

腹部血管でみる稀な病態

西上 和宏

抄 録

【背景】腎動脈以外の腹部血管は単独で精査の対象となることは少なく、一般に心エコー、下肢動脈エコー、下肢静脈エコーの際に併せて評価し、偶然に疾病が発見される。本稿では、比較的稀な所見・疾患・病態に焦点があてられており、それらを中心に呈示したい。【腹部静脈】下大静脈の先天異常では左下大静脈遺残があり、左腎静脈に流入する。右下大静脈欠損では、奇静脈に還流することが多い。下大静脈の血栓は腫瘍との鑑別が問題となる。腹部はリンパ節を含め腫瘍に注意する。門脈系の血栓も稀にみられる。【腹部大動脈】動脈硬化性の変化は大動脈瘤を含め多いが、特にIgG4関連疾患で大動脈周囲の線維化が話題となっている。内腸骨動脈瘤はエコーで見逃されやすい。大動脈解離では、分枝血管の虚血が問題となる。上腸間膜動脈の解離が時にみられる。【腎血管】心不全の原因となる腎動脈狭窄は要注意で多くは動脈硬化性であるが、線維筋性異形成も忘れるべきではない。左腎静脈が上腸間膜動脈と大動脈挟まれて、血流が鬱滞すると拡張し、ナツククラッカーサインと呼ばれる。【結論】心エコー、下肢動脈エコー、下肢静脈エコー、腹部エコーの際に併せて腹部血管を観察することが肝要である。予想外の疾患を検出することは稀ではなく、それが病態の本質につながることもある。ルーチンのエコーに腹部血管のスクリーニングを含めることが望ましい。

Rare abdominal vascular diseases

Kazuhiro NISHIGAMI

Abstract

Background: Abdominal vessels are generally examined using conventional ultrasound. These vascular disorders can be incidentally found when echocardiography and lower extremity vascular echography are performed. The present review focused on relatively rare abdominal vascular diseases. **Abdominal veins:** Persistent left inferior vena cava (IVC) and/or absence of right IVC can be observed as a venous anomaly. Intravenous structures in the IVC may be complicated in malignancy, and need to be differentiated from thrombosis. Portal vein thrombosis may be complicated with inflammatory diseases. Left renal vein stenosis between the superior mesenteric artery and abdominal aorta is known as the nutcracker sign. **Abdominal arteries:** Inflammatory abdominal aortic aneurysm and retroperitoneal fibrosis have received attention as IgG4-related disorders. Localized arterial dissection may sometimes be observed in the superior mesenteric artery. **Conclusions:** Simultaneous examination of abdominal vessels with conventional echocardiography and lower vascular echography can reveal asymptomatic or symptomatic abdominal vascular disorders.

Keywords

abdominal vascular disease, vascular echography, venous anomaly, portal vein thrombosis, nutcracker sign

1. はじめに

腎動脈以外の腹部血管は単独で精査の対象となることは少なく、一般に心エコー、下肢動脈エコー、下肢静脈エコーの際に併せて評価し、偶然に疾病が発見される。今回、比較的稀な所見・疾患・病態に焦点があて、症例呈示を行った。一般に、血管奇形に関連する例、腹部の炎症や腫瘍に伴う例、動脈硬化性のも等があげられる。

2. 腹部静脈疾患

2.1 深部静脈血栓症

下大静脈に血栓を生じることが稀であるが、中枢型の深部静脈血栓症や炎症・腫瘍に伴う例で、下大静脈血栓症が認められることがある。左総腸骨静脈は血栓が比較的生じやすい部位である。これは、右総腸骨動脈が左総腸骨静脈を横切って分岐しているため、その圧迫を受けやすいためである。以前より、

御幸病院 LTAC 心不全センター

Miyuki Hospital LTAC Heart Failure Center, 6-7-40 Miyukifueda, Minami, Kumamoto 861-4172, Japan

Received on January 25, 2018; Accepted on January 29, 2018 J-STAGE. Advanced published. date: April 9, 2018