

# 颈外动脉缺如并颈内动脉狭窄 1 例

晁晓峰 谢满意 陈洪福 李中林 于如同

【关键词】颈内动脉狭窄;颈外动脉缺如;颈动脉内膜斑块剥脱术

【文章编号】1009-153X(2019)01-0063-01 【文献标志码】B

【中国图书资料分类号】R 743; R 651.1+2

## 1 病例资料

男性,74岁。因反复头昏、头沉感20余天入院。既往高血压病史40年,平时口服尼莫地平、卡托普利片。入院头颅MRI:多发性腔隙性脑梗死。头颈CTA:颅脑及颈部动脉粥样硬化性改变;左颈总动脉-颈内动脉管腔狭窄;右椎动脉闭塞可能;右大脑中动脉M<sub>1</sub>远端局部管腔膨隆(动脉瘤?)。MRI灌注:左侧前循环供血区相对低灌注表现。同型半胱氨酸 $>50\mu\text{mol/L}$ 。诊断考虑为左侧颈动脉狭窄,拟行颈动脉内膜斑块剥脱术。全麻下行左颈动脉内膜斑块剥脱术治疗,术中发现左侧颈外动脉缺如,后联系影像科重建CTA影像,可见左侧颈内动脉狭窄存在,左侧颈内动脉缺如,面动脉、甲状腺动脉及枕动脉由颈内动脉直接发出(图1)。术后予以抗血小板(氯吡格雷)、控血压等治疗;术2d后拔除引流管,术后7d出院。

## 2 讨论

颈外动脉缺如是一种少见的解剖变异。颈总动脉在甲状软骨水平发出颈内动脉及颈外动脉。颈外动脉有9个分支,3支向前,3支向后,1支向内,2个终支。这9支分别为甲状腺动脉,舌动脉,面动脉,胸锁乳突肌动脉,枕动脉,耳后动脉,咽升动脉,颞浅动脉(终支),上颌动脉(终支)。颈外动脉可行预防及治疗头面部严重出血,如鼻衄,可在颅内及颅外

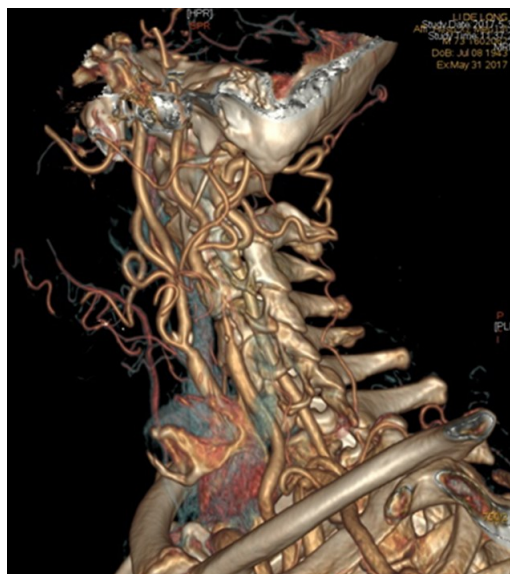


图1 颈外动脉缺如并颈内动脉狭窄颈部CTA影像

肿瘤外科治疗中起到重要作用。颈外动脉结扎可引起颌面部、眼睑的明显血流变化。本文病例部分原先应由颈外动脉发出的分支,如面动脉、甲状腺动脉、枕动脉,现由颈内动脉发出。颈动脉狭窄是一种因高血压、高血糖、高血脂等疾病造成的一种严重心脑血管疾病,并可见于慢性闭塞,如烟雾病。本文病例术中发现颈外动脉缺如,似乎这种缺如并未造成明显症状,而颈内动脉狭窄造成同侧大脑半球供血不足,并表现出神经缺损症状。早期手术可避免缺血症状加重,改善脑血供,预防严重脑卒中的发生。

综上所述,颈外动脉缺如是一种先天发育异常疾病,无明显临床症状,暂无需特殊治疗。

(2017-12-17收稿,2018-01-17修回)

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2019.01.021

作者单位:221002 江苏,徐州医科大学附属医院神经外科(晁晓峰、谢满意、陈洪福、李中林、于如同)