

肝内門脈左内側区域枝から右葉前上亜区域を還流する門脈枝が 分岐する変異を CT 画像で確認した 1 症例

小林 聡 松井 修 蒲田敏文 眞田順一郎
香田 渉 南 哲弥 龍 泰治 川井恵一

金沢大学放射線科

はじめに

肝内脈管のなかで門脈分岐形態は比較的変異が少なく臨床的に肝区域分類の基準として使用されている。今回、われわれは経上腸間膜動脈性門脈造影下 CT (CTAP) にて肝右葉前区域枝 (P8) が左葉内側区域枝 (P4) から分岐する稀な変異を確認し得たので画像解剖を中心に報告する。

症 例

56歳男性, 非 B 非 C 型肝硬変に生じた肝腫瘍の精

査目的に各種画像診断を施行。経上腸間膜動脈性門脈造影下 CT (CTAP) にて肝内門脈の分岐異常を認めた。

画像解剖所見

門脈臍部から右側へ伸びる肝内門脈左内側区域枝 (P4) は太く, 肝左葉内側区を超えて右葉前上亜区域まで到達し, さらに頭側へと延びていた (aberrant P8)。門脈右枝から右葉前上亜区域へ向かう門脈枝 (native P8) は細く, 右葉前上亜区域の近位側で途絶

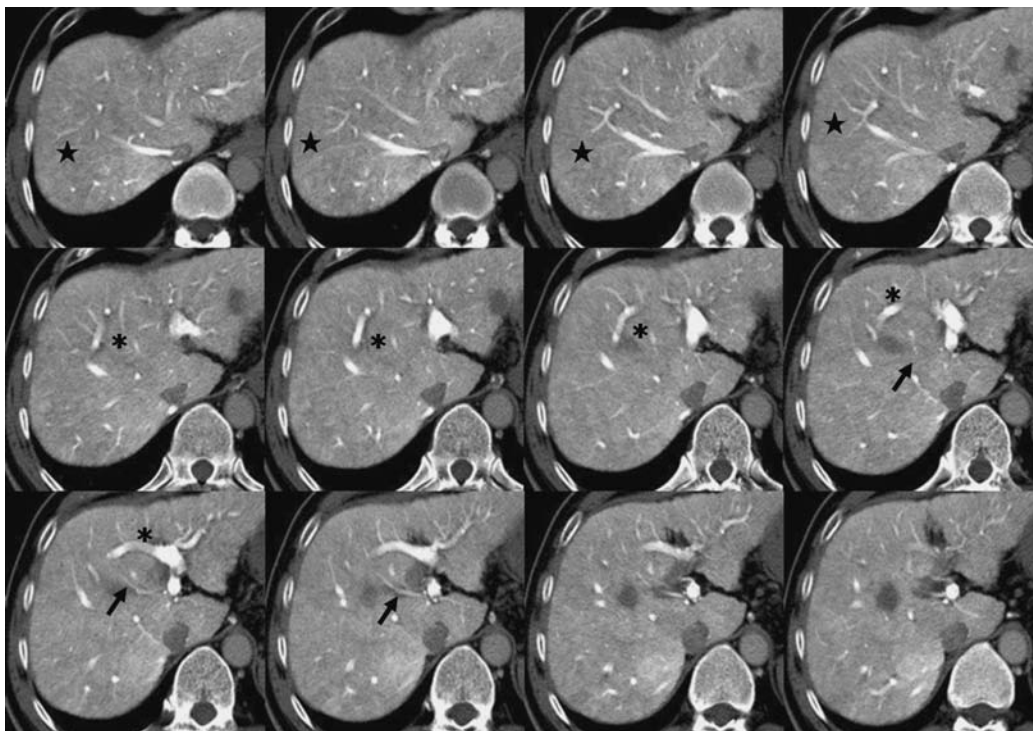


Fig. 1 CT during arterial portography (CTAP). Left medial portal branch (*) runs toward right superior anterior subsegment of the liver (★). Right superior anterior portal branch is small in diameter and disappears at the proximal portion of right superior anterior subsegment of the liver (arrow).

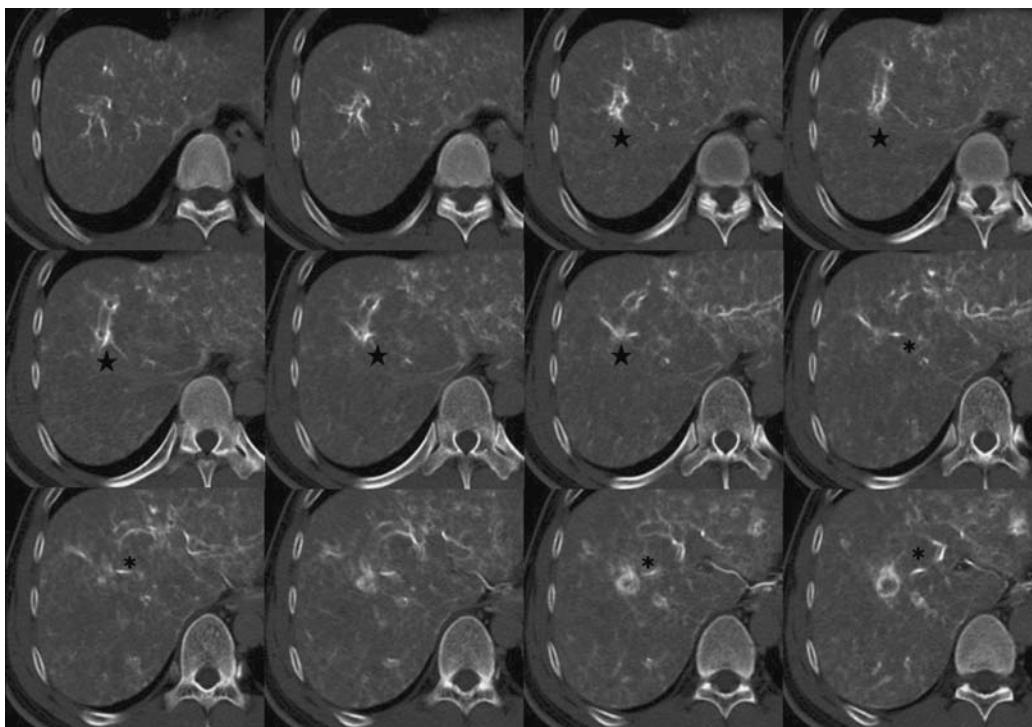


Fig. 2 CT during hepatic arteriography (CTHA). Arterial branch of right superior anterior subsegment runs aside of the right superior anterior portal branch at proximal portion (*), and after disappearance of this portal branch, it runs aside of the portal branch which originates from left medial portal branch running toward right superior anterior subsegment (★).

していた (Fig. 1). 右葉前上亜区域の動脈枝は native P8 に伴走する A8 が native P8 の途絶部より末梢側では aberrant P8 に伴走しているのが確認された (Fig. 2). Aberrant P8 が肝左葉内側区域から右葉へ流入する部位では門脈臍部から伴走していた A4 が消失し、門脈枝に伴走する動脈枝は確認できなかった (Fig. 2). 直接胆道造影や MR 胆管膵管造影などは施行されず、aberrant P8 に伴走する胆道系についての解析は施行できなかった。

結 語

肝内門脈左内側区域枝 (P4) から右葉前上亜区域門脈枝 (P8) が分岐する稀な変異を経験したので報告した。

文 献

- 1) Couinaud C. 1996. Couinaud 肝臓の外科解剖, 二村雄次訳, 医学書院, 東京
- 2) Takayasu K, Moriyama N, Muramatsu Y et al. 1985. Intrahepatic portal vein branches studied by percutaneous transhepatic portography. Radiology 154: 31-36
- 3) 松井 修, 小林 聡, 寺山 昇ほか. 2001. 血管造影からみる肝区域. 消化器画像 3: 447-453

Visualization by angiography-assisted CT of the left medial portal venous branch which supplied the right superior anterior sub-segment of the liver

Satoshi KOBAYASHI, Osamu MATSUI, Toshifumi GABATA, Junichiro SANADA,
Wataru KODA, Tetsuya MINAMI, Yasuji RYU, Keiichi KAWAI
Department of Radiology, Kanazawa University School of Medicine

We encountered a case of anomalous distribution of the left medial portal venous branch toward the right superior anterior subsegment of the liver by use of arterial-assisted CT such as CT during hepatic arteriography (CTHA) and CT during arterial portography (CTAP). The anomalous portal venous distribution manner was clearly demonstrated.

Key words: portal vein, CTAP, CT