

Chronic Portal Vein Thrombosis: Transcapsular Hepatic Collateral Vessels and Communicating Ectopic Varices

Seeger M, Gunther R, Hinrichsen H, et al.

Radiology. 2010;257(2):568-78.

與慢性肝門脈血栓相關之穿肝被囊側支血管及異位靜脈曲張

林彥懷、邱宏仁醫師 / 台北榮總 放射線部

研究目的： 探討慢性肝門脈血栓病人其有穿肝被囊側支血管及異位靜脈曲張與慢性肝門脈血栓形成原因之關係。

研究方法： 從 2003 年11月至 2008 年 3 月集合 145 位有慢性肝門脈血栓病人，用超音波評估其穿肝被囊側支血管及異位靜脈曲張，再與其慢性肝門脈血栓形成原因作分析。

研究結果： 145位慢性肝門脈血栓病人有 15 位 (占10.3%)發現有穿肝被囊側支血管發生，全部集中於過去因為接受肝膽手術、嚴重胰臟炎而導致肝門脈血栓的患者身上，卻沒有發現在其他肝硬化、全身性血液凝結不良、肝外腫瘤、原發性肝門脈血栓、慢性胰臟炎和感染的病人身上。

異位靜脈曲張主要指非食道及胃靜脈曲

張而言，在本研究中不常發生於肝硬化病人，在 70 位肝硬化病人僅有 2 位發現 (僅占 3%)，卻在 14 位接受過肝膽手術的病人中有 9 位發生 (占 64%)，這 9 位有異位靜脈曲張的病人，其中有 8 位可觀察到其穿肝被囊側支血管和異位靜脈曲張直接相通，且這 8 位異位靜脈曲張患者都發生之後的異位靜脈曲張出血。

結 論： 穿肝被囊側支血管常發生於過去接受肝膽手術或嚴重胰臟炎導致的肝門脈血栓的患者身上，且其和異位靜脈曲張息息相關。因此，察覺穿肝被囊側支血管發生於接受過肝膽手術或嚴重胰臟炎導致的肝門脈血栓的患者身上，可進而幫助找出與其相關異位靜脈曲張，而早期預防異位靜脈曲張出血的危險性。