

双侧椎动脉异常 1 例

杨宇翔,柯 鹏,曾洪波,刘 鹏,刘烟芳

(长沙医学院,湖南 长沙 410219)

关键词: 主动脉弓; 椎动脉; 颈椎; 横突孔

中图分类号:R322.121

文献标识码:A

1 病例报告

标本为成年男性,身高 172 cm,结构完整,已经用甲醛溶液充分防腐固定。采用大体解剖方法,自下颌骨下缘,锁骨上缘和两侧乳突至肩峰连线暴露颈前区和颈外侧区;从膈肌起点上缘分离胸腹部,沿两侧腋中线和锁骨终点暴露胸前区。暴露胸腔和颈部后发现双侧椎动脉的起始部位与走行异常。左侧椎动脉于左颈总动脉和左锁骨下动脉之间起于主动脉弓(正常情况下左椎动脉起于左锁骨下动脉),沿前斜角肌内上缘向后上方进入第五颈椎横突孔内,上行出第一颈椎横突孔,沿寰椎后弓的椎动脉沟向后内行进枕骨大孔(图 1)。右侧椎动脉起于右锁骨下动脉和右颈总动脉起始部,沿前斜角肌内上缘向后上方进入第四颈椎横突孔内上行出第一横突孔,沿寰椎后弓的椎动脉沟向后内行进枕骨大孔(图 2)。经马丁仪测量发现,主动脉弓外径 21.45 mm,左侧椎动脉起始处外径 5.25 mm,自起始处进入第 5 颈椎横突孔之间长 81.45 mm;右侧椎动脉起始处外径 5.76 mm,自起始处至第 4 颈椎横突孔之间长 69.75 mm。

2 讨 论

分析观测结果,该标本属双侧椎动脉的起始部位与走行异常。椎动脉起始部异常的报导较为多见,但起始部与左右两侧走行同时异常的现象极为少见。椎

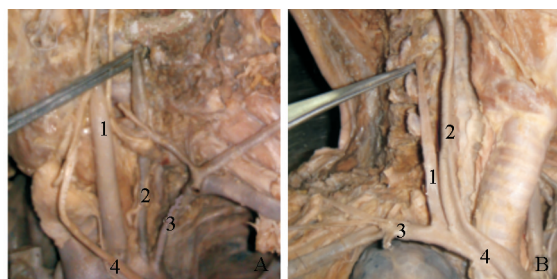


图 1 标本解剖图 A:标本左侧观 1:左颈总动脉;2:左侧椎动脉;3:左锁骨下动脉;4:主动脉弓;B:标本右侧观 1:右侧椎动脉;2:右颈总动脉;3:右锁骨下动脉;4:头臂干

动脉起自主动脉弓的概率为 $(3.84 \pm 0.45)\%$ ^[1],进入横突孔的位置变异在健康人中的发生率约占 5.0%^[2]。因左侧椎动脉直接发自主动脉弓,可造成左侧椎动脉压力过高,可能成为引起颅内出血的一个因素。且椎动脉进入颈椎横突孔的位置异常,导致椎动脉自起始部至进入颈椎横突孔的距离延长,使因椎动脉异常所致颈椎病性晕眩的概率增大^[3]。故本文标本的观测可提示术者注意下颈部的手术入路,避免损伤变异的椎动脉。同时,本报导对于颈椎病和脑出血的发病机制的研究,均具有一定的解剖学意义^[4]。

参考文献:

- [1] 中国解剖学会体质调查委员会. 中国人解剖学数值 [M]. 北京:人民卫生出版社,2002:266.
- [2] 武永丽. 左侧双椎动脉伴进入横突孔位置变异 1 例 [J]. 中国超声医学杂志,2002,18(7):520.
- [3] 范炳华,吴良浩. 椎动脉入横突孔位置异常与晕眩的关系 [J]. 中国中医骨伤科杂志,2005,12(28):1-3.
- [4] 马戈,张学冬,叶喜林,等. 左椎动脉起源于主动脉弓 1 例 [J]. 海军医学杂志,2012,5(28):183.

(此文编辑:蒋湘莲)

收稿日期:2013-04-27

基金项目:湖南省教育厅普通高校教学改革研究项目(湘财指[2011]93号)。

作者简介:杨宇翔,长沙医学院 2010 级临床医学专业在校本科生, E-mail:124_03163@qq.com. 通讯作者刘烟芳,本科,助理实验师,研究方向:解剖应用, E-mail:552422810@qq.com.