## • 个案报道 •

## Right iliac fossa renal graft disfunction complicated with ipsilateral dissection aneurysm of common iliac artery and external iliac vein stenosis: Case report 右侧髂窝移植肾失功合并同侧髂总动脉夹层动脉瘤及髂外静脉狭窄 1 例

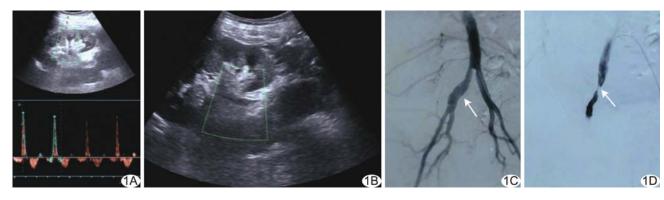
宋 洁,李晓豫,王 妍,田丽琴 (昆明市第一人民医院超声科,云南昆明 650011)

[Keywords] kidney transplantation; iliac artery; aneurysm, dissecting; iliac vein; diagnostic imaging

[关键词] 肾移植;髂动脉;动脉瘤,夹层;髂静脉;诊断显像

**DOI:** 10. 13929/j. issn. 1672-8475. 2021. 07. 015

[中图分类号] R692.5; R455 [文献标识码] B [文章编号] 1672-8475(2021)07-0443-02



**图 1** 右侧髂窝移植肾失功合并同侧髂总动脉夹层动脉瘤及髂外静脉狭窄 A. 移植肾动脉频谱; B. CDFI; C. 腹主动脉造影示右侧髂总动脉夹层动脉瘤形成(箭); D. 右侧髂静脉造影示右侧髂外静脉中段局限性重度狭窄(箭)

患者女,45岁,因慢性肾功能不全接受右侧髂窝肾移植术, 术后4h血压进行性下降,给予多种大剂量血管活性药物后血 压波动于30~50/20~40 mmHg,心率130~150次/分,失血性 休克,伴右下肢肿胀逐渐加重。急诊床旁超声:右侧髂窝移植 肾大小正常,各级动脉血流树稀疏,可见三级动脉,频谱呈"针 状"高速高阻型(图1A),移植肾静脉内未见明确血流信号(图 1B),肾周血肿;右股动脉纤细,远端流速减低;右下肢深、浅静 脉内径增宽,其内未见血流信号,未见明确血栓。急行剖腹探 查术,见移植肾泛白,周围大量凝血块,移植肾静脉明显增粗, 内部可触及血栓;髂外动脉及移植肾动脉均有博动,吻合口未 见出血;诊断:移植肾静脉血栓形成,移植肾失功;遂切除移植 肾。术后病理:移植肾包膜外脂肪组织内见出血、淤血,肾静脉 出血、淤血、血栓形成。术后右下肢肿胀持续加重,CT增强见右侧髂总动脉内线样低密度分隔影,考虑右侧髂总动脉夹层;右侧髂外静脉充盈缺损,考虑右侧髂外静脉内血栓形成。急诊动脉造影见右侧髂总动脉增粗、扩张、夹层动脉瘤形成(图 1C);静脉造影见右侧髂外静脉中段局限性重度狭窄,狭窄段长约1.3 cm,狭窄程度约95%(图 1D)。综合诊断:移植肾失功合并同侧髂总动脉夹层动脉瘤及髂外静脉狭窄。因导管通过狭窄段失败,未行进一步治疗。后患者自行出院。

讨论 本例因肾静脉血栓导致右侧髂窝移植肾失功,合并同侧髂总动脉夹层动脉瘤及髂外静脉狭窄,导致肾动脉出现"针状"高速高阻型频谱及下肢动静脉异常超声改变。本例患者出现失血性休克表现时,超声仅发现移植肾周血肿形成,剖

[第一作者] 宋洁(1977—),女,云南昆明人,硕士,主任医师。E-mail: songjie2008@126.com

「收稿日期] 2021-03-20 「修回日期] 2021-05-27

腹探查未见吻合口出血;增强 CT 及 DSA 均示右侧髂总动脉夹层动脉瘤,提示夹层动脉瘤形成使大量血液蓄积于假腔内,而未游离于腹腔内;移植肾动脉呈"针状"高速高阻波型,推测是血管活性药物致肾动脉收缩及肾动脉血供减少共同作用的结果。本例右股腘动脉内径纤细、远端流速减低可能原因如下:循环功能不稳定,外周血容量减少;肾周血肿压迫右侧髂总动

脉致右下肢血供减少;右侧髂总动脉夹层动脉瘤形成,致远端动脉血流灌注严重不足。本例右下肢持续肿胀,而超声未见明确血栓;切除移植肾前,移植肾周血肿压迫致右下肢回流障碍为其主要原因,而移植肾切除术后右下肢肿胀仍无改善,提示髂外静脉中段局限性重度狭窄为导致右下肢肿胀持续加重的原因。

## 《中国介入影像与治疗学》杂志 2021 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的国家级学术期刊,主编为邹英华教授、肖越勇教授。刊号:ISSN 1672-8475,CN 11-5213/R。为中国精品科技期刊(第2届)、中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)、《中文核心期刊要目总览》收录期刊、荷兰《医学文摘》收录源期刊、WHO《西太平洋地区医学索引》(WPRIM)来源期刊、《日本科学技术振兴机构中国文献数据库》(JSTChina)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、基础研究及医、理、工结合的成果与新进展为主,是介入影像、介入治疗专业人员学习、交流的平台。

《中国介入影像与治疗学》为月刊,64页,大16开,彩色印刷。 单价:20元,全年定价240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,免邮寄费(银行、支付宝转账均可,附言栏请注明订阅杂志名称)。



网 址 www.cjiit.com

编辑部地址 北京市海淀区北四环西路 21号,中科院声学所大猷楼 502室 邮编 100190

联系人 杜老师 联系电话 010-82547903 传真 010-82547903

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

账 号 110907929010201

支付宝账号 cjmit@mail.ioa.ac.cn(账户名同银行账户名)