

Infectious diseases branch of chinese medical association. AIDS science group. Diagnosis and treatment guidelines of AIDS[J]. Journal of Infectious Diseases, 2006, 24(2): 133-144.

[3] Calderon E J, Gutierrez-Rivero S, Durand-Joly I, et al. Pneumocystis infection in humans: diagnosis and treatment[J]. Expert Rev Anti Infect Ther, 2010, 8(6): 683-701.

[4] 乔建勤, 童朝晖, 尹玉东, 等. 肺孢子菌肺炎 19 例临床分析[J]. 首都医科大学学报, 2010, 31(10): 552-557.

Qiao J Q, Tong Z H, Yin Y D, et al. Retrospectively case study of 19 patients with pneumocystis pneumonia[J]. Journal of Capital Medical University, 2010, 31(10): 552-557.

[5] Castaner E, Gallardo X, Mata J M, et al. Radiologic approach to the diagnosis of infectious pulmonary diseases in patients infected with the human immunodeficiency virus[J]. Eur J Radiol, 2004, 51(2): 114-129.

[6] Tokuda H, Sakai F, Yamada H, et al. Clinical and radiological features of pneumocystis pneumonia in patients with rheumatoid arthritis, in comparison with methotrexate pneumonitis and pneumocystis pneumonia in acquired immunodeficiency syndrome: a multicenter study[J]. Intern Med, 2008, 47(10): 915-923.

[7] Santiago E R, Jeremy J E, Mariano V, et al. "Crazy-Paving" pattern at thin section CT of the lungs: radiologic pathologic overview[J]. Radio Graphics, 2003, 23(6): 1509-1519.

[8] 中国疾病预防控制中心. 艾滋病临床治疗与护理培训教材[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2003. 55-58.

Disease Control and Prevention Center of Chinese. Training materials of Clinical treatment and care of AIDS[M]. Beijing: Beijing University Medical Press, 2003. 55-58.

[9] Lee S A. A review of pneumocystis pneumonia[J]. Journal of Pharmacy Practice, 2006, 19(1): 5-9.

[10] 胡国启, 张学武, 李春玉, 等. 艾滋病合并卡氏肺孢子菌肺炎 15 例临床分析[J]. 临床肺科杂志, 2010, 15(10): 1471-1472.

Hu G Q, Zhang X W, Li C Y, et al. Clinical analysis on acquired immune deficiency syndrome combined with pneumocystis carinii Pneumonia in 15 cases[J]. Clinical Pulmonary Magazine, 2010, 15(10): 1471-1472.

(责任编辑: 冉明会)

个案与短篇

DOI: 10.3969/j.issn.0253-3626.2012.02.022

双侧肾动脉变异 1 例

李 京, 任振峰, 秦燕霞, 景爱红

(山东省济宁医学院基础医学与法医学院, 济宁 272067)

【中国图书分类法分类号】R322.6

【文献标志码】B

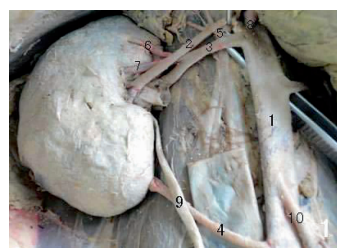
【收稿日期】2011-09-08

作者制作一具老年男尸标本, 发现肾动脉及其分支存在变异。为积累解剖学资料 and 为临床手术提供参考, 对双侧肾动脉的起点和各级分支的长度、管径进行观测, 报道如下。

1 结 果

右肾动脉为 3 支型, 均起自腹主动脉右侧壁。第 1 支起点位于肠系膜上动脉根部右下方 0.8 cm, 与腹主动脉成 70°角, 外径 2.3 mm, 血管干长 5 cm, 于腰大肌前方行向肾门。第 2 支起点紧贴第一支起点下方, 外径 2.5 mm; 在距第 2 支起点 0.5 cm 处发出分支行向右上方, 供应右肾上腺, 经追踪观察为肾上腺下动脉; 在距起点 2.7 cm 处发出分支分别至右肾上段和前段, 为右肾上极动脉和上前段动脉; 其余终末支均入肾门。第 3 支为右肾下极动脉, 起自肠系膜下动脉起点下方 2.6 cm, 外径 1.9 mm, 干长 5.8 cm, 与腹主动脉成 70°角, 于右输尿管后方直接入肾下极, 供应右肾下段, 为右肾下极

动脉(图 1)。



1. 腹主动脉; 2. 右肾动脉第 1 支; 3. 右肾动脉第 2 支; 4. 右肾下极动脉; 5. 右肾上腺下动脉; 6. 右肾上腺上极动脉; 7. 上前段动脉; 8. 肠系膜上动脉; 9. 右输尿管; 10. 肠系膜下动脉

图 1 右肾动脉及其分支变异

Fig. 1 Variation of the right renal arteries and their branches

左肾动脉为 2 支型, 均起自腹主动脉左侧壁。第 1 支起点位于肠系膜上动脉根部下方 2.1 cm, 外径 2.2 mm, 干长 1.5 cm, 在距肾门 2.0 cm 处发出分支, 直接穿肾实质入左肾上极,

(下转第 186 页)

作者介绍: 李 京(1980-), 男, 硕士,
研究方向: 应用解剖学。