胫前动脉及腓动脉变异1例

何 杰[1],曹 震[1],朱星红[2] (第三军医大学:1.学员旅四队;2.基础部人体解剖学教研室,重庆 400038)

[关键词] 肺动脉;胫前动脉;足背动脉;变异
[中图分类号] R322.121 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)04-0287-01

作者在解剖一具老年女性尸体标本时发现该尸体左足背动脉来源于腓动脉穿支,胫前动脉及腓动脉亦有变异[1]。仔细观察其走行和毗邻,测量其管径,并用数码相机拍照,现报告如下。

1 资料与方法

10%的福尔马林固定的老年女尸1具。解剖显露胫前动脉、胫后动脉、肺动脉及足背动脉。观察记录动脉行程及分支,用游标卡尺(精确度为0.01 mm)测量其外径和长度。

2 结果

2.1 胫前动脉变异

正常情况下胫前动脉在腘肌下缘起自腘动脉,经小腿骨间膜上缘至小腿前区,在小腿前群肌深面贴小腿骨间膜下行。上段行于胫骨前肌与趾长伸肌之间,下段行于胫骨前肌和足跚长伸肌之间,后经足跚长伸肌肌腱的深面至该肌腱外侧降至足背,形成足背动脉。该标本胫前动脉上段未发现不同,动脉本干紧贴骨间膜下行,在胫骨前肌与趾长伸肌之间与腓深神经伴行,在外踝上方9.5 cm处穿小腿骨间膜到小腿后区与腓动脉吻合,吻合处动脉管径为1.24 mm,未向下形成正常的足背动脉。

2.2 腓动脉变异

一般腓动脉在胫后动脉起始部稍下方发出,经胫骨后肌浅面斜向外下,在足跚长屈肌深面沿腓骨内侧缘下降,最后在外踝后方终于外踝支,在其行程中沿途分支供应邻近诸肌及胫、腓骨并参与构成踝关节动脉网,腓动脉在外踝上分一穿支穿骨间膜至前侧,再分为升支和降支,其降支循外踝前侧下行与外踝前动脉吻合,升支可供给小腿外侧下部分的皮肤。本列标本腓动脉起自胫后动脉上端,紧贴腓骨后内侧,行于腓骨与足跚长屈肌之间,在外踝上方4.9 cm处分三支,其中一穿支为腓动脉交通支,向后下方在距内踝后上方1.5 cm处与胫后动脉汇合,此交通支起点管径为1.62 mm,胫后动脉起点管径为1.48 mm,汇合后总管径为2.48 mm。汇合后的动脉与胫神经和胫后静脉进入踝管(见图1a)。一支穿支紧贴胫骨下行,另一支为足背动脉的起始点,一般情况下足背动脉为胫前动脉下在足背的直接延续,在伸肌支持带下缘的深面走出,走行在足跚长伸肌腱与趾长伸肌腱之间,行至第1跖骨间隙分为足底深支和第1跖背动脉二终支(见图1b)。该标本足背动脉来自腓动脉穿支,在外踝上方4.9 cm处该腓动脉穿支穿出小腿骨间膜,起始处管径为2.42 cm,向下在趾长伸肌腱深面进入足背形成足背动脉。



1.腓动脉;2.腓动脉交通支;3.胫后动脉;4.腓动脉穿支;5.腓动脉穿支;6.足背动脉

图1 变异的胫前动脉及腓动脉

3 讨论

在做足背取材前最好作血管造影,弄清楚足背动脉的起源和分支情况,以便作针对性处理。该变异会使足背动脉移植用于冠状动脉旁路术的长度不够,过多向上延伸,血管位置较深、操作不便。因此,临床上对已知动脉供体的生理特性、周围组织的解剖结构和动脉可能存在的变异进一步进行研究,有助于更好的选择动脉供体,减少切取时所致的血管和周围组织的损伤,具有重要的临床意义[2-4]。

[参考文献]

[1] 柏树令. 系统解剖学[M]. 第7版. 北京:人民卫生出版社,2008. 227.
[2] 王文林,钟世镇. 冠状动脉旁路术中动脉供体的研究进展[J]. 中国临床解剖学杂志,1999,17(4):90-91.
[3] 顾 军. 胫后动脉腓动脉变异1例[J]. 中国临床解剖学杂志,2002,20(1):5.
[4] 陈海芳,吕端远. 双侧胫后动脉腓动脉变异一例[J]. 解剖学研究,2004,26(2):52.

[收稿日期] 2009-05-04 [修回日期] 2009-05-27
(编辑:侯晓宇)