·个案与短篇·

活体双头静脉和双颈外静脉变异4例

李从明,孟 镔,戴 俊,蒋海波,张 智,杨光明 (安徽理工大学医学院临床外科应用解剖教研室,安徽 淮南 232001)

[关键词] 双头静脉;双颈外静脉;变异
[中图分类号] R322.123 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)06-0424-02

人体浅静脉的变异情况较常见,作者在工作中为患者做体检时,发现双头静脉和双颈外静脉变异各2例,现报告如下。

1 资料与方法

资料来自体检时的4例成年男性受检者(例A、例B、例C、例D),其中2例(例A、例B)为双头静脉变异,例A和例B年龄均为21岁,身高分别为176 cm和173 cm,例D年龄48岁,身高169 cm。其中例A的头静脉与颈外静脉均有变异。手指按压颈外静脉近心端显示其轮廓,橡胶管扎系上臂的头静脉近心端显示其轮廓,然后用游标卡尺分别测量其外径与长度,再用数码相机拍照。

2 结果

2.1 双头静脉变异

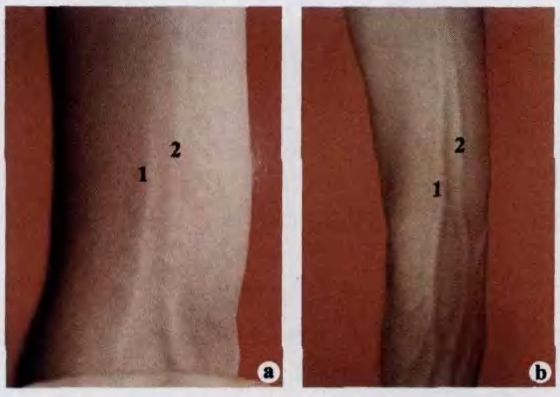
例A,右侧手背静脉网桡侧汇合成三条属支沿前臂桡侧上行,其中两条属支在前臂上1/3处汇合成头静脉,外径4 mm;另一条属支继续沿前臂上行移行为变异头静脉,外径5 mm。至肘窝后双头静脉间距为1.1 cm,并列上行11 cm后双头静脉汇合成总头静脉,汇合后外径为6 mm,汇合后的总头静脉上行10 cm沿三角肌胸大肌间沟汇入深方的腋静脉或锁骨下静脉(图1a)。

例B,的右侧头静脉起于手背静脉网的桡侧随即汇合成4条属支,4条属支再汇合成位于桡侧的头静脉和偏其内侧的变异头静脉,在前臂上1/3并列上行。且在肘窝处有一吻合支,吻合支长1 cm,外径3 mm。变异头静脉与肘正中静脉相交通。头静脉与变异头静脉并列上行,在肘窝处双头静脉之间的间距为1 cm,外径分别为5 mm和3 mm。两静脉并列上行13 cm后汇合成一外径6 mm的总头静脉,上行9 cm经三角肌胸大肌间沟汇入深方的腋静脉或锁骨下静脉(图1b)。

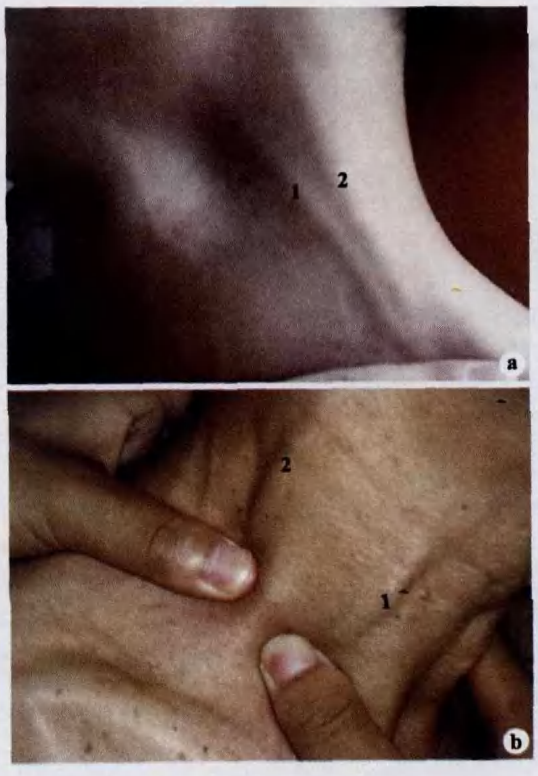
2.2 双颈外静脉变异

例C,颈外静脉由下颌后静脉、耳后静脉和枕静脉在下颌角处汇合而成。左侧颈外静脉距下颌角3.5 cm,外径8 mm。沿胸锁乳突肌表面下行。左侧变异颈外静脉在左颈外静脉的前方距下颌角6.5 cm,外径4 mm。左变异颈外静脉和左颈外静脉并列且沿胸锁乳突肌前方下行。两静脉下行8 cm后汇合,汇合后的总颈外静脉外径为10 mm,随即在胸锁乳肌下方进入锁骨深方,汇入锁骨下静脉(图2a)。

例D,右侧颈外静脉起始端距下颌角1.5 cm,外径10 mm,沿胸锁乳突肌表面下行,并且经过其下1/3的后缘,此处外径7 mm。至锁骨深方汇入锁骨下静脉。右侧变异颈外静脉行于右颈外静脉前方,且横行向前,距下颌角5 cm,此处外径8 mm,随即沿胸锁乳突肌前方下行进入锁骨深方,在锁骨上窝处其外径为11 mm(图2b)。



a:例A;b:例B;1:头静脉;2:变异头静脉
图1 双头静脉变异



a:例C;b:例D;1:变异颈外静脉;2:颈外静脉
图2 双颈外静脉变异

[收稿日期] 2009-08-29 [修回日期] 2009-09-16

3 讨论

头静脉在上臂肱二头肌外侧沟上行,其位置相对恒定。但是双头静脉却罕见报道[1-2]。当肱静脉发生血栓静脉炎阻塞血管时,头静脉就成为主要的血液回流途径。双头静脉可使静脉血液回流更加通畅,不易发生上肢水肿。因此,在乳腺癌或上肢手术时,务必要保护好头静脉,不可切断结扎,以防止血液回流障碍。在外科手术中,头静脉常用作心导管插入。心导管通过头静脉、腋静脉和锁骨下静脉,然后通过头臂静脉、上腔静脉进入右心房。双头静脉还可取其一条做动脉或静脉血管的自体移植用。

颈外静脉由下颌后静脉的后支、耳后静脉和枕静脉在下颌角处汇合而成。然而双颈外静脉变异也罕见报道[3]。在外科手术中,颈外静脉可用于穿刺插管介入治疗,经锁骨下静脉、头臂静脉和上腔静脉进入右心房。也可用于中心静脉压测定。但是颈外静脉到上腔静脉的距离必须事先计算好。因此在施行颈外静脉插管或外科手术中,务必注意双颈外静脉的变异。

[参考文献]

[1] 潘 证,卢 涛,姚 奇,等. 头静脉变异1例[J]. 局解手术学杂志,2007,16(2):135.
[2] 傅永旺,史二栓. 双侧头静脉注入颈外静脉1例[J]. 包头医学院学报,2005,21(1):13.
[3] 杨晓华. 颈外静脉及属支变异1例[J]. 大理学院学报,20032(1):91.

(编辑:余汇洋)

股深动脉、腹壁下动脉及旋股外侧动脉罕见变异1例

赵森林,孟 镔,卫梦婷,冯善权 (安徽理工大学医学院临床外科应用解剖教研室,安徽 淮南 232001)

[关键词] 股深动脉;旋股外侧动脉;腹壁下动脉;变异;局部解剖学
[中图分类号] R322.121 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)06-0425-01

股深动脉为股动脉的最大分支,于腹股沟韧带下方3~5 cm处起自股动脉后外侧,向内下,行于长收肌和大收肌之间,沿途发出旋股内、外侧动脉,数条穿动脉及肌支。腹壁下动脉在近腹股沟韧带中点处稍内侧发自髂外动脉,在腹股沟深环内直肌鞘后层之间[1]。作者在解剖一具女性尸体时发现其左侧股深动脉、旋股外侧动脉和腹壁下动脉变异。现报告如下。

1 材料与方法

10%福尔马林固定的女尸一具,身长163 cm,年龄60多岁。常规解剖方法显露下肢股三角区,发现其左侧股深动脉、旋股外侧动脉和腹壁下动脉同时变异。仔细观察,数码相机拍照,测量相关结构的外径、长度,并详细做好记录。

2 结果

本例左髂外动脉于腹股沟韧带上缘2.50 cm处直接发出股深动脉,外径5.02 mm,而腹壁下动脉则在腹股沟韧带内上缘1.60 cm处起自股深动脉,外径3.22 mm。在腹股沟韧带外上缘约0.60 cm处髂外动脉外侧壁发出旋股外侧动脉,外径3.48 mm(图1)。对侧同名结构无任何异常。



1:髂外动脉;2:股动脉;3:旋股外侧动脉;4:股深动脉;5:腹壁下动脉;6:腹股沟韧带

图1 变异的股深动脉、腹壁下动脉和旋股外侧动脉

3 讨论

在现有报道中上述变异属罕见。从形态学和功能学上分析,此变异并未出现任何功能障碍,其变异原因主要是胚胎发育的结果。据相关资料报道,股深动脉变异较多[2],旋股外侧动脉起于股深动脉者85.1%,但亦有发自股动脉者(41.9%),极少发现直接发自髂外动脉者。随着临床外科应用解剖学的发展,对于股深动脉及其分支研究更加深入,尤其是旋股外侧动脉在下肢血管外科中具有重要意义。同时由于股深动脉与股部血管紧密相邻,股深动脉手术(如介入治疗)和股上部损伤(如骨折、创伤等)易造成多发性血管损伤,甚至下肢肌肉的坏死[3]。腹壁下动脉一般是髂外动脉的主要分支之一,在腹股沟深环内侧的腹膜外组织内斜向上穿腹横筋膜于腹直肌和腹直肌鞘后层之间上行,在腹部手术及某些血管搭桥术取材方面有重要作用。因此,临床外科医师在手术中对上述3种动脉可能出现的变异情况必须注意。

[参考文献]

[1] 彭玉文. 局部解剖学[M]. 第7版. 北京:人民卫生出版社,2008.85.231.
[2] 李学详. 双侧股深动脉高位分出变异1例[J]. 解剖与临床,2007,12(1):49.
[3] 丁家明,余永华,张绍宇,等. 股深动脉的解剖学观察及其临床意义[J]. 四川解剖学杂志,2004,12(4):270-271.

(编辑:余汇洋)

[收稿日期] 2009-07-25 [修回日期] 2009-08-16