

phys, 1995, 316(1):290-301.

- [7] Schulze-Neick I, Penny DJ, Rigby ML, et al. L-arginine and substance P reverse the pulmonary endothelial dysfunction caused by congenital heart surgery[J]. *Circulation*, 1999, 100(7):749-755.

- [8] Angele MK, Smail N, Wang P, et al. L-Arginine restores the depressed

cardiac output and regional perfusion after trauma-hemorrhage[J]. *Surgery*, 1998, 124(2):394-401.

- [9] 黄宗海, 孙英刚, 冯浩森, 等. L-精氨酸在创伤性休克治疗中的作用初探[J]. *第一军医大学学报*, 2003, 23(1):46-49.

文章编号:1005-6947(2004)02-0110-01

## · 病例报告 ·

# 肝胆管囊腺瘤 3 例

许春森, 黄长玉, 沈娟, 陈燕凌, 黄建富, 陈大良

(福建医科大学附属协和医院 普外科, 福建 福州 350001)

**关键词:**胆管肿瘤; 囊腺瘤; 胆管, 肝内

**中图分类号:**R735.8; R322.47

**文献标识码:**D

### 1 病例报告

例1 女, 66岁。入院前1周B超检查发现左肝胆管囊状扩张, 大小约10cm×3cm; 胆管壁不规则增厚, 可见多个高回声乳头状突起, 大者约3cm×1cm; 胆总管扩张, 直径约2cm; 未见实体回声。肝脏CT扫描提示: 左肝胆管瘤样扩张, 局部隆起约4cm×1cm; 胆总管扩张。肝功能检查: 总蛋白61.8g/L, 白蛋白33g/L, 总胆红素26.4μmol/L, 间接胆红素16.7μmol/L, 碱性磷酸酶113U/L, 谷氨酰转氨酶211U/L。术前诊断为左肝胆管囊状扩张症, 行胆总管探查, 术中探查见左肝外叶胆管囊状扩张, 大小约12cm×10cm×5cm, 内触及多个乳头状肿瘤, 质地中等, 未浸润至肝包膜; 余肝质地、大小正常, 未触及明显结节, 肝门淋巴结无肿大, 胆总管扩张, 直径约2cm, 内有大量胶冻样物质, 清除胶冻样物质后, 探查胆总管下端未见结石或肿瘤, 乃行左半肝切除术。手术过程顺利。术后解剖标本见扩张的左外叶上下段胆管壁上有乳头状肿瘤5个, 最大3cm×3cm×3cm, 最小1cm×1cm×1cm; 胆管内充满黏液胶

冻样物质。术后病理报告: 肝内胆管乳头状腺瘤伴小区癌变。术后恢复顺利, 随访3年未见复发。

例2 女, 40岁。6年前体检B超发现左肝囊肿, 大小约6cm×5cm×5cm; 无伴腹痛或其他不适, 未给予特殊治疗。4年前在外院行经皮肝穿刺肝囊肿引流治疗, 每3~6个月1次, 共3次。每次穿刺后B超检查囊肿有所缩小, 最小至2cm×1cm×1cm, 之后又反复增大。术前B超复查提示左肝一巨大液性暗区, 约15cm×10cm×10cm, 界清, 内可见多个厚薄不均匀分隔带。CT检查示左肝内一巨大低密度灶, 边缘光滑, 增强后可见分隔带。肝功能检查基本正常。术前诊断为左肝囊肿, 行左肝囊肿切除术(连同部分肝组织一并切除)。术中见左肝内叶脏面有一巨大之囊肿, 大小约15cm×10cm×8cm。术后切开囊壁见囊内混浊液体约200ml, 内有3个小囊肿, 各约4cm×3cm×2cm大部分囊壁光滑, 部分囊壁可见肉芽组织, 边界清楚。术后病理报告: 肝内胆管乳头状囊腺瘤。随访4年无异常。

例3 男, 72岁。3周前体检B超发现左肝囊性肿物, 大小约4cm×4cm×3cm, 无伴腹痛、腹胀、眼黄、发热等不适, 肝功能及甲胎蛋白检查正常。术前诊断为左肝囊肿, 行左肝外叶切

除术。术中见左肝外叶脏面一肿物, 囊性, 大小约4cm×3cm×2cm。术后切开囊腔见混浊胶冻样物, 边界清楚。术后病理报告: 肝内胆管乳头状囊腺瘤伴小区癌变。失访。

### 2 讨论

肝胆管囊腺瘤是一种肝脏少见的囊性肿瘤, 容易发生癌变。女性占多数, 发病年龄多在40~80岁, 发病高峰在50岁左右。肿瘤生长缓慢, 可长期无临床症状, 待瘤体长到一定程度时, 对周围组织或器官可产生压迫症状。本文报告3例中2例为女性, 无明显腹痛、腹胀、黄疸等症状, 且均为体检B超发现。一般认为其发生来源于胚胎期胆道系统发育异常形成囊性扩张所致。也有人提示它可能是胆管周围腺体的一种错构瘤。

肿瘤大多为多囊性, 囊泡之间有坚硬的纤维组织分隔, 囊泡内壁可见息肉或乳头状隆起, 囊内为混浊样或胶冻样物。本病应注意与肝囊肿及转移性囊腺瘤相鉴别, 术前常误诊为肝囊肿。B超不仅能观察胆管囊壁是否完整, 有否息肉样或乳头状突起。还能引导细针对息肉样或乳头状突起病灶进行穿刺活检, 对术前明确病变性质及制定手术方案有指导作用。肝胆管囊腺瘤容易发生恶性变, 手术切除为理想治疗方法。

收稿日期: 2002-11-26;

修订日期: 2003-10-13。

作者简介: 许春森(1969-), 男, 福建德化人, 福建医科大学附属协和医院主治医师, 主要从事普外科方面的研究。