.25	17.43	22.5±3.9	>0.05
女	9	上缘之间距	25.34	16.38	20.04±4.2	

讨 论

目前对胃吻合口大、小弯连线空间位置的论述国内外未见报道。而临床上行 Hofmeiter 胃切除术时，为了避免发生输入、输出袢梗阻，在行胃断端吻合时，医生常常考虑到输入口与输出口的吻合关系。曾有人认为：输入口位于吻合口的右、后、上端，其开口向左、前，下并依靠输入袢的蠕动来完成胃内第 1 次排空。输出口位于吻合口的左、前、下端，其残胃排空主要依靠食物重力来完成[1]。吻合口借于上述二口之间，其大、小弯的连线自右、后、上向右、前、下倾斜，这样其吻合口即不在同一矢状面上，也不在同一额状面上，更不在同一水平面上[2,3]。它与三维空间平面的夹角有着明显的个体差异[1]。而本文的解剖测量结果表明：胃的长轴呈倾斜位，即自右、后、上斜向左、前、下(即 B 点距腹前壁的空间距离男性平均为 3.79±1.73cm，距腹后壁的空间距离 1.95±0.83cm，女性距腹前壁为 3.32±1.94cm，距腹后壁为 2.25±0.94cm)。有的学者认为胃切线应与胃长轴重直[3]，而从手术学和解剖学的角度看，胃的近端(贲门)和远端(幽门)均被固定于股后壁，而胃体贴近腹前壁[3]，所以胃具有近端胃轴线呈右、后、上向左、前、下倾斜的立体位置。而确定胃切线时往往是与近端的胃轴线垂直，其方向自然应自右、后、上向左、前、下呈三维空间结构。由昌源曾按此三维空间结构吻合了 93 例，术后无 1 例发生吻合口梗阻。本文的测量结果也证实了临床 93 例按三维空间结构所确定的预切线及角度是减少或避免发生术后吻合口梗阻的解剖学基础。

参 考 文 献

1. 由昌源. Hofmeiter 胃切除吻合口结构与排空的研究，沈阳医学院学报 1995;9(3):159.
2. 武汉医学院，上海医学院主编. 外科学，北京：人民卫生出版社 1981,1102
3. 金绍岐. 实用外科解剖学，西安：陕西科学技术出版社 1987:432.
4. John E skancakis, slephen W crag josedrs Rowe, jr. Anatomical complicaiion. In: General surgery. New York, Mc Graw—Hill Book compary, 1983:84～100.

THE MEASUREMENT OF THE THREE—DIMENOSION SIKCTORE OF THE STOMACH IN CAVITAS ABDOMINIC

The measnrment of the three dimension sikciure of the stomech in cavitas abdominic thirty one adult cadavers (male:22, female:9) were used in this experimant. We cut them at the median incision on the anterior *gastica Wael]. According to the shapes of the stomach, we took five point on each of them, and showed* A. B. C. D. E them the demeusion distance of each point Was measured. The result showed that the highest data Was B1, average three point seven nine in the male, it was A1, average three point seven five in the female The lowest data Was B2, average one poivt nine five in the male. The lowest data was A2, average one point zero nine.

This provide referent date for the difination of cuting line of Hofmeister gastroplication in the clinical.

(收稿日期：1996—05—01)