

执业医师《外科学》辅导：二尖瓣解剖浅谈 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16459.htm 二尖瓣口 二尖瓣口俯视图呈“弯月”形，三维立体的二尖瓣口呈“马鞍形”。二尖瓣的大小和形态受左心室及主动脉大小的限制。而根据力学原理，要使韧性结构能够抵抗住高压血。图2中白色虚线表示二尖瓣前环，为二尖瓣前叶的附着部，约占整个瓣环的三分之一，是主动瓣-二尖瓣的延续部分。瓣口下没有肌肉组织，瓣口中心是在左无冠瓣交界处。图三中白虚线表示二尖瓣后环，为二尖瓣后叶的附着部，约占整个瓣环的三分之二，因其附着在左心室游离壁，在左心室收缩和舒张时具有高度的活动性。图4中的白点示二尖瓣左右纤维三角，是主动脉瓣-二尖瓣延续部分和左室游离壁的结合处。在手术中，行后瓣环矫正时，人工瓣环大小的选用是以左、右纤维三角间的距离为参照点，人工瓣环上的人工标志是左右纤维三角的对应标志。二尖瓣瓣叶及瓣下 二尖瓣瓣叶分割左心房及左心室，又薄又软呈半透明状，以便能减少低压下血液流入时的阻力。前叶是主动脉瓣的纤维延伸，心脏舒张时移向左心室，造成二尖瓣的开放，与后瓣形成左心室流入道；心脏收缩时，与室间隔形成左心室流出道。二尖瓣的后叶狭长，似半月形，瓣缘可见两个较小的切迹，将其分为三部分。后叶悬挂在左心室游离壁的顶部处的两个纤维三角之间，主要通过左室游离壁顶部的舒长及收缩来实现瓣叶的开闭。二尖瓣前瓣叶在舒张期与后瓣叶形成宽敞的左室流入道，在收缩期时又与室间隔构成了左室流出道。二尖瓣依腱索附着状态分为

基底带，透明带及粗糙带。二尖瓣前瓣分为粗糙带和透明带，后叶分为粗糙带、透明带和基底带。粗糙带位于瓣叶的边缘，是前后瓣叶对合的接触面，它心室面附着有较粗的主腱索。通常情况下对合面积占瓣叶总面积的20%-40%。图4中箭头所示为两个内外侧乳头肌及其腱索，占据左心室流入道部分，舒长期血液进入左心室后，以低流速通过以上结构流向左心室心尖。从每个乳头肌发出的腱索都和瓣叶相连。它们可分边缘腱索，粗糙带腱索及基底部腱索。腱索十分纤细，不致于阻塞左心室入道及影响左心室收缩。腱缩在收缩期使瓣叶游离缘低于二尖瓣环平面，使瓣叶对合机制归挥作用。

转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com