

- valve function after catheter-directed and systemic thrombolysis for deep venous thrombosis [J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2004, 28: 391 - 396.
- [7] Sillesen H, Just S, Jørgensen M, et al. Catheter directed thrombolysis for treatment of ilio-femoral deep venous thrombosis is durable, preserves venous valve function and May prevent chronic venous insufficiency [J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2005, 30: 556 - 562.
- [8] Comerota AJ, Throm RC, Mathias SD, et al. Catheter-directed thrombolysis for iliofemoral deep venous thrombosis improves health-related quality of Life[J]. Vasc Surg, 2000, 32: 130 - 137.
- [9] Burger CM, Jacobs C, Patel NH. Epidemiologr of acute deep vein thrombosis[J]. Tech Vase Interv Radiol, 2004, 7: 50 - 54.
- [10] Yamagami T, Kato T, Iida S, et al. Gunther tulip inferior vena cava filter placement during treatment for deep venous thrombosis of the lower extremity [J]. Cardiovasc Intervent Radiol, 2005, 28: 442 - 453.
- [11] Wallace MJ, Jean JL, Gupta S, et al. Use of inferior vena caval filters and survival in patients with malignancy [J]. Cancer, 2004, 101: 1902 - 1907.
- [12] 黄晓钟, 张纪蔚, 梁卫, 等. 介入腔内溶栓治疗急性下肢深静脉血栓形成[J]. 介入放射学杂志, 2006, 15: 592 - 596.
- [13] 屈文华, 谢春明. 介入治疗下肢深静脉血栓临床研究[J]. 当代医学, 2010, 16: 128 - 130.
- [14] Van Breda A, Katzen BT, Deutsch AS. Urokinase versus streptokinase in local thrombolysis[J]. Radiology, 1987, 165: 109 - 111.
- [15] 陈守明, 王东明, 林吉进, 等. 尿激酶溶栓治疗下肢急性深静脉血栓形成的剂量探讨[J]. 中国全科医学, 2004, 7: 23 - 24.
- (收稿日期:2011-05-30)

## • 病例报告 Case report •

### 胆囊动脉畸形致上消化道出血介入治疗一例

尚敏, 李臻, 韩新巍, 王艳丽, 张海梅, 袁慧锋

【关键词】 胆囊动脉畸形; 上消化道出血; 介入治疗

中图分类号:R573.2 文献标志码:D 文章编号:1008-794X(2011)-11-0861-02

**Interventional therapy of upper gastrointestinal bleeding caused by cystic artery malformation: report of one case with literature review** SHANG Min, LI Zhen, HAN Xin-wei, WANG Yan-li, ZHANG Hai-mei, YUAN Hui-feng. Department of Medical Imaging, No. 202 Hospital of China Airborne Missile Academy, Luoyang 471003, China (J Intervent Radiol, 2011, 20: 929-930)

Corresponding author: HAN Xin-wei, E-mail: hanxinwei2006@163.com

【Key words】 cystic artery malformation; upper gastrointestinal bleeding; interventional therapy

#### 临床资料

患者男, 32 岁。因“黑便 15 d, 晕厥、呕血 6 d”为主诉入院。患者 15 d 前无明显诱因出现持续性黑便, 未诊治, 6 d 前出现晕厥伴呕血, 量约 50 ml, 入当地医院给予止血等对症治疗, 行胃镜检查示“十二指肠渗血”。入院体检: 贫血貌, 腹平坦, 无腹壁静脉曲张, 腹柔软, 上腹部压痛, 无反跳痛, 未扪及包块。肝脏、脾脏未触及, Murphy 征阴性, 肾脏无叩击痛, 无移动性浊音, 肠鸣音亢进(7 次/min)。血常规提示“贫血”。初步诊断: 上消化道出血(十二指肠溃疡? 胆道出血?)。

入院后急诊行肠系膜上动脉、腹腔干动脉造影, 所示肠系膜上动脉主干及分支未见异常, 但肝右动脉发出的胆囊动脉增粗迂曲, 走行紊乱, 实质期胆囊壁异常染色, 诊断为胆囊动脉畸形。遂引入 SP 微导管至胆囊动脉, 以 350 ~ 560  $\mu\text{m}$  明胶海绵微粒栓塞, 造影复查栓塞满意(图 1)。术后对症处理, 给予抗炎、保肝等治疗措施, 1 周内密切观察病情变化, 消化道出血控制满意, 血压平稳, 白细胞水平恢复正常, 未出现胆囊炎、胆囊坏死等并发症。

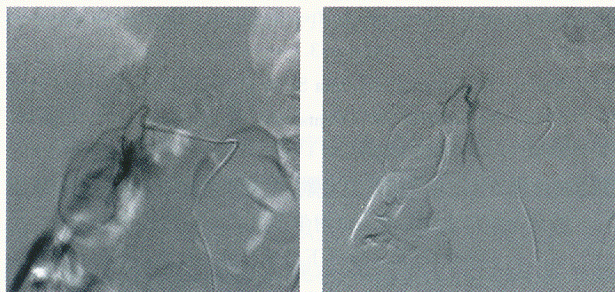
#### 讨论

上消化道出血是消化系常见急重症, 常见病因为消化性溃疡、急性胃黏膜损害、食管胃底静脉曲张破裂和胃癌等。胃镜检查因其安全、简便、经济有效, 是上消化道出血病因

作者单位: 471003 河南省洛阳市 中国空空导弹研究院洛阳二〇二医院医学影像科(尚敏、张海梅); 郑州大学第一附属医院放射介入科(韩新巍、李臻、王艳丽、袁慧锋)

通信作者: 韩新巍 E-mail: hanxinwei2006@163.com





1a 胆囊壁异常染色

1b 胆囊动脉栓塞满意

图 1 肠黏膜上动脉造影所见

诊断的最有效手段<sup>[1]</sup>。而对于胃镜检查不能明确病因的病例,即“不明原因的上消化道出血”,临床多难以确定出血原因和部位。自 1963 年 Nusbaum 首次报道以动脉造影方法诊断消化道出血以来,介入放射学技术在上消化道出血诊治中的临床价值已得到普遍公认<sup>[2-8]</sup>,文献报道消化道出血速度超过 0.5 ml/s 时,血管造影能显示“对比剂外溢”这一直接征象,此时阳性率可高达 50% ~ 72%<sup>[9]</sup>。虽然在临床介入治疗中发现对比剂外溢的机会并不多,但造影可提供原发病变如肿瘤、血管畸形、炎症等间接征象,仍有较高的诊断价值。一旦确定异常血管及其供血动脉即可进行介入栓塞治疗<sup>[9]</sup>。复习文献,一般认为不明原因上消化道出血主要病因以肿瘤、血管畸形为主,血管畸形者多为胃、十二指肠血管畸形,而胆囊血管畸形者鲜有报道。本例患者上消化道出血诊断明确,胃镜检查提示“十二指肠渗血”,经血管造影明确为胆囊动脉畸形,术中即刻利用导管超选择技术以明胶海

绵微粒行栓塞治疗,出血症状即刻停止,疗效满意。

#### [参考文献]

- [1] 罗俊卿. 急诊胃镜检查对上消化道出血的诊治价值[J]. 临床消化病杂志, 2002, 14: 38 - 39.
- [2] 李 丹, 田建明. 不明原因消化道出血的数字减影血管造影分析[J]. 第二军医大学学报, 2004, 25: 1135 - 1137.
- [3] 王玉玲, 姬 瑞, 郭 铮, 等. 不明原因消化道出血数字减影血管造影检查 13 例分析[J]. 临床荟萃, 2010, 25: 1437 - 1439.
- [4] 杨云生, 罗 莹. 不明原因消化道出血的概念及病因[J]. 中华消化杂志, 2007, 27: 400 - 401.
- [5] 卢武胜, 费泽军, 刘文秀, 等. 消化道出血血管造影及介入治疗价值[J]. 介入放射学杂志, 2001, 10: 138 - 140.
- [6] 黄奕森, 张长青, 叶源春. DSA 在不明原因消化道出血中的诊疗价值[J]. 中国实用医药, 2010, 05: 43 - 44.
- [7] 李玉伟, 张富强, 李云辉, 等. 不明原因消化道出血的 DSA 诊断与介入治疗[J]. 现代诊断与治疗, 2009, 20: 13 - 15.
- [8] 朱结辉, 游 箭, 牟 伟, 等. 选择性动脉造影对不明原因消化道出血的诊断价值[J]. 中国医学影像技术, 2003, 19: 298 - 300.
- [9] Hastings GS. Angiographic localization and transcatheter treatment of gastrointestinal bleeding[J]. Radiographics, 2000, 20: 1160 - 1168.

(收稿日期:2011-05-08)

## ·消 息·

### 《中国介入影像与治疗学》杂志 2012 年征订启事

《中国介入影像与治疗学》杂志创刊于 2004 年,是由中国科学院主管,中国科学院声学研究所主办,中国工程院医药卫生工程学部协办的国家级学术期刊,主编为邹英华教授。刊号:ISSN 1672-8475, CN 11-5213/R。是中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)、中国科学引文数据库核心期刊、中国期刊全文数据库全文收录期刊、荷兰《医学文摘》收录源期刊、俄罗斯《文摘杂志》收录源期刊、波兰《哥白尼索引》收录源期刊、荷兰《斯高帕斯数据库》收录期刊、英国《物理学、电技术、计算机及控制信息社数据库》(INSPEC 数据库)收录期刊。

《中国介入影像与治疗学》杂志以报道介入影像与治疗学、介入超声学、介入材料学、药物学与护理学等方面的临床研究、基础研究以及医、理、工结合的成果与新进展为主,在学术上追求高起点、创新性;在技术上追求先进性、实用性和规范化;信息报道上追求真实性、时效性、可读性。本刊是介入影像、治疗学工作者学习、交流的园地,也是图书馆必备的学术刊物。

《中国介入影像与治疗学》为月刊,64 页,大 16 开本,彩色印刷。单价:16 元,全年定价 192 元。订户可随时向当地邮局订阅,邮发代号:80-220;亦可向编辑部直接订阅,免邮资费(欢迎通过银行转账,附言栏请注明订阅杂志名称)。

编辑部地址:北京市海淀区北四环西路 21 号大猷楼 502

联系电话:010-82547903

编辑部 E-mail: cjiit@mail.ioa.ac.cn

银行账户名:《中国医学影像技术》期刊社

开户行:招商银行北京分行清华园支行

邮 编:100190

传 真:010-82547903

网 址:www.cjiit.com

账 号:110907929010201

联系人:孟辰凤