

# *Budd-Chiari Syndrome*

布加综合征或柏查综合征

# 定义

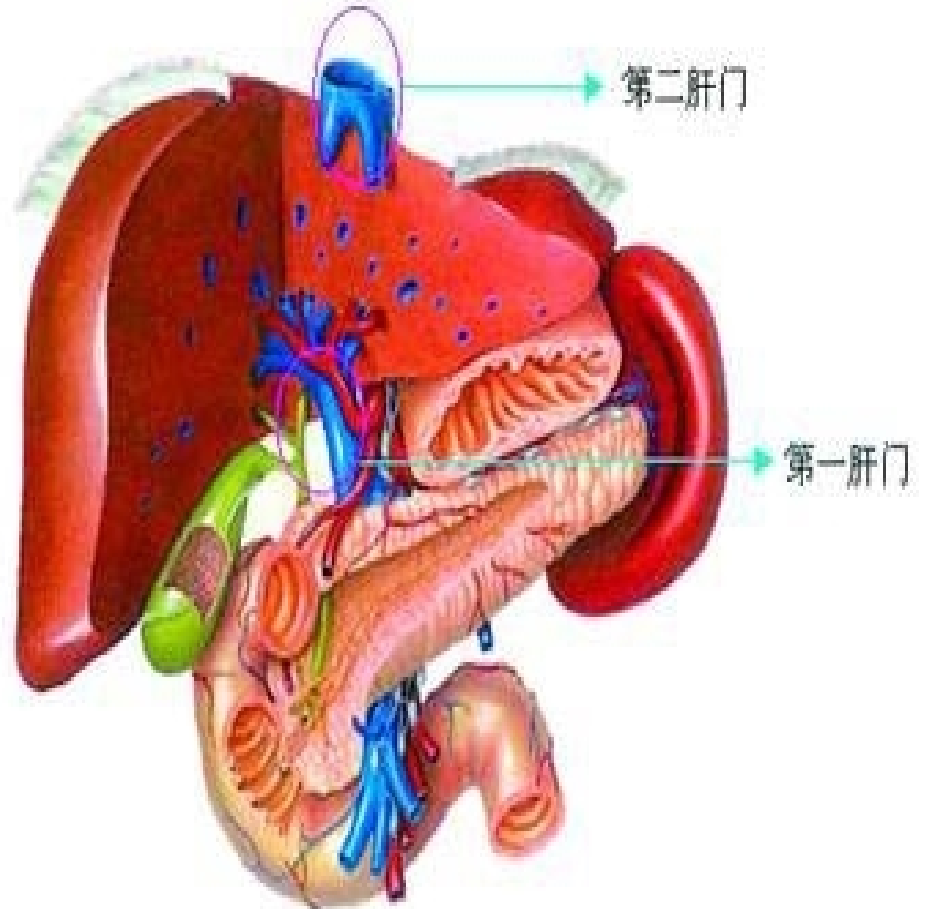
- ❖ **布加氏综合征（简称IVCS）**：是由于下腔静脉受邻近病变侵犯、压迫或腔内血栓形成等原因引起的下腔静脉部分或完全性阻塞，下腔静脉血液回流因之障碍而出现的一系列临床征候群。

# 肝脏解剖

**第一肝门：**肝脏面横沟  
内**门静脉、肝静脉、**  
胆总管各自分出向左  
右侧的支干，再进入  
肝实质

**第二肝门：**肝左、中、  
右静脉汇入**下腔静脉**

**第三肝门：**尾状叶数支  
肝短静脉直接汇入**下腔静脉**



❖ 近年来，大量B-CS患者被发现。

❖ 研究表明：

★ 中国、日本、印度和南非—高发国。

★ 国内黄河流域的河南、山东、江苏、安徽等—高发区。

★血液高凝状态、感染、口服避孕药、外伤和肿瘤等可引起该病发生。

★遗传因素、C0、N0和F<sub>v</sub> Leiden的突变等，参与了B-CS的发病。

# 布加综合症病因

目前**BCS**的病因尚未十分明确

- ❖ 血栓形成学说
- ❖ 隔膜形成学说
- ❖ 其他因素

# 血栓形成学说

- ❖ 大量临床资料说明，本病与血液的高凝状态有关，如真性红细胞增多症，阵发性睡眠血红蛋白尿，各种疾病产生的内毒素及外源性毒素（如含生物碱的植物及重金属）中毒，妊娠晚期或围生期和口服避孕药的妇女以及胃肠道的急慢性等疾病等，发生BCS的相对危险值明显增高。近年来多数学者赞同这一学说。

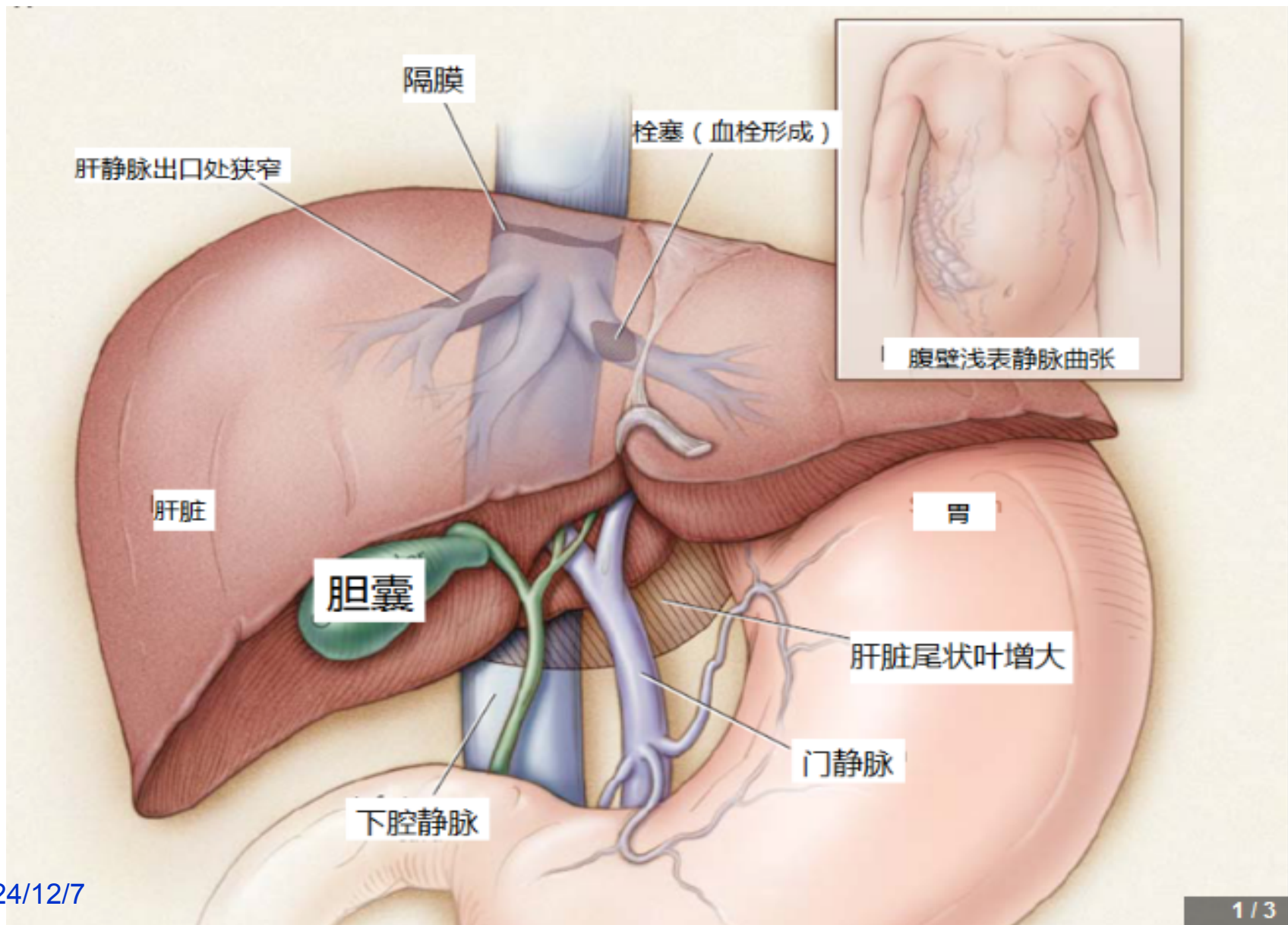
# 隔膜形成学说

- ❖ 日本，印度，南非和我国的病例资料中，隔膜性BCS占总病例数的1/3-2/3。不少学者认为病变隔膜发生部位固定，组织学结构与下腔静脉壁相似等可能是胚胎发育异常所致。但多数学者认为此等发育异常只是血栓形成的参与因素。



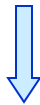
# 其他因素

- ❖ 1) **非血栓性阻塞**：下腔静脉的原发性肿瘤，外伤及介入性检查损伤或异物等。
- ❖ 2) **外压性因素**：肝脏肿瘤，脓肿，血肿，囊肿，肝结核，肝梅毒，树胶样肿，腹膜后肿瘤等压迫肝静脉或肝段下腔静脉，亦可引起BCS。
- ❖ 3) **罕见因素**：某些胶原性疾病，化学，放射性损伤，过敏性血管炎，特发性坏死性肉芽肿性血管炎，白塞综合征等。

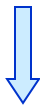


# 病理生理

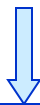
各种原因引起静脉阻塞



肝细胞变性、萎缩、坏死，小叶间纤维组织增生



门脉周围肝细胞结节性再生，假小叶形成



最终导致肝硬化、门静脉高压症



腹水，侧支循环形成

# 临床表现

- ❖ 临床表现取决于阻塞的部位、程度以及侧支循环的状况。轻度阻塞可无明确的症状或为原发病变的症状所掩盖；一旦完全阻塞，症状和体征很典型。下腔静脉下段的阻塞所引起的征状，主要是下腔静脉高压状态。



腹壁静脉曲张

# 布加综合征的临床表现



- ❖ 腹壁浅静脉曲张
- ❖ 消化道出血、肝昏迷



- ❖ 腹壁浅静脉曲张
- ❖ 肝、脾肿大



2024/12/7



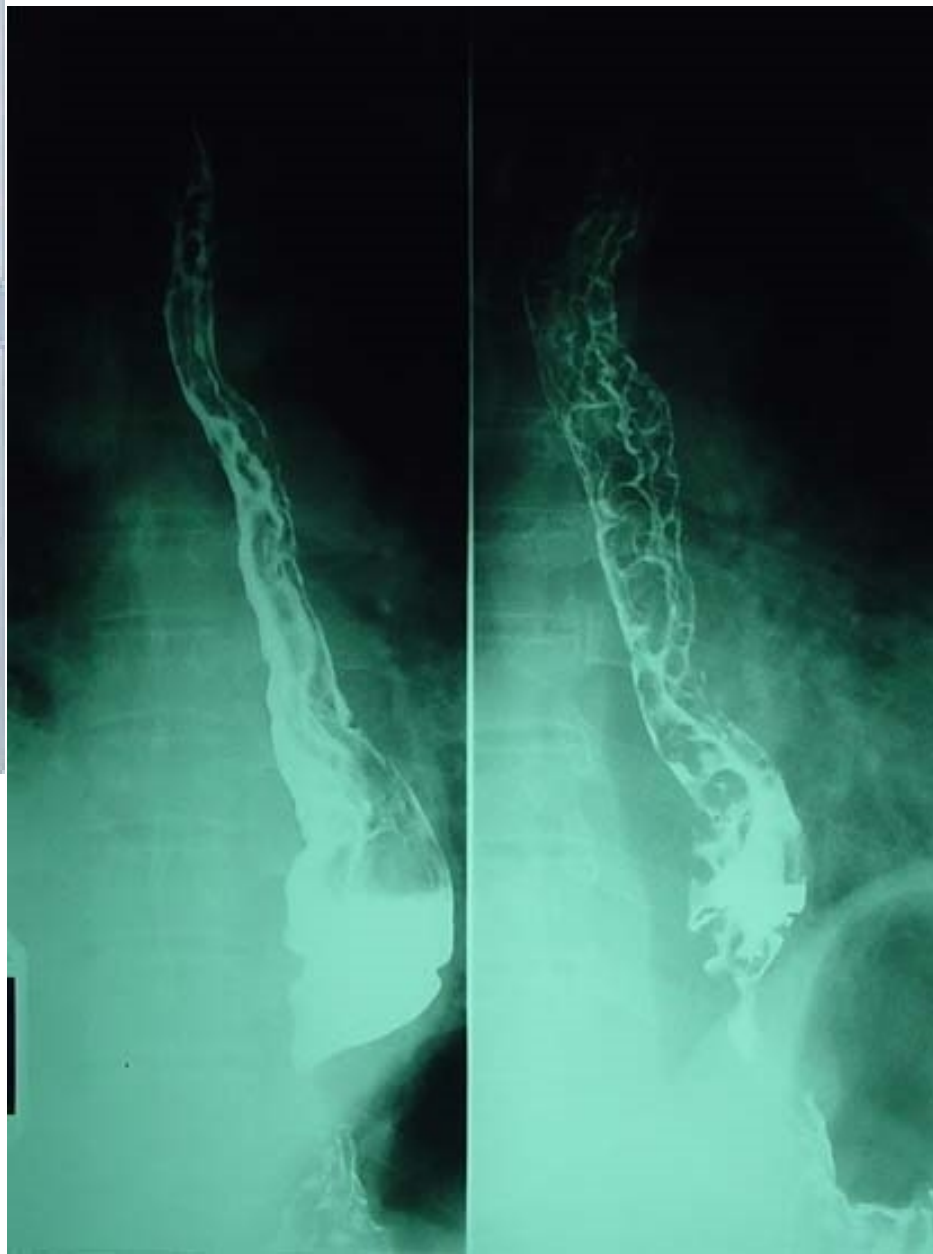
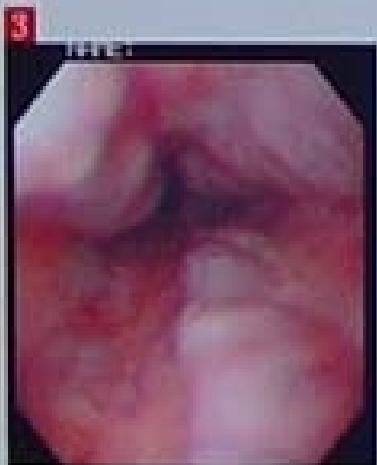
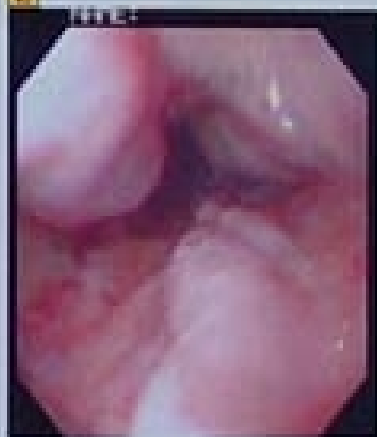
2024/12/7



## B-CS部分临床表现

2024/12/7





## 胃镜和钡餐所见

2024/12/7

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/318065100055006117>