维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol. 14, No. 3

左位下腔静脉并双侧睾丸静脉变异1例

韩 华[1],项 燕[2],杨蓬勃[1],马兆龙[1],段保国[1] (1. 西安交通大学医学院人体解剖学教研室,陕西 西安 710061;2. 西安市华山中心医院外一科,陕西 西安 710043)

[关键词] 下腔静脉;睾丸静脉;解剖学;变异
[中图分类号] R322.123 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2005)03-0193-01

下腔静脉的变异并不罕见,文献已有很多报道,但左位下腔静脉的变异极少出现,其发生率仅为0.2%~0.5%,且经常合并出现其它静脉和器官的变异。在临床工作中,后腹壁区域的手术、介入治疗及心导管检查术等经常涉及下腔静脉,为了提高手术成功率,避免术中损伤这些变异的血管,除了术前通过CT、B超等影像学检查进行确诊外,临床工作者还必须对已发现的不同变异有所了解。本文将尸体解剖过程中发现的一例左位下腔静脉并双侧睾丸静脉变异报道如下,以期为临床相关科室提供解剖学参考资料。

1 材料与方法

解剖一具成年男性尸体标本时发现如下变异(图1)。



1: 右肾静脉; 2: Retzius静脉; 3: 右睾丸静脉; 4: 腹主动脉; 5: 左输尿管; 6: 脾静脉; 7: 左膈下静脉; 8: 左副肾动脉; 9: 左肾静脉; 10: 左睾丸静脉; 11: 左位下腔静脉; 12: 肠系膜下静脉

图1 左位下腔静脉并睾丸静脉变异

1.1 左位下腔静脉

根据其走行将该变异的下腔静脉分为左侧段、跨越段(即斜行段)和右侧段。左侧段在第5腰椎下缘左前方由收集了左髂内静脉的右髂总静脉与左髂外静脉汇合而成,沿腹主动脉的左侧上升3.32 cm,于第4腰椎下缘开始向右斜跨腹主动脉的前方,此段为跨越段,长度为9.57 cm,与腹主动脉夹角约15°。右侧段位于腹主动脉右侧,上升至肝脏面的腔静脉窝,此段长3.86 cm。下腔静脉全长直径变化不大,起始处为1.83 cm,最宽处位于左肾静脉汇入处上缘,为2.68 cm。

1.2 睾丸静脉

右侧睾丸静脉注入右肾静脉,左侧睾丸静脉沿肠系膜下静脉的左侧上升,并收集左肾的部分静脉血,注入左侧膈下静脉。左、右睾丸静脉直径基本一致,约0.62 cm。

1.3 肾静脉

左肾静脉在第3腰椎中上部水平注入下腔静脉,而右肾静脉向左上斜行,在第2腰椎上缘注入下腔静脉。

1.4 肾脏

左、右肾大小和形态正常,右肾位置高于左肾。右肾门平腰1~2椎间盘,下缘平腰3椎体中下部;左肾门平腰2~3椎间盘,下缘平腰4椎体中部。右肾门较左肾门高4.22 cm。左副肾动脉于第1腰椎下缘起自腹主动脉,向左下斜行并在肾静脉的前方进入左肾前面的中上部。

2 讨论

下腔静脉等血管的变异文献已有不少报道,如果没有事先进行辅助检查预知变异,腹部相关手术的难度就可想而知,成功率就不可能得到保证,因此,本文建议应将影像学检查作为腹部手术前的常规检查之一,用于提高异常下腔静脉的诊断率,并为腹部外科手术中避免损伤变异的下腔静脉提供准确可靠的保证。

在此例变异中,由于下腔静脉在左肾静脉以下行于腹主动脉的左侧,故左肾静脉较正常短,左肾与下腔静脉的距离较近,行左肾手术时应注意避免损伤下腔静脉。由于右侧睾丸静脉以直角汇入右肾静脉,故对于此例变异而言,右侧睾丸静脉曲张可能好发于左侧。同时对于临床上进行门腔静脉分流术及心导管检查术有重要参考意义。如在行股静脉插管介入治疗及导管检查时,如遇插管困难,应首先考虑下腔静脉的变异,而不可盲目进行。此外,由于静脉管壁薄,压力小,而动脉管壁厚,压力大,跨越段下腔静脉易受腹主动脉压迫,从而导致盆部和下肢静脉回流障碍。因此,在临床上遇到下肢静脉回流障碍的病人时,变异的下腔静脉也需要充分考虑。

[收稿日期] 2004-10-15 [修回日期] 2005-01-26

(编辑:余汇洋)