

· 短篇 ·

# 腹腔干缺如伴肝左动脉起源于胃左动脉1例

李成稳 梁奕\*

长江航运总医院放射科 (湖北武汉 430010)

第一作者: 李成稳, 男, 主治医师, 主要研究方向: 影像诊断。E-mail: 791196595@qq.com

通讯作者: 梁奕, 男, 主任医师, 主要研究方向: 影像诊断。E-mail: liangyi\_821020@163.com

【关键词】 腹腔干; 解剖变异; CT血管造影

【中图分类号】 R654.4; R814.42

【文献标识码】 D

DOI:10.3969/j.issn.1672-5131.2026.01.060

## Absence of the Celiac Trunk with the Left Hepatic Artery Arising from the Left Gastric Artery: One Case Report

LI Cheng-wen, LIANG Yi\*

Department of Radiology, General Hospital of the Yangtze River Shipping, Wuhan 430010, Hubei Province, China

Keywords: Celiac Trunk; Anatomical Variation; CT Angiography

患者女, 88岁, 因“腹痛、腹泻10天”入院。既往血吸虫性肝硬化20余年。查体: 全腹压痛, 双下肢水肿。实验室检查: 总蛋白58 g/L(参考范围: 65~85 g/L), 白蛋白34.7 g/L(参考范围: 40~55 g/L), 肌酐93 μmol/L(参考范围: 41~81 μmol/L)。腹部CT平扫: 胆囊结石, 腹盆腔积液。腹部CTA: 轴位及MIP示腹主动脉管壁弧形高密度, 腹主动脉自上而下发出多支动脉(图1A~1D); VR采用彩色融合技术, 用不同颜色分别标记动脉分

支, 胃左动脉为天蓝色, 脾动脉为绿色, 肝总动脉为深蓝色, 肠系膜上动脉为粉色, 肾动脉为红色, 腹腔干未见显示, 胃左动脉发出一支动脉进入肝左叶(图1E)。腹部CTA诊断: 腹腔干缺如伴肝左动脉起源于胃左动脉, 腹主动脉粥样硬化。入院后, 给患者予以抗感染、抑酸护胃、利尿、止泻等对症处理, 治疗一周后患者病情好转出院。

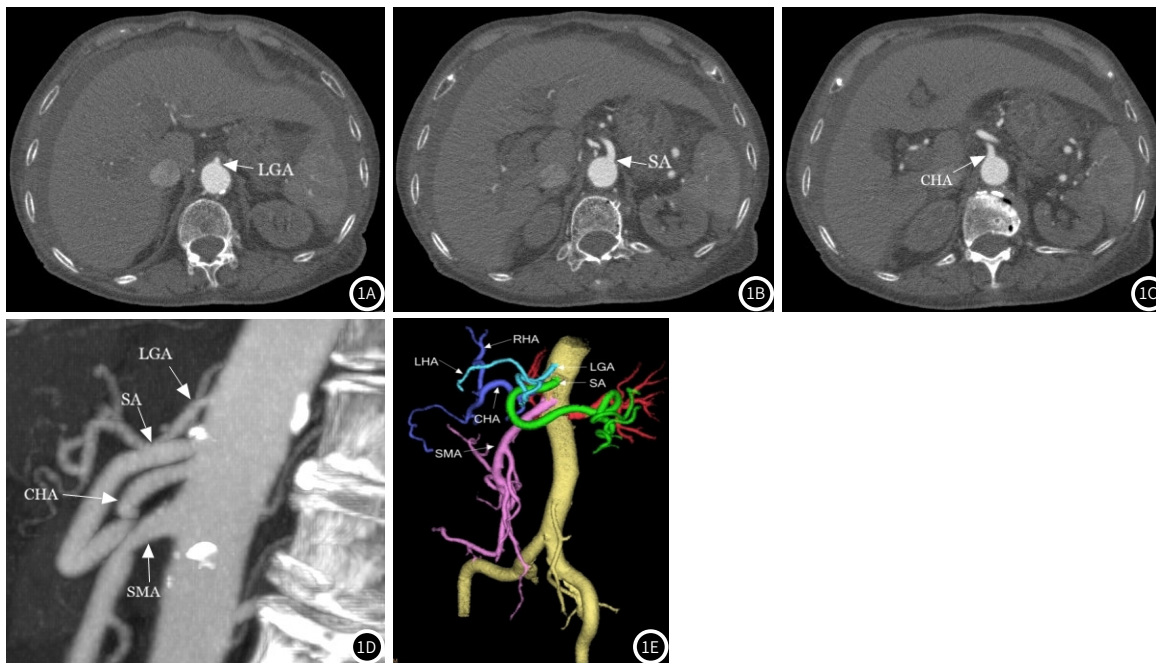


图1A~图1D 腹腔干缺如伴肝左动脉起源于胃左动脉。图1A~1D: 腹部增强CT动脉期轴位图及MIP示腹主动脉自上而下发出胃左动脉、脾动脉、肝总动脉和肠系膜上动脉;

图1E VR采用不同颜色分别标记动脉分支, 胃左动脉为天蓝色, 脾动脉为绿色, 肝总动脉为深蓝色, 肠系膜上动脉为粉色, 肾动脉为红色, 腹腔干未见显示, 胃左动脉发出一支动脉进入肝左叶。

讨论：腹腔干缺如是指胃左动脉、肝总动脉、脾动脉独立起源于腹主动脉，腹腔干不存在，是罕见的血管变异，文献报告<sup>[1-3]</sup>其发生率约为0.19%~0.38%。腹腔干缺如与腹部其他动脉变异经常合并存在<sup>[4]</sup>，本病例腹腔干缺如并伴有肝左动脉异位起源于胃左动脉的变异。关于腹腔干缺如的胚胎学形成机制，大部分学者认为在胚胎发育早期，胃左动脉、肝总动脉、脾动脉和肠系膜上动脉在原始腹主动脉自上而下发出4个根，一条纵行的吻合动脉连接这4个根，正常发育下，第3~4根之间的吻合动脉发生中断，从而形成腹腔干与肠系膜上动脉；如果每根之间的吻合动脉均发生了中断，则会出现4条动脉均独立起源于腹主动脉的血管变异<sup>[5]</sup>。腹腔干缺如除了胃左动脉、肝总动脉、脾动脉和肠系膜上动脉分别起源于腹主动脉这种经典型外，还有三种亚型，其特征是肝总动脉、脾动脉或胃左动脉独立起源于肠系膜上动脉，而非腹主动脉。行上腹部疾病外科手术或介入治疗前，通过影像学检查及时发现腹腔干缺如，有利于手术医师提前做好手术规划，避免医源性损伤。

## 参考文献

- [1] Matusz P, Miclaus GD, Ples H, et al. Absence of the celiac trunk: case report using MDCT angiography[J]. Surg Radiol Anat, 2012, 34(10): 959-963.
- [2] Mao Y, Yao Y, Li XG, et al. Absence of the celiac trunk: definition, classification, MDCT angiographic findings and their probable embryological mechanisms[J]. Vascular, 2023, 31(6): 1214-1221.
- [3] Bezabih YS. Absence of the celiac trunk: the left gastric, the common hepatic, and the splenic arteries arising independently from the abdominal aorta: a case report[J]. Radiol Case Rep, 2023, 19(3): 949-952.
- [4] Covantsev S, Uzdenov R, Mazuruc N, et al. Absent celiac trunk and unusual arterial anatomy of the upper abdomen: into the deep[J]. Folia Med (Plovdiv), 2023, 65(3): 500-507.
- [5] 李育良, 金波, 旷连勤, 等. 腹腔干缺如的MSCT血管成像表现[J]. 临床放射学杂志, 2018, 37(10): 1689-1692.

(收稿日期: 2024-09-11)

(校对编辑: 翁佳鸿)

## · 短篇 ·

# 1例IgG4相关性硬化性胆管炎并胰腺炎

雷凤\* 黄志华 周美云

南昌大学附属感染病医院(南昌市第九医院)放射科(江西南昌 330002)

第一作者: 雷凤, 女, 主治医师, 主要研究方向: 腹部影像学。E-mail: 1144098517@qq.com

通讯作者: 雷凤

【关键词】 IgG4相关性疾病; IgG4相关性硬化性胆管炎; 自身免疫性胰腺炎

【中图分类号】 R657.5+1

【文献标识码】 D

DOI:10.3969/j.issn.1672-5131.2026.01.061

## A Case of IgG4-associated Sclerosing Cholangitis with Pancreatitis

LEI Feng\*, HUANG Zhi-hua, ZHOU Mei-yun.

Department of Radiology, the Affiliated Infectious Diseases Hospital of Nanchang University, Nanchang Ninth Hospital, Nanchang 330002, Jiangxi Province, China

**Keywords:** IgG4-related Disease; IgG4-associated Sclerosing Cholangitis; Autoimmune Pancreatitis

IgG4相关性硬化性胆管炎(IgG4-associated sclerosing cholangitis, IgG4-SC)属于硬化性胆管炎的一种<sup>[1]</sup>，它亦被证实为IgG4相关性疾病(IgG4-related disease, IgG4-RD)的一部分<sup>[2]</sup>。血清学检测方法常以IgG4升高为特征。IgG4-SC与PSC、继发性硬化性胆管炎、肝门区胆管恶性肿瘤等存在异病同症、异病同影现象，不少患者被误诊行不必要的手术。现将我院收治的一例误诊的IgG4相关性胆管炎并胰腺炎进行病例报道。

病例资料：患者，男，67岁。自诉20余天前无明显诱因出现全身皮肤发黄伴瘙痒难耐。10天前出现脂肪泻，无畏寒发热，无腹胀腹痛。近一月体重减少约10kg。于当地予以对症治疗，近日症状较前加重，来我院就诊。实验室检查：PTA 76%，HBsAb

43.81mIU/ml, hs-CRP >5.0mg/L, CRP 12.7mg/L, 常规生化检测：AST 48.6U/L, TBIL 346.40μmol/L, DBIL 214.70μmol/L, IBIL 131.70μmol/L, ALB 27.5g/L, GLB 36.0g/L, A/G 0.8, ALP 244.2U/L, TBA 192.40μmol/L; CHE 3248U/L, AFU 70.0U/L, PA 117mg/L, ADA 3.1U/L, LDH 336U/L, HBDH 256U/L, GLU 6.50mmol/L, CH 2.73mmol/L, TG 4.67mmol/L, HDL 0.24mmol/L, ApoA1 0.13g/L, ApoB 1.75g/L, K 2.94mmol/L, SAA 10.50mg/L, CA50 114.23U/ml, CA19-9 115.92U/ml, AFP、CEA、CA125均正常。腹部彩超：右上腹肿块，拟胰头占位(图1A)；胆总管稍增宽并见细密回声光点聚集；肝内胆管轻度扩张(图1B)；右肾结石伴轻度积水；前列腺增生。