

个案报道

DOI:10.13406/j.cnki.cyx.002248

超声引导下 PTA 联合属支静脉结扎治疗自体动静脉内瘘流出道狭窄导致的肿胀手综合征 1 例

罗 敏¹, 刘 学², 张剑彬¹

(重庆医科大学附属永川医院 1. 肾病风湿科; 2. 超声科, 重庆 402160)

Treatment of swollen hand syndrome caused by stricture of outflow tract of autogenous arteriovenous fistula with ultrasound-guided PTA combined with branch-vein ligation: a case report

Luo Min¹, Liu Xue², Zhang Jianbin¹

(1. Department of Nephropathy and Rheumatology; 2. Department of Ultrasonography, Yongchuan Hospital Affiliated to Chongqing Medical University)

【中图分类号】R318.16

【文献标志码】A

【收稿日期】2019-05-08

肿胀手综合征是血液透析患者自体动静脉内瘘使用过程中最常见的并发症,由于内瘘静脉流出道回流高阻力持续存在,或者动脉血通过吻合口逆向流到静脉远心端,持续静脉腔内高压传递到毛细血管,引起组织水肿、缺氧和色素沉着,严重的可出现溃疡、坏死^[1-3]。导致静脉压升高最常见的原因多与回流静脉狭窄或闭塞有关。根据静脉高压的原因进行处理是解决该并发症的主要原则。对头静脉近心段狭窄闭塞导致的静脉高压,目前临床上常用内瘘血管转位重建手术进行处理,但该技术创伤大。本研究报道了经皮血管腔内血管成形术(percutaneous transluminal angioplasty, PTA)联合属支静脉结扎治疗自体动静脉内瘘流出道狭窄导致的肿胀手综合征 1 例,取得良好的效果。现报道如下。

1 病例摘要

男性患者,45 岁,因“维持性血液透析 3 年,左手手指及手背肿胀 1 个月”于 2019 年 1 月 7 日入院。入院前 1 个月,患者无明显诱因出现左上肢手背及手指肿胀,伴手背及手指发绀,经血液透析后肿胀稍可缓解,逐渐出现左手无名指及中指针刺样疼痛感,手背皮肤瘙痒及皮肤溃疡。查体:左手手背及手指肿胀,色素沉着,左手第三指背侧可见约 3 cm × 3 cm

大小的溃疡,已结痂,内瘘口附近及手背可见静脉瘤样扩张,大小分别为 2.6 cm × 1.5 cm 和 2.0 cm × 1.0 cm(图 1A、B),内瘘口及瘘静脉可扪及震颤,手背属支静脉可扪及震颤,压迫内瘘流出道后吻合口和手背属支静脉仍可扪及震颤,左手掌及手指皮温正常,手背及内瘘流出道均可闻及明显血管杂音。



A. 术前左手中指可见溃疡,部分结痂,手背可见静脉瘤样扩张



B. 术前左手内瘘口附近可见静脉瘤样扩张

图 1 术前左手外观形态

作者介绍: 罗 敏, Email: 473874715@qq.com,

研究方向: 慢性肾功能衰竭及血管通路。

通信作者: 张剑彬, Email: zjb7526@163.com。

优先出版: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1046.r.20190903.1438.006.html>

(2019-09-04)