维普资讯 http://www.cqvip.com

·个案与短篇·

肝固有动脉变异1例

杜 斌[1],程建青[1],范红斌[1],卢 峰[2] (1.江南大学医学系基础医学教研室;2.解放军第101医院普通外科,江苏 无锡 214064)

[关键词] 肝固有动脉;变异;应用解剖
[中图分类号] R323 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)04-0269-01

肝固有动脉起点变异的情况临床较常见。多见肝固有动脉起自肠系膜上动脉或肝固有动脉与胃左动脉共干[1-3]。作者在尸体标本肝动脉应用解剖过程中,发现1例有2支不同起源的肝固有动脉,现报道如下,为临床应用提供参考。

1 材料与方法

10%福尔马林固定成年男尸1例,年龄约70岁,常规方法解剖显露肝门区,发现该标本有左右2支肝固有动脉,仔细追踪动脉来源,观察记录其行程及毗邻关系,数码相机拍照,利用游标卡尺测量其外径和长度。

2 结果

右侧肝固有动脉(图1a):起自肠系膜上动脉,起始处管径3.6 mm,距肠系膜上动脉起始22.4 mm。该动脉行于肝十二指肠韧带内,位于胆总管后内方,经肝门入肝。在入肝前未见分支。



a:右侧肝固有动脉起源;b:左侧肝固有动脉起源;1:腹主动脉;2:肠系膜上动脉;3:右侧肝固有动脉;4:脾动脉;5:肝总动脉;6:与胃左动脉共用的主干;7:胃左动脉;8:左侧肝固有动脉

图1 肝固有动脉变异

左侧肝固有动脉(图1b):与胃左动脉共用一主干,该主干起自腹腔干,管径为4.2 mm。在距腹腔干17.3 mm处分出1支胃左动脉,起始管径3.7 mm。主干直接延续为左侧肝固有动脉,起始处管径3.7 mm。该动脉行于肝胃韧带内,向左上行走,经静脉韧带裂入肝。在入肝前未见分支。由于左侧肝固有动脉的起始管径与胃左动脉的起始管径相同。因此,本文认为左侧肝固有动脉与胃左动脉属共干型发自腹腔干。

3 讨论

随着现代肝胆外科的发展,肝动脉的起源及行程为其提供重要的解剖学基础。肝动脉在肝蒂内的排列位置关系较复杂,同时因变异较多,它的起源、分支、行径任何一方面的变异,都会使整个肝蒂的解剖关系发生种种变化。在各类肝、胆手术处理肝动脉和上腹部其它器官手术时,常因其起源、行程变异,走行位置深,胰头、十二指肠降、上部、胆总管及门静脉等关系密切而使手术难度增加,尤其是在上腹部器官病变造成手术解剖层次不清时。因此,在肝移植和肝段切除术处理右肝动脉,经肝动脉插管进行肝癌灌注化疗以及上腹部其它手术时,手术解剖层次要清楚,仔细确认,以免误伤或作适当处理[3]。该例肝固有动脉变异情况尽管较少见,但对进行肝移植术、肝动脉造影检查或肝脏介入治疗肝动脉插管等操作时具有重要的参考价值。

[参考文献]

[1] 丁家明,李惠君. 肝动脉的应用解剖[J]. 解剖科学进展,2000,6(4):350-351.
[2] 潘 强,韦 力. 肝固有动脉起自肠系膜上动脉1例[J]. 中国临床解剖学杂志,2005,23(6):660.
[3] 王 杰,李麟荪,冯跃良,等. 分析260例肝动脉的走行形态、分支变化及其对肝癌的临床意义[J]. 临床放射学杂志,1994,13(1):51-54.

[收稿日期] 2006-04-15 [修回日期] 2006-05-12

(编辑:余汇洋)