

# 尺动脉腕上皮支变异 3 例

王增涛<sup>1</sup>, 丁自海<sup>2</sup>, 张庆<sup>3</sup>, 周海艇<sup>1</sup>

(1. 山东省立医院手足外科, 山东 济南 250021; 2. 第一军医大学解剖学教研室, 广东 广州 510515;

3. 济南市卫生学校, 山东 济南 250021)

【中图分类号】R322.121 【文献标识码】D 【文章编号】1001-165X(2003)01-0094-01

尺动脉腕上皮支是指尺动脉在豌豆骨近侧约 4 cm 处发出、自尺侧腕伸、屈肌之间穿出的皮支血管。以该皮支为蒂可形成尺动脉腕上皮皮瓣, 临床应用非常广泛。血管解剖恒定曾被认为是该皮瓣的优点之一, 但作者自 1999 年 12 月至 2001 年 11 月, 发现 3 例尺动脉腕上皮支变异病例。报道如下:

例 1 男, 27 岁。因断指再植术后手指残留创面入院, 行尺动脉腕上皮支皮瓣移植术。术中发现在尺动脉腕上皮支的位置, 即前臂尺侧腕上 4 cm 处, 有一粗大的皮支自尺侧腕屈肌与尺骨间穿出, 看似正常的尺动脉腕上皮支, 但向血管发出部追踪发现, 该血管不是发自尺动脉, 而是发自骨间掌侧动脉(图 1)。该例病人, 骨间掌侧血管管径较粗, 为 1.5 mm, 所发出的尺侧腕上皮支直径为 0.9 mm, 长 2.5 cm。

例 2 男, 56 岁。因手背皮肤缺损入院, 行尺动脉腕上皮支皮瓣转移术。术中发现, 尺动脉在腕上没有皮支发出, 而是由骨间掌侧动脉发出的皮支替代(图 2), 直径为 0.8 mm。

例 3 男, 29 岁, 因前臂尺神经损伤入院。术中在腕上尺侧未发现较大的皮支。在修复断裂的尺神经时又发现该患者尺动脉变异, 尺动脉不与尺神经伴行, 而是走行于前臂掌侧皮下(图 3)。尺动脉在前臂远侧向掌侧发出多条细小的皮支。

在正常情况下, 尺动脉在豌豆骨近侧 3~4 cm 处, 发出一支较恒定的皮支。皮支主干长约 1.2 cm, 起始处外径平均 1.3 mm, 在尺侧腕屈肌与尺侧腕伸肌间隙穿出后, 随即又分为上行支和下行支。上行支较长, 有 8~10 cm, 分出许多细小的分支, 与邻近动脉吻合成网。

有关尺动脉腕上皮支变异的问题, 未见文献报道。我们 39 例(40 侧)临床手术观察, 出现率为 7.7%(3/40)。由于本组病例数较少, 这个比例可能不准确, 有待于今后进一步研究。

尺动脉腕上皮支变异的存在, 对尺动脉腕上皮支皮瓣的设计与切取有如下意义: 术先用多普勒等探测前臂尺侧腕上皮支是否存在, 若不存在则改在他处设计皮瓣; 尺侧腕上皮支不一定是来源于尺动脉, 术中若发现尺动脉在腕上没有发向尺侧的皮支, 不应放弃手术, 而要在尺侧腕伸肌与尺侧腕屈肌间隙中观察有无来自骨间掌侧动脉或其他动脉的分支, 并以其为蒂设计皮瓣; 由于前臂尺侧腕上皮支有时来源于骨间掌侧动脉, 因而当前臂远侧尺动脉损伤时, 前臂尺侧腕上皮支皮瓣仍有成功切取的可能。

【收稿日期】2002-12-23

【作者简介】王增涛(1964-), 男, 山东莱州市人, 主任医师, 教授, 主要从事显微外科、手足创伤的修复与功能重建及手足生物力学研究, Tel:13869119120, E-mail:wzt120@163.net。

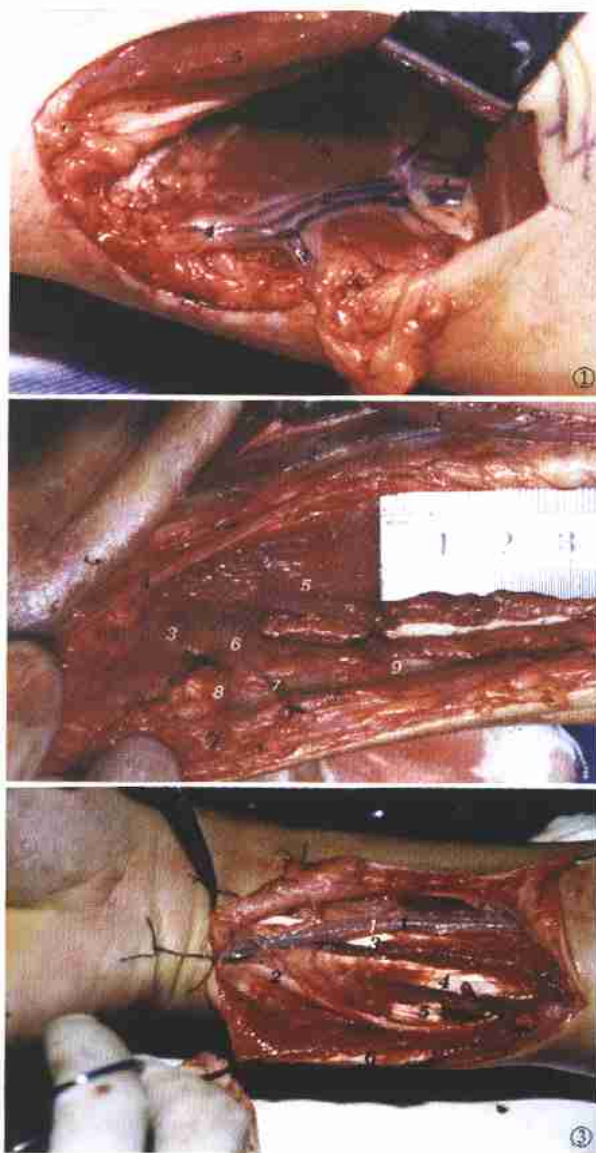


图 1 前臂尺侧腕上皮支起源于骨间掌侧动脉

1. 骨间掌侧动脉 2. 前臂尺侧腕上皮支 3. 腕上皮支上行支 4. 腕上皮支下行支 5. 尺侧腕屈肌 6. 旋前方肌

图 2 前臂尺侧腕上皮支起源于骨间掌侧动脉

1. 尺侧腕屈肌 2. 尺动脉、神经 3. 旋前方肌 4. 尺神经手背支 5. 指深屈肌 6. 骨间掌侧动脉发出的尺侧腕上皮支 7. 腕上皮支上行支 8. 腕上皮支下行支 9. 尺骨

图 3 前臂尺侧腕上皮支缺如

1. 尺动、静脉 2. 尺神经 3. 掌长肌腱 4. 指浅屈肌 5. 指深屈肌 6. 尺侧腕屈肌