

颈内动脉颅外分支和甲状腺上动脉起源异常一例*

黄佳欣¹ 傅振远¹ 孙书国² 彭会明^{2△}

(华中科技大学同济医学院基础医学院, 1 临床医学五年制2016级, 2 人体解剖学系, 武汉 430030)

笔者在局部解剖的过程中发现1例颈部血管变异。该标本为一老年女性, 身高161 cm, 年龄70岁。解剖中发现其左下肢曾完成股骨头置换手术, 其余部位无异常。

该例左侧颈总动脉于甲状软骨上缘处发出颈内动脉和颈外动脉, 颈外动脉直径0.52 cm, 相对较细; 颈内动脉直径0.83 cm, 相对较粗。颈外动脉发出面动脉、舌动脉、上颌动脉、枕动脉和颞浅动脉等分支, 而甲状腺上动脉来源异常, 于距离颈内、外动脉分叉处下方0.22 cm处由颈总动脉直接分支(国人出现率为21.4%, 引自中国人解剖学数值), 此条甲状腺上动脉直径为0.21 cm, 长度为7.82 cm。此标本右侧颈内动脉和甲状腺上动脉没有异常的分支。

左侧颈内动脉通过颈动脉管进入颅内之前即发出3支分支。第1支距离颈动脉叉处2.86 cm发出, 分布到下颌角附近, 可视为面动脉的补充。第2支和第3支动脉分支分别距离颈动脉叉处4.73 cm和4.75 cm发出, 经二腹肌后腹的上缘, 分布于耳后的区域。而颈外动脉未见有耳后动脉的分支, 可视为缺失的耳后动脉(图1)。

在正常解剖情况下, 颈总动脉平甲状软骨上缘高度分支为颈内动脉和颈外动脉, 颈外动脉在颈部分支包括甲状腺上动脉、面动脉、舌动脉, 咽升动脉, 枕动脉和耳后动脉, 其终末分支为颞浅动脉和上颌动脉; 颈内动脉经颈动脉管入颅, 在颈部无分支, 在颅内分支分布于大脑的前2/3和视器等结构。据2011年连景峰等针对233名健康成年人的统计,

颈内动脉的常见变异为扭曲变异, 其原因主要是先天畸形和老年损伤, 而分支变异未见报道。

本例变异提示颈内动脉可能存在颈段分支, 此种变异极为少见, 可供教学参考; 在临床上, 进行颈部手术时, 注意此种变异, 可降低手术中颈内动脉发生损害的风险。

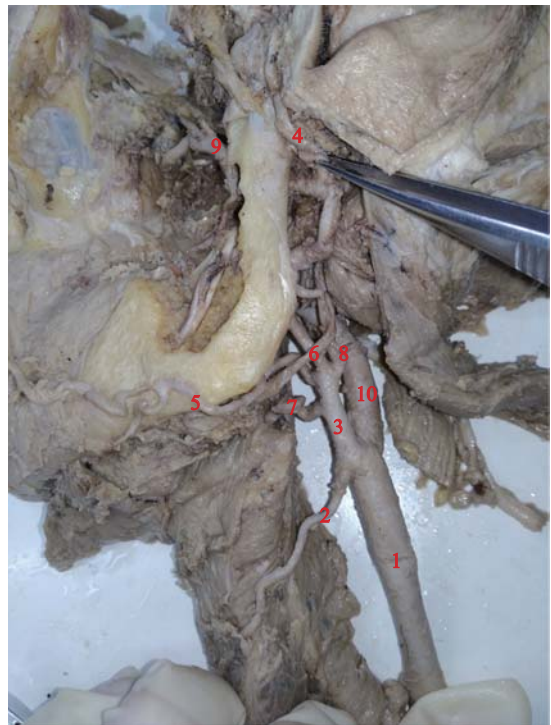


图1 左侧头颈部动脉解剖(外侧面观)

1: 颈总动脉; 2: 甲状腺上动脉; 3: 颈外动脉; 4: 颞浅动脉;
5: 面动脉; 6: 舌下神经; 7: 舌动脉; 8: 枕动脉;
9: 上颌动脉; 10: 颈内动脉

* 华中科技大学校级教学项目(2018125)

第1作者 E-mail: u201612405@hust.edu.cn

△通信作者, E-mail: hmpeng2003@hust.edu.cn

收稿日期: 2019-03-28; 修回日期: 2019-07-18