

工作套管开窗进入椎间盘内,恰到好处就是髓核位置。接着在切吸髓核过程中,常常有掏“空巢”之感,切除髓核的量少且大多为灰黑色。环锯易损耗是其代价。

[参考文献]

- [1] 中华放射学杂志编委会骨组. 经皮腰椎间盘摘除术规范化条例(草案)[J]. 中华放射学杂志, 2002, 4: 380 - 382.
- [2] 滕皋军. 经皮腰椎间盘摘除术[M]. 南京:江苏科技出版社, 2000: 127 - 135.
- [3] 李红宇, 才志勇, 吕碧涛, 等. 老年腰椎间盘突出症的特点与手术治疗[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2005, 15: 330 - 334.
- [4] 赵洪增, 关文华, 王建洲, 等. 老年腰椎间盘突出症患者不同介入疗法的选择与分析[J]. 中国临床康复, 2004, 8: 204 - 205.
- [5] 杨波, 金大地, Sangho LEE, 等. 腰椎间盘突出症的经皮内窥镜激光椎间盘切除术[J]. 中华骨科杂志, 2007, 27: 254 - 258.
- [6] 王炳良, 丁汇清, 黄小明, 等. 经皮椎间盘旋切治疗腰间盘突出症 1282 例疗效分析 [J]. 影像诊断与介入放射学杂志, 2006, 15: 35 - 37.

(收稿日期:2009-06-08)

·病例报告 Case report·

左侧永存 I 型前寰椎动脉一例

钱 宝, 刘晓东, 王 廉, 田震宇, 张 成

【关键词】 前寰椎动脉

中图分类号:R543.5 文献标志码:A 文章编号:1008-794X(2010)-01-0068-02

Type I left persistent pro-atlantal artery: report of one case QIAN Bao, LIU Xiao-dong, WANG Lian, TIAN Zhen-yu, ZHANG Cheng. Department of Neurosurgery, Jiamusi Municipal Central Hospital, Jiamusi, Heilongjiang Province 154002, China (J Intervent Radiol, 2010, 19: 068-069)

Corresponding author: QIAN Bao

【Key words】 pro-atlantal artery

患者男, 45 岁。主诉为发作性多次短暂意识丧失 1 年。神经系统检查正常, 头部 CT 和 MRI 检查正常。入院后行弓上 DSA 检查, 显示双侧椎动脉起始部缺如。左颈总动脉造影证实吻合血管起源于左颈内动脉第三椎体水平。左椎动脉水平部由一个起源于左颈内动脉的血管组成, 此血管上行至寰枕连接处后背曲经枕大孔入颅(图 1)。此血管供应基底动脉和大脑后动脉。

讨论

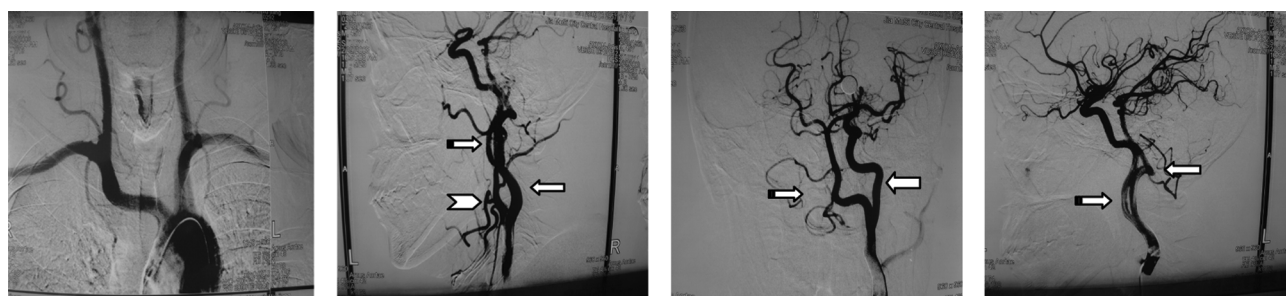
颈内动脉和椎基底动脉间的永存胚胎吻合是一种众所周知的异常。最常见的是永存三叉动脉, 永存听动脉和永存舌下动脉少见, 永存前寰椎动脉吻合更是稀少^[1]。

椎动脉起源的变异一般发生在左侧, 约占 5% 左右^[2]。当前寰椎动脉存在时, 大约半数病例中同侧的、对侧的或双侧的椎动脉 46% 发育不全^[3]。永存前寰椎动脉起源于颈内动脉 C2、C3 水平, 在第一颈椎间隙向后上行走, 在寰椎上方与椎

动脉连接, 并使基底动脉显影, 亦可由颈外动脉发出向后连于椎动脉, 此型更为少见^[4]。

前寰椎动脉有 2 种类型。I 型前寰椎动脉(前寰椎节间动脉)起始于颈内动脉尾部向上达寰枕之间, 而不通过任何颈椎的横突孔。此动脉向头侧背曲到 C1 横突, 然后向嘴侧进入枕骨大孔。II 型前寰椎动脉(C1 节间动脉)起始于颈外动脉的外侧, 并在 I 型前寰椎动脉位置的更外侧上行, 进入到枕骨大孔前连接到椎动脉水平部^[5](图 2)。

本例动脉起自 C3 椎体水平的颈内动脉, 他们上升到 C1 椎体横突水平并在寰枕间背曲, 这种枕下水平扫描是 I 型前寰椎动脉的特点。前寰椎动脉在椎动脉形成以前维持后循环的血供, 当其未退化的时候, 变成了永存前寰椎动脉, 前寰椎动脉大多数情况下是被偶然发现的, 但有时也引起临床症状^[6]。颈-基底动脉的吻合的存在保证了后颅窝的血供, 进而弥补了椎动脉的发育不全或缺如。前寰椎动脉是一种少见的永久性颈动脉-椎基底动脉吻合, 往往与缺血性脑病的发生有关^[7]。颈动脉分叉疾病时, 因为来自椎基底动脉的优先血流通过前寰椎动脉到颈内动脉造成椎动脉盗血的发



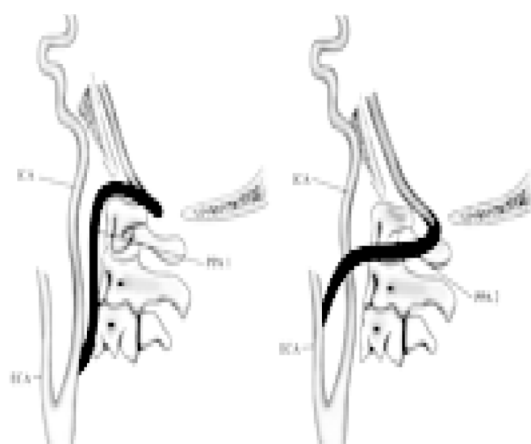
a DSA 主动脉弓血管造影显示
双侧椎动脉缺如

b 左颈总动脉造影侧位像
见颈内动脉(左箭头), 颈外动脉
(燕尾形箭头)和前寰椎动脉(虚
尾箭头)

c 左颈内动脉 DSA 正位像
前寰椎动脉(虚尾箭头)起源于
颈内动脉(左箭头)。

d 左颈内动脉造影侧位像
前寰椎动脉(虚尾箭头)起源于
颈内动脉, 血管走向寰椎后方, 具有
1 型前寰椎动脉水平向后的特点
(左箭头)

图 1 患者弓上动脉造影图像



a 永存前寰椎动脉 I 型起
自颈内动脉的尾部, 背曲前
沿着椎体的前部上升到寰
枕间水平

b 永存前寰椎动脉 II 型起
自颈外动脉, 倾斜穿过 C1 或
C2 椎体

图 2 两种类型均通过枕骨大孔入颅示意

生。对外科医师来说意识到原始的吻合在内膜剥脱或颈外动脉结扎术时很重要。对介入医师来说亦可避免灾难的后果发生。假如不正常血管是后循环的唯一血供, 延长颈动脉临时阻断可导致后颅窝的缺血梗死。而且假如这种不正常存在介入神经放射治疗也要调整。

[参考文献]

- [1] Woodcock RJ, Cloft HJ, Dion JE. Bilateral type 1 proatlantal arteries with absence of vertebral arteries[J]. AJNR, 2001, 22: 418 - 420.
- [2] Strub WM, Leach JL, Tomsick TA. Left vertebral artery origin from the thyrocervical trunk: a unique vascular variant [J]. AJNR, 2006, 27: 1155 - 1156.
- [3] Kolbinger R, Heindel W, Pawlik G, et al. Right proatlantal artery type 1, right internal carotid occlusion, and left internal carotid stenosis: case report and review of the literature [J]. J Neuro Sci, 1993, 117: 232 - 238.
- [4] 刘作勤. 脑动脉侧支循环建立的临床意义[J]. 放射学实践, 2006, 21: 873 - 876.
- [5] Tanaka Y, Hara H, Momose G, et al. Proatlantal intersegmental artery and trigeminal artery associated with an aneurysm. Case report[J]. J Neurosurg, 1983, 59: 520 - 523.
- [6] Vasović L, Mojsilović M, Anđelković Z, et al. Proatlantal intersegmental artery: a review of normal and pathological features[J]. Childs Nerv Syst, 2009, 25: 411 - 421.
- [7] 吴青霞, 丁 蓓, 凌华威, 等. II 型寰前节间动脉 1 例报告 [J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2009, 7: 78 - 79.

(收稿日期: 2009-04-13)

左侧永存 I 型前寰椎动脉一例

作者: 钱宝, 刘晓东, 王廉, 田震宇, 张成
作者单位: 黑龙江省佳木斯市中心医院神经外科, 1541002
刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2010, 19(1)
被引用次数: 0次

参考文献(7条)

1. Woodcock RJ, Cloft HJ, Dion JE. Bilateral type 1 proatlantal arteries with absence of vertebral arteries[J]. AJNR, 2001, 22:418-420.
2. Strub WM, Leach JL, Tomsick TA. Left vertebral artery origin from the thyrocervical trunk: a unique vascular variant[J]. AJNR, 2006, 27:1155-1156.
3. Kolbinger R, Heindel W, Pawlik G, et al. Right proatlantal artery type 1, right internal carotid occlusion, and left internal carotid stenosis: case report and review of the literature[J]. J Neuro Sci, 1993, 117:232-238.
4. 刘作勤. 脑动脉侧支循环建立的临床意义[J]. 放射学实践, 2006, 21:873-876.
5. Tanaka Y, Hara H, Momose G, et al. Proatlantal intersegmental artery and trigeminal artery associated with an aneurysm. Case report[J]. J Neuroradiol, 1983, 59:520-523.
6. Vasovic L, Mojsilovic M, Andelkovic Z, et al. Proatlantal intersegmental artery: a review of normal and pathological features[J]. Childs Nerv Syst, 2009, 25:411-421.
7. 吴青霞, 丁蓓, 凌华威, 等. II型寰前节间动脉1例报告[J]. 中国CT和MRI杂志, 2009, 7:78-79.

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz201001026.aspx
授权使用: qknfy(qknfy), 授权号: 563c0070-4db8-420e-90da-9de900c0abcd

下载时间: 2010年9月6日