

门静脉高压症 的外科治疗研究

《门静脉高压症的外科治疗研究》编委会

孙衍庆 主编

北京出版社

北京医学文库

图书在版编目 (CIP) 数据

门静脉高压症的外科治疗研究/孙衍庆主编. —北京:
北京出版社, 1996

(北京医学文库)

ISBN 7-200-03110-0

I. 门… II. 孙… III. 门脉高压症-外科学-研究 IV. R 657.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 20621 号

门静脉高压症的外科治疗研究
MENJINGMAI GAOYAZHENG DE
WAIKEZHILIAO YANJIU

孙衍庆 主编

北京出版社出版

(北京北三环中路 6 号)

邮政编码: 100011

北京出版社总发行

新华书店北京发行所经销

北京市朝阳区展望印刷厂印刷

787 × 1092 毫米 16 开本 26 印张 577 000 字

1997 年 9 月第 1 版 1997 年 9 月第 1 次印刷

印数 1 — 3 000

ISBN 7-200-03110-0/R · 146

定价: 56.00 元

A

A: ↑ —肝总动脉



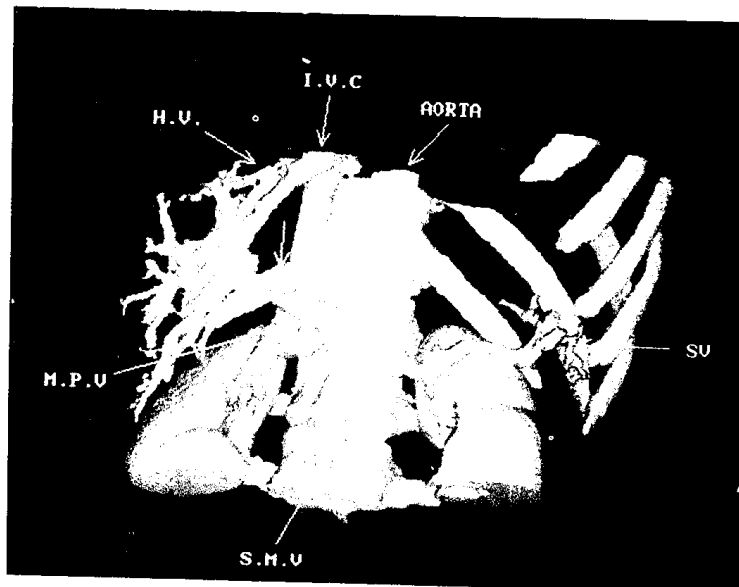
B

B: IVC—下腔静脉

SV—脾静脉 HV—肝静脉

Aorta—主动脉 MPV—门静脉主干

↑—门静脉癌栓 SMV—肠系膜上静脉



C

照片 3—1 肝动脉、门静脉及侧支循环和肝静脉三个系统的血管状态。此为肝硬变肝癌病人, 癌肿已侵入左肝及肝中静脉及门脉左支, 门脉主干内有癌栓, 行左半肝切除切开取栓, 术中所见与造影一致。



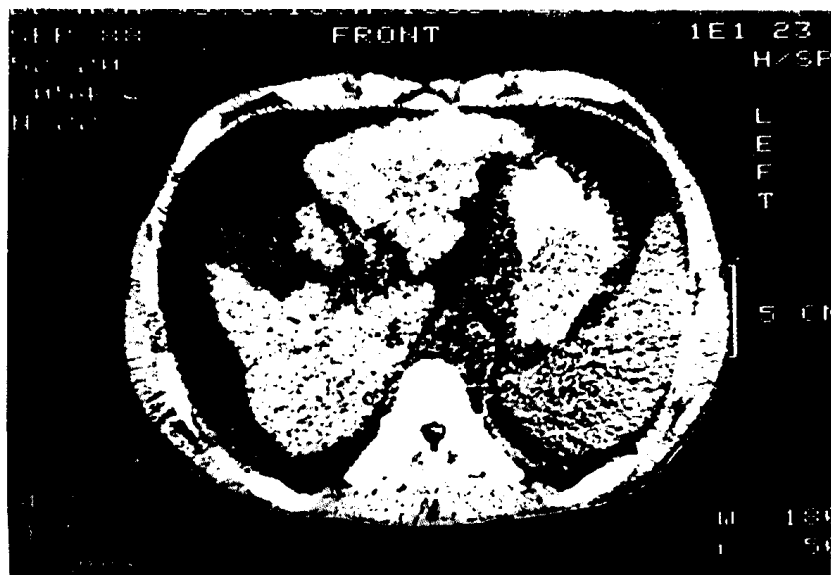
C: ↑ —门静脉侧支



照片 7—1 男, 44 岁, 脂肪肝。
CT 平扫: 肝实质密度 CT 值 36HU。脾
占 6 个肋单元, 脾实质 CT 值 61HU,
增强后肝实质 CT 值 71HU, 脾实质 CT
值 78HU。

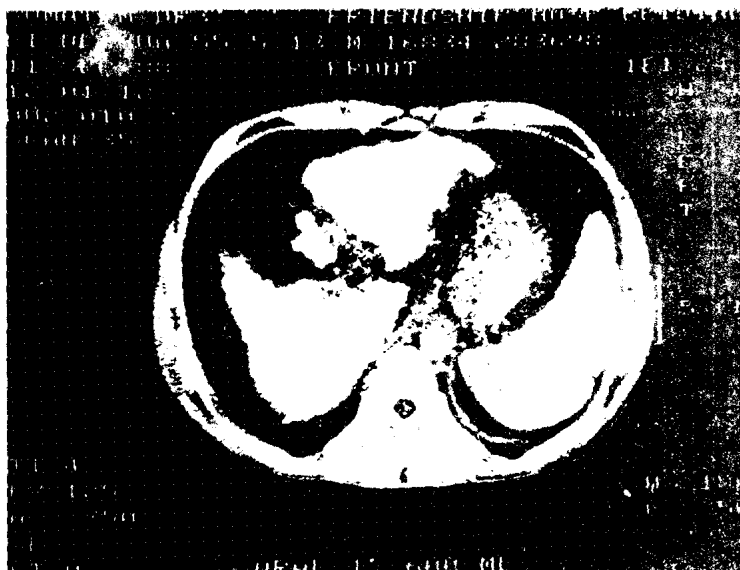


照片 7—2 男, 33 岁, 肝硬化。
CT: 肝脏体积小, 表面呈波浪状, 各叶
比例失调, 肝裂增宽, 肝密度不均匀;
脾大; 门静脉增宽; 可见腹水。



照片 7—3 男, 59 岁, 肝硬化。
MRI: SE, T₁500/15, T₂2000/90。肝失
去正常形态, 表面呈结节状, 各叶比例
失常, 门静脉增宽(直径 2.0cm)。

照片 7-4 男, 37 岁, 原发性肝癌。CT: 肝右叶大片状不规则低密度灶, 大小 $12.3\text{ cm} \times 8.5\text{ cm}$, CT 值 48 HU , 不均匀增强, 增强后 CT 值 8 HU , 脾占 6 个肋单元, 密度均匀。



照片 7-5 男, 39 岁, 原发性肝癌。MRI: SE, $T_1 500/15$, $T_2 2000/90$ 。肝左叶巨大占位病变, T_1 低信号, 大小 $9\text{ cm} \times 9\text{ cm}$, 边缘不规则, 瘤灶内可见 T_1 及 T_2 高信号片状区。

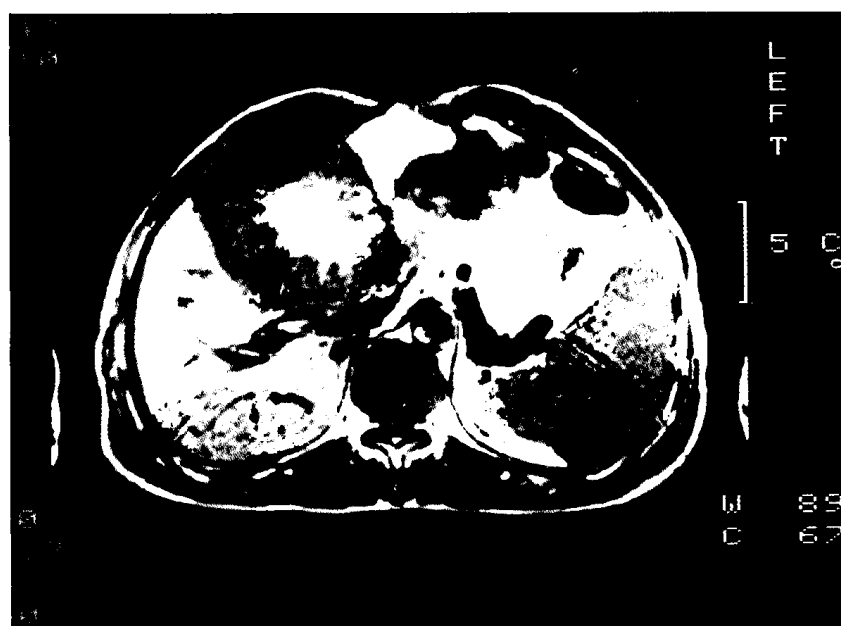


照片 7-6 女, 55 岁, 肝血管瘤。CT: 肝左叶类圆形, 边缘整齐低密度瘤灶, 大小 $6.9\text{ cm} \times 7.9\text{ cm}$, CT 值 $39 \sim 42\text{ HU}$ 。瘤灶中心可见更低密度区, 瘤灶明显增强, 边缘呈结节状强化, CT 值为 122 HU , 肝占 7 个肋单元。

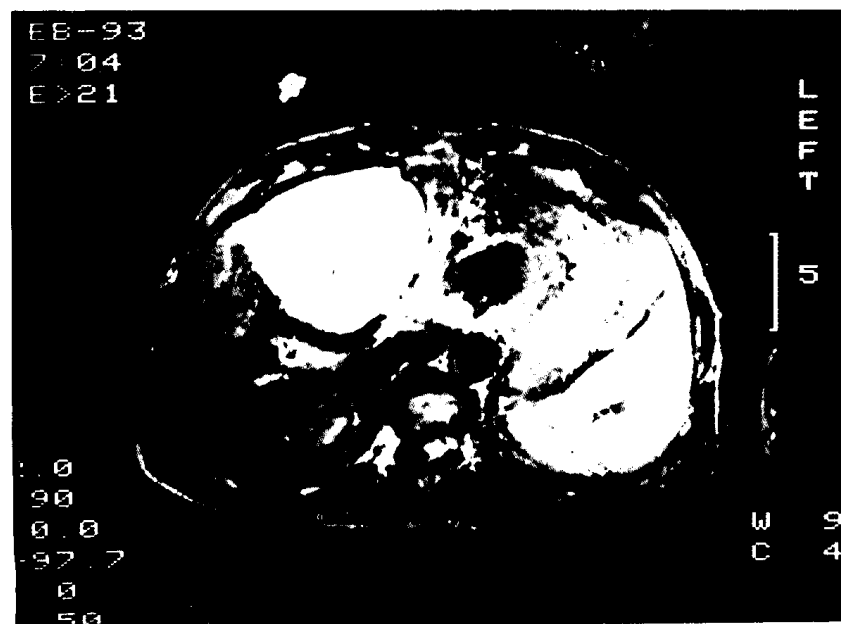




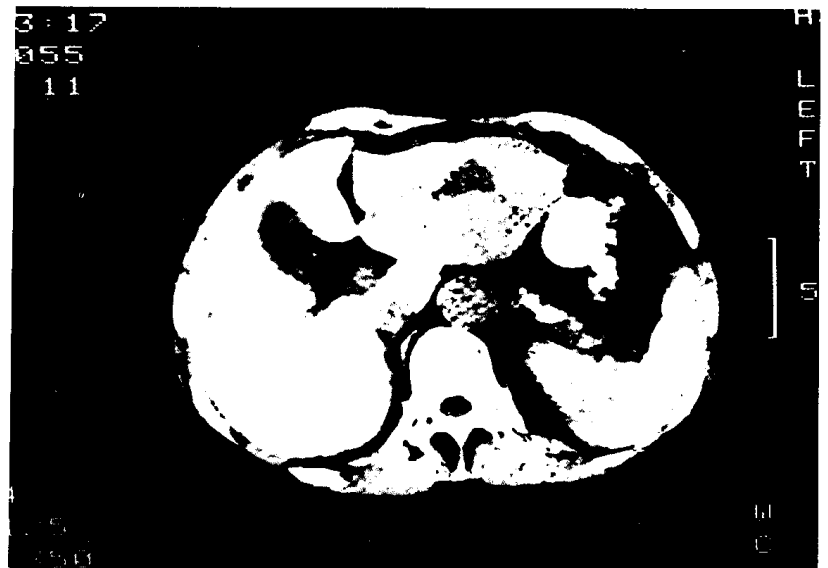
照片7-7 男,35岁,肝血管瘤。
MRI:SE,T₁120/15,T₂2000/90。肝右叶可见椭圆形长T₁长T₂信号灶,大小约为6.5cm×3cm,信号均匀,边缘整齐,T₂加权像瘤信号灶信号明显增强。



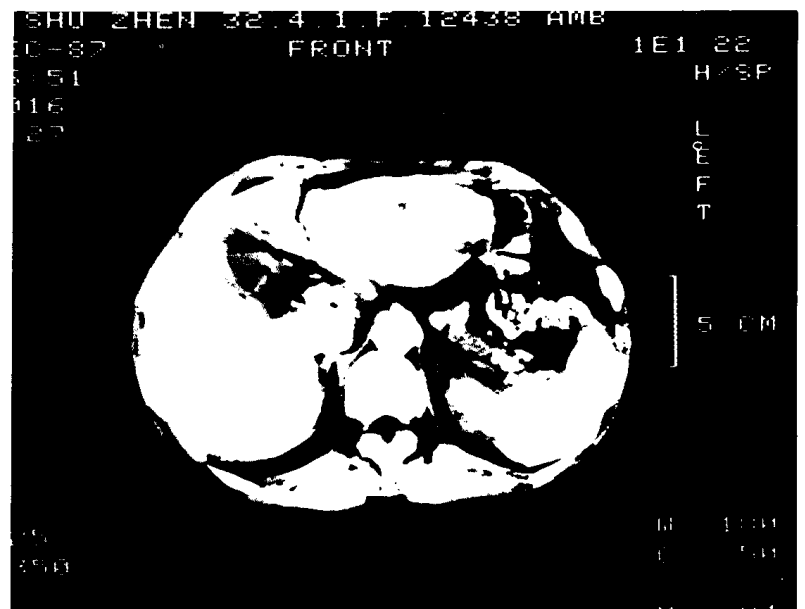
照片7-8 女,70岁,腺瘤。CT:
肝右叶突出于肝表面类圆形密度稍低瘤灶,大小为5.9cm×5.9cm,CT值41.8HU。



照片7-9 男,42岁,布-加综合症。MRI:肝弥漫肿大,呈短T₁略长T₂,信号均匀,肝内静脉扩张,下腔静脉狭窄,脾大,信号均匀,大量腹水。



照片 7—10 海绵状血管瘤的 CT 表现之一



照片 7—11 海绵状血管瘤的 CT 表现之二



照片 7—12 海绵状血管瘤的 MRI 表现之一



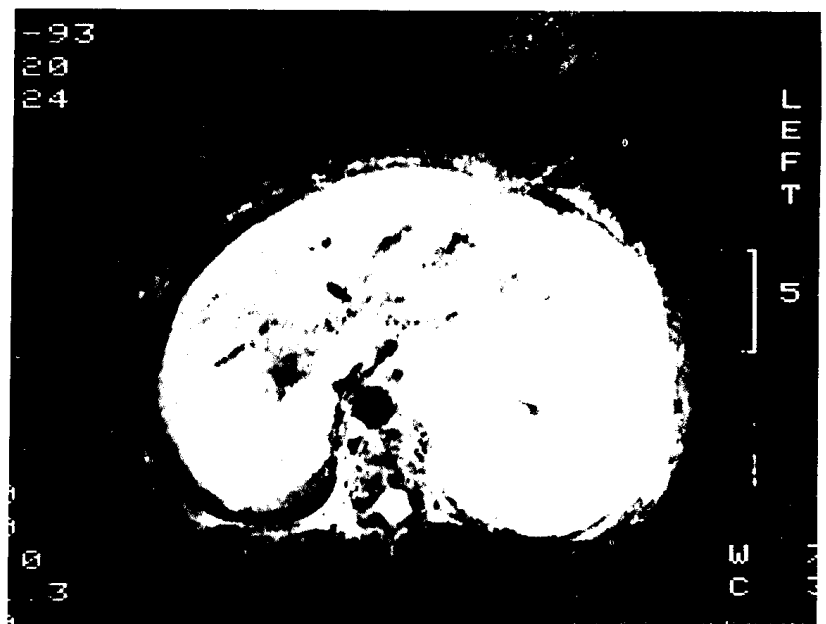
照片 7-13 海绵状血管瘤的 MRI 表现之二



照片 7-14 局灶性结节增生的 CT 表现



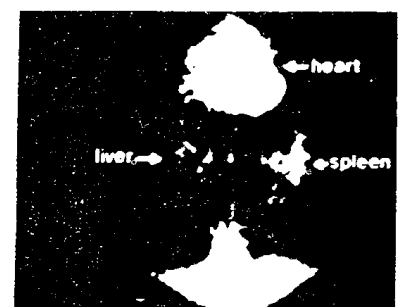
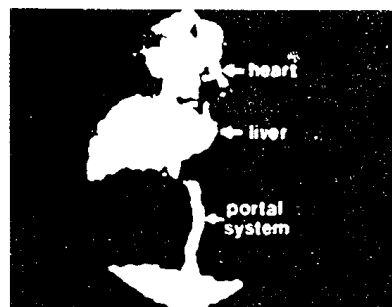
照片 7-15 门静脉血栓的 CT 表现



照片 7-16 布-加综合征的 MRI 表现之一



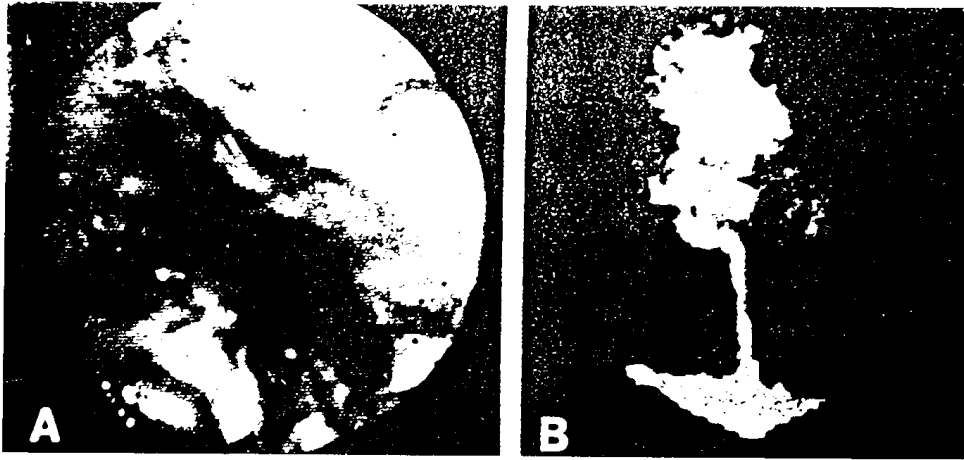
照片 7-17 布-加综合征的 MRI 表现之二



右:正常人经直肠门静脉显像所见

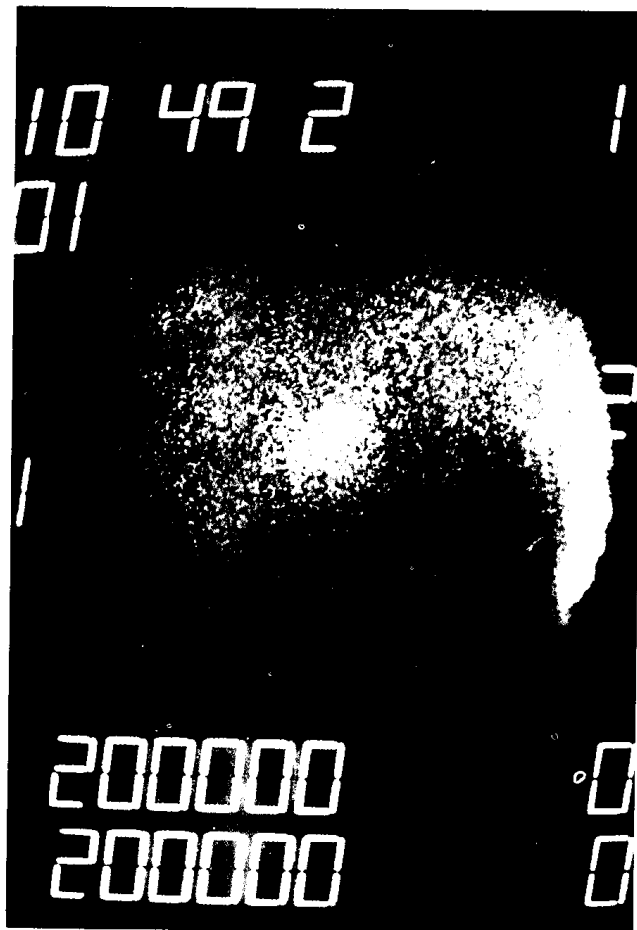
左:门静脉高压症病人门静脉显像所见

照片 7-18



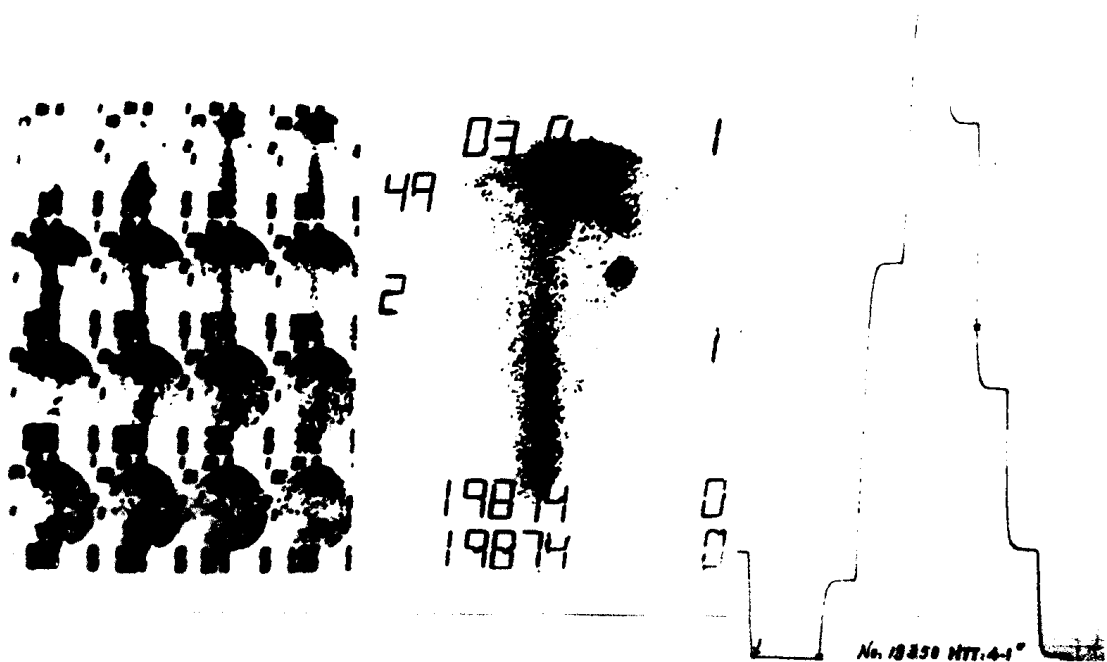
A. 内窥镜检查食道静脉曲张
B. 经直肠——门脉闪烁显像, 箭头示食道静脉曲张

照片 7—19



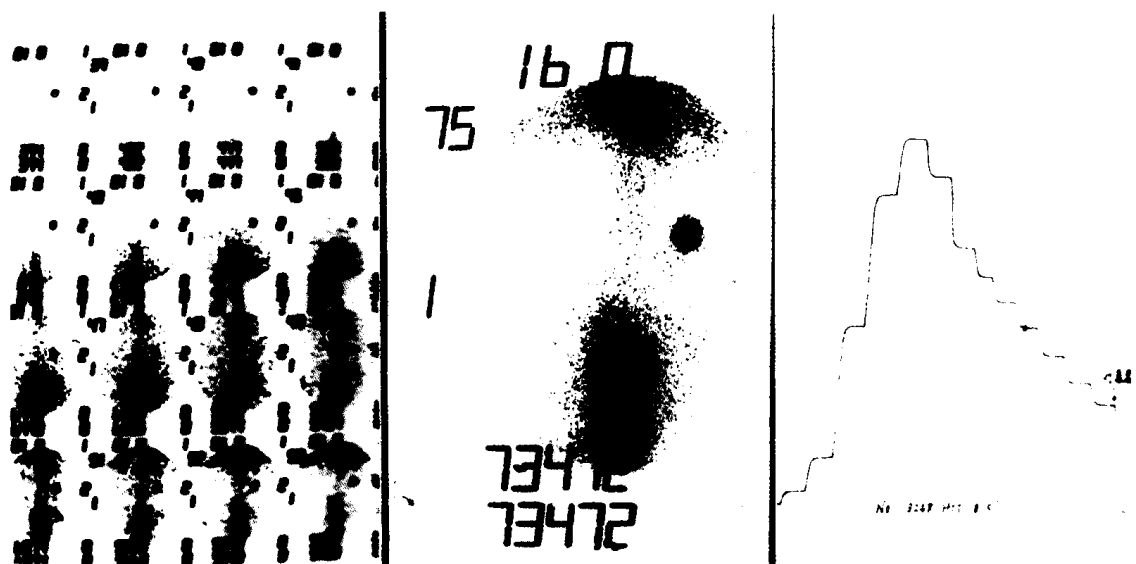
布—加综合征肝显像“热点”征象

照片 7—20



左:1 帧/秒动态照片,AXT3.0 秒
中:下腔静脉显像剂充盈良好
右:下腔静脉 ROI 曲线,HTT4.1 秒

照片 7—21



左:1 帧/秒动态照片,AXT9.0 秒
中:累积 1 帧照片,远段血管扩张,核素滞留,肝膈段充盈不良
右:下腔静脉上 ROI 曲线,HTT10.5 秒

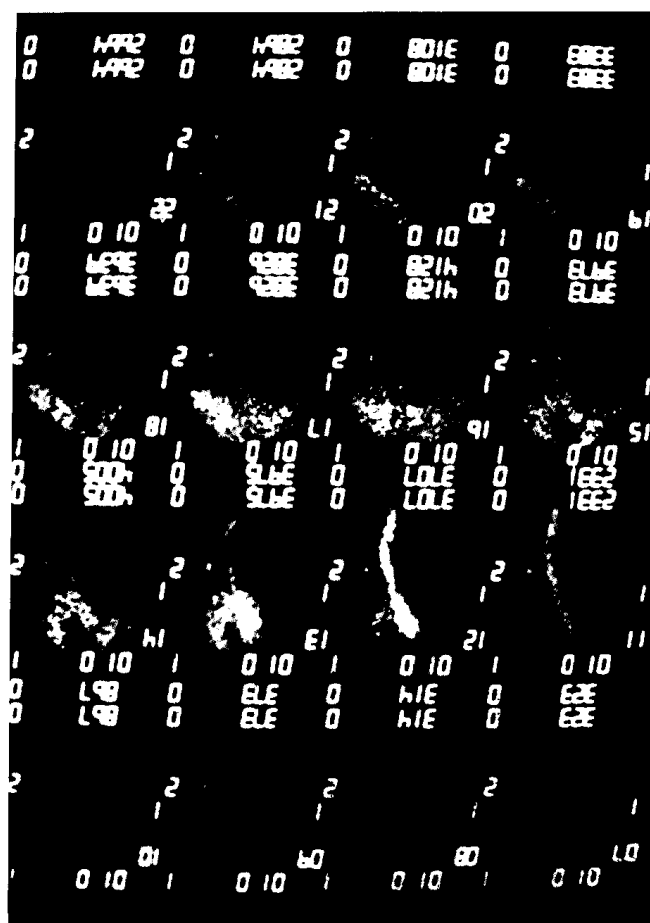
照片 7—22



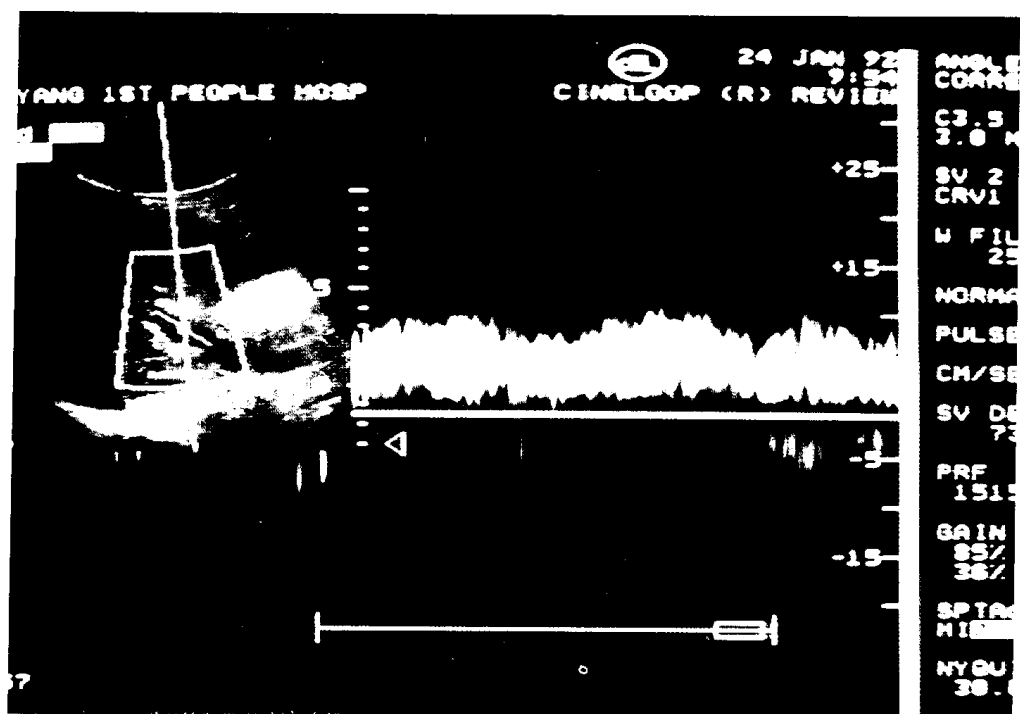
左:下腔静脉核素显像,肝膈段不显影,侧支静脉明显

右:上、下腔静脉导管对端造影,肝膈段完全性阻塞

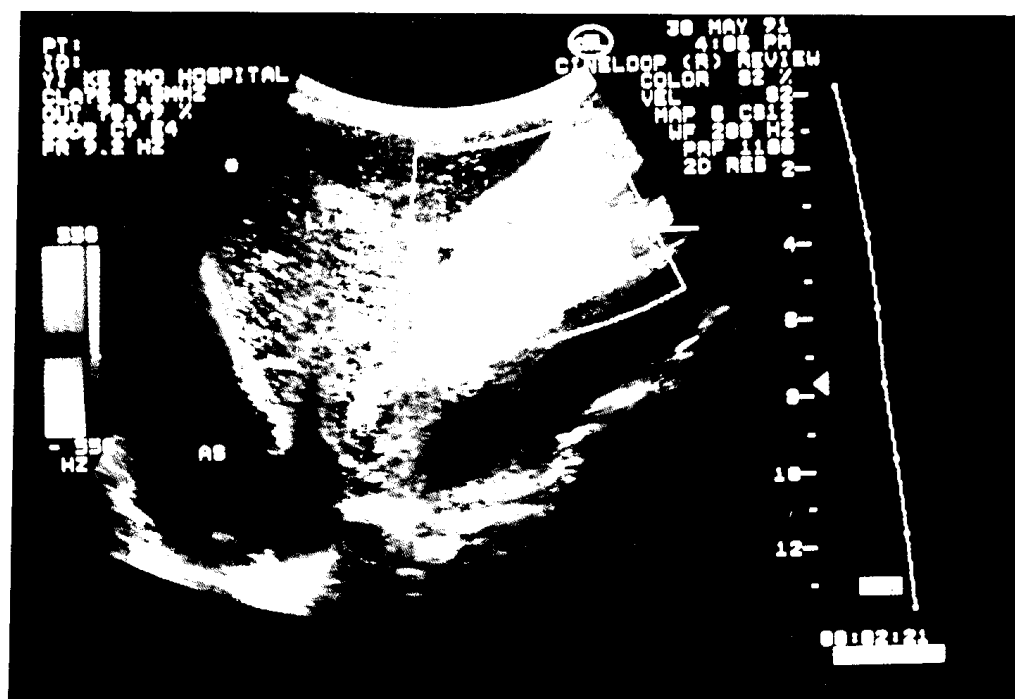
照片 7-23 下腔静脉肝膈段闭塞



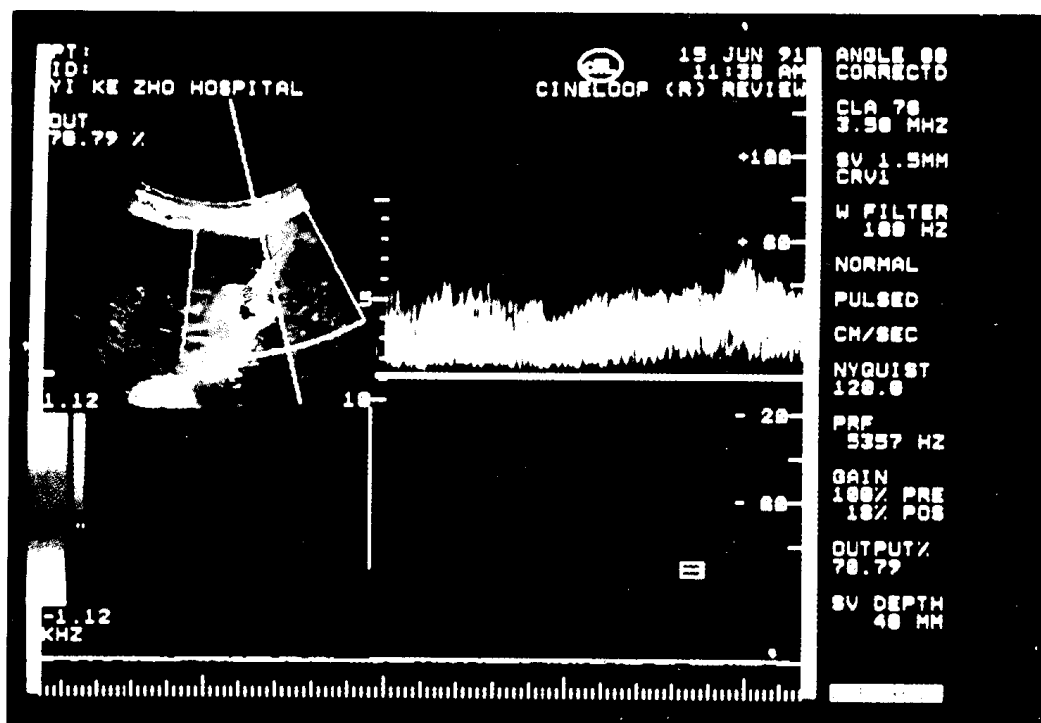
照片 7-24 布一加综合征术后核素显像,腔
(肾下水平)一房人工血管桥显影



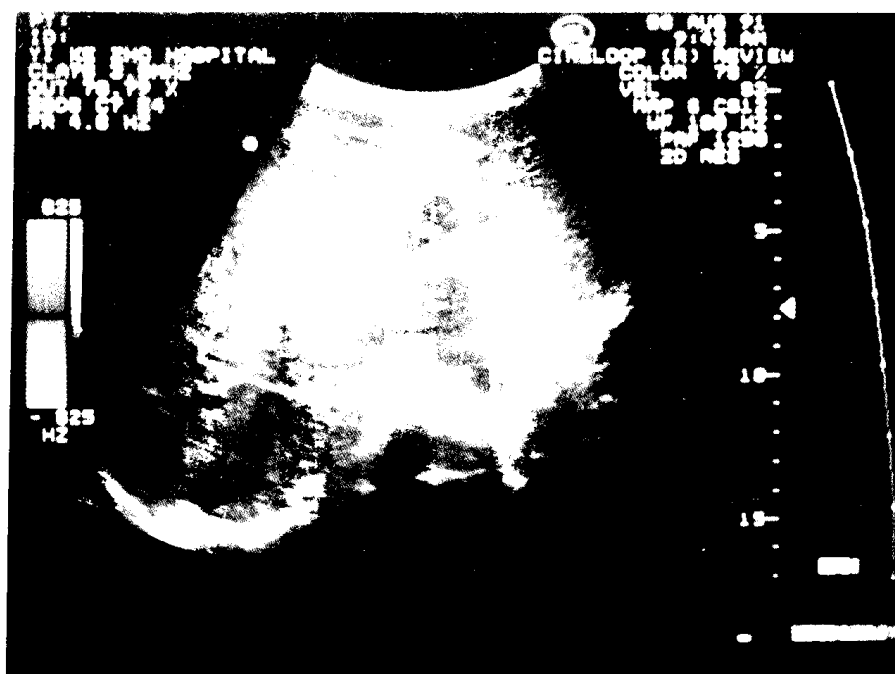
照片 7--25 正常门静脉主干及其多普勒血流
频谱



照片 7--26 胃冠状静脉侧支循环。胃左静脉
内径约 1cm, CDFI 示其为离肝逆行血流。



照片 7-27 门静脉左支侧支循环(脐旁静脉开放)



左支横部瘤栓(TII)堵塞,内部无血流通过,周围有大量侧支引流静脉,呈海绵样变性。

照片 7-28 门静脉栓塞并海绵样变性

A

A. (1)经胃网膜插管至胃网膜右静脉注射造影剂的第一张照片(开始注射造影剂 2 秒);
(2)可见大部分造影剂经门静脉而进入肝脏;
(3)部分造影剂注入下腔静脉。

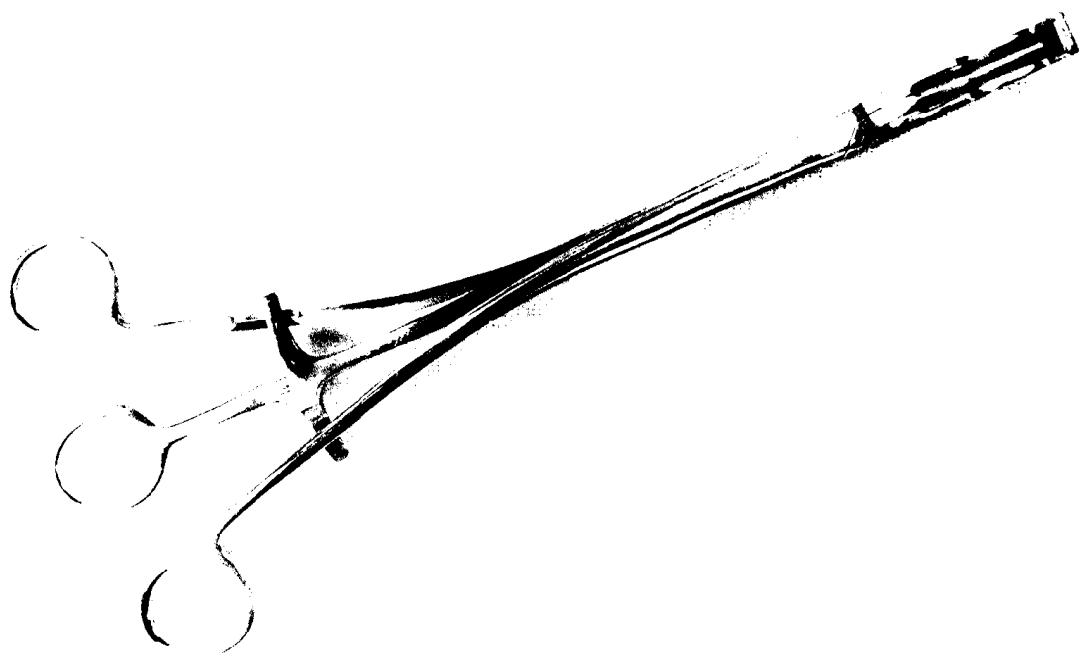


B

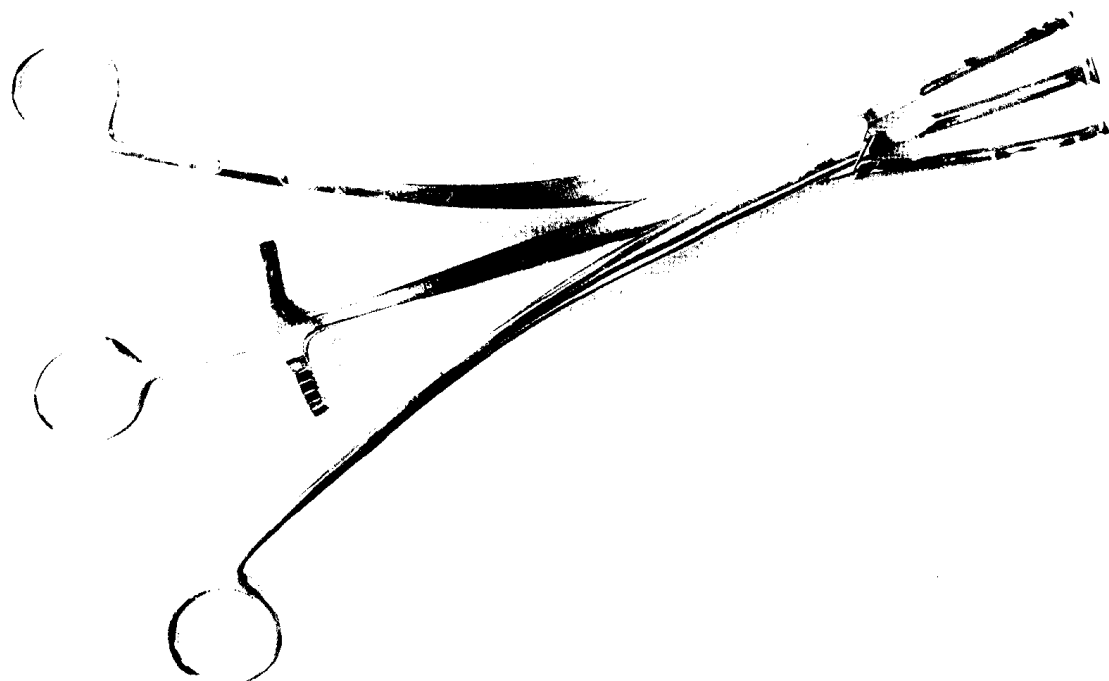
B. 即图 A 在开始注射造影剂后 3.5 秒(已注完 0.5 秒)的第二张照片:(1)大量造影剂开始进入肝内细血管;(2)肝静脉开始显影;(3)下腔静脉内均可见造影剂,其中大部分已至下腔静脉近端。



照片 12—1 限制性门静脉侧侧分流术后



A. 三翼钳合拢时

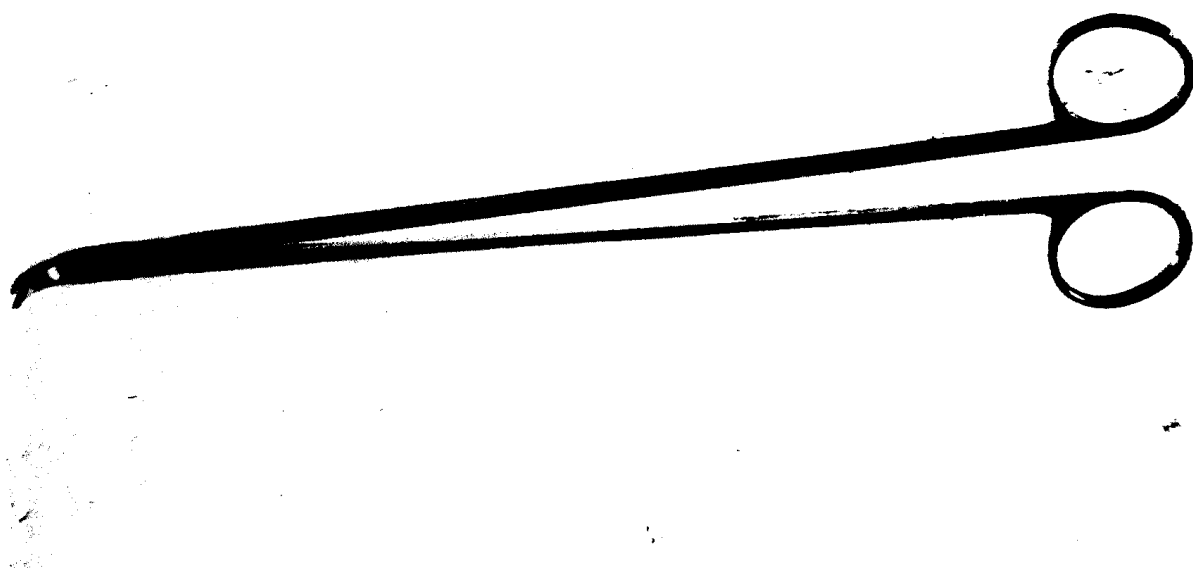


B. 三翼钳张开时

照片 12-2 无创门—腔静脉侧侧吻合用三翼钳



A. 门静脉和下腔静脉已暴露完毕，(1)门静脉，(2)下腔静脉；
 B. 门静脉与下腔静脉侧壁提起后，钳在专用特制三翼钳上，(1)门静脉，(2)下腔静脉；
 C. 吻合完毕，(1)门静脉，(2)下腔静脉，二者间为一侧侧吻合口。
 照片 12—3 手术时门—腔静脉分离、切口及吻合经过



照片 12—4 平面半圆剪刀正面照片