

- [3] 樊嘉,吴志全,周俭,等. 肝细胞癌伴门静脉癌栓不同治疗方法的比较[J]. 中华肿瘤杂志, 2000, 22(3): 247-249.
- [4] Asahara T, Itamoto T, Katayama K, *et al.* Hepatic resection with tumor thrombectomy for hepatocellular carcinoma with tumor thrombi in the major vasculatures [J]. *Hepatogastroenterology*, 1999, 46(27): 1862-1869.
- [5] 刘平果,王效民,张百萌,等. 原发性肝癌并门静脉癌栓的治疗选择[J]. 中华普通外科杂志, 2003, 18(7): 412-414.
- [6] 陆伟,胡泽民,余元龙,等. 巨块型肝癌合并门静脉癌栓的治疗:附15例报告[J]. 中国普通外科杂志, 2004, 13(3): 173-174.
- [7] 何晓,王小农,刘凤恩,等. 原发性肝癌伴门静脉癌栓的治疗[J]. 中国普通外科杂志, 2001, 10(4): 350-352.
- [8] Minagawa M, Makuucki M, Takayama T, *et al.* Selection criteria for hepatectomy in patients with hepatocellular carcinoma and portal vein tumor thrombus [J]. *Ann Surg*, 2001, 233(3): 379-384.
- [9] Lee NW, Wong J, Ong GB, *et al.* The surgical management of primary carcinoma of the liver [J]. *World J Surg*, 1982, 155(1): 21-27.
- [10] Tanaka A, Morimoto T, Ozaki N, *et al.* Extension of surgical indication for advanced hepatocellular carcinoma: is it possible to prolong life span or improve quality of life [J]. *Hepatogastroenterology*, 1996, 43(11): 1172-1181.
- [11] Asahara T, Itamoto T, Katayama K, *et al.* Hepatic resection with tumor thrombectomy for hepatocellular carcinoma with tumor thrombi in the major vasculatures [J]. *Hepatogastroenterology*, 1999, 46(27): 1862-1869.
- [12] Ryu M, Watanabe K, Takayama W, *et al.* Treatment for hepatocellular carcinoma associated with tumor embolus in the inferior vena cava [J]. *J Hep Bil Pancr Surg*, 1996, 3(2): 280-284.
- [13] Yogita S and Tashiro S. Current status of surgical treatment for hepatocellular carcinoma [J]. *J Med Invest*, 2000, 47(3, 4): 91-100.
- [14] Ando E, Yamashita F, Tanaka M, *et al.* A novel chemotherapy for advanced hepatocellular carcinoma with tumor thrombosis of the main trunk of the portal vein [J]. *Cancer*, 1997, 79(10): 1890-1896.
- [15] 黎洪浩,陈积圣,李海刚,等. 非规则性肝切除及癌栓取出术治疗肝癌合并门静脉癌栓[J]. 中国实用外科杂志, 2000, 20(12): 729-730.

文章编号:1005-6947(2007)07-0674-01

· 病案报告 ·

## 异位胰腺癌致阻塞性黄疸 1 例

万叔良

(解放军第二五二医院 肝胆外科, 河北 保定 071000)

**关键词:** 胰腺/畸形; 胰腺肿瘤; 黄疸, 阻塞性/继发性; 病例报告

**中图分类号:** R735.9

**文献标识码:** D

**患者** 女, 64岁。因全身皮肤黄染进行性加重, 大便呈陶土样, 小便深黄, 伴纳差 1 月余入院。体查: 全身皮肤及巩膜重度黄染, 腹平软, 无压痛, 未触及肿块, 肝肋缘下 2 cm, 剑突下 3 cm 触及, 质中, 边缘光滑, 无触压痛。总胆红素 310 μmol/L, 直接胆红素 216 μmol/L; 尿胆红素(++++) , 尿胆原(++)。乙型肝炎

志物阴性。B超: 肝内外胆管扩张, 胆管占位(考虑胆管癌)。磁共振胰胆管显像: 胆总管近胆囊管开口处见一 1.8 cm × 1.5 cm × 1.2 cm 大小占位, 胆管癌可能性大。术前诊断: 中段胆管癌。全麻下剖腹探查, 术中见胆囊增大、张力高, 内无结石; 近胆囊管部位胆管触及 2 cm 大小质硬肿物; 肝呈淤胆肿大, 无结节; 胰腺无异常发现。切开胆总管未发现结石, 但见一约 1.6 cm × 1.4 cm × 1.2 cm 大小黄褐色肿物, 触之易出血, 取送冷冻病理报告: 高分化腺癌, 考虑来源胰腺。即将胆囊连同十二指肠上缘至肝总管起始部胆管一并切除, 清扫肝十二

指肠韧带淋巴结, 行胆管空肠 Roux-en-Y 吻合。术后石蜡病理诊断: 异位胰腺癌。

**讨论** 异位胰腺又称迷走胰腺, 是一种先天性异常, 常位于胃、十二指肠及空肠, 其发病机制尚不清楚。而异位胰腺癌临床罕见, 术前诊断困难, 多在术中偶然发现。本例术前诊断胆管癌, 剖复探查时发现并经病理证实为异位胰腺癌。笔者认为, 术中发现胃、十二指肠空肠或其它部位的黄色质硬结节应想到异位胰腺恶变的可能, 必要时行术中冷冻病理检查。

**收稿日期:** 2007-06-13。

**作者简介:** 万叔良, 男, 江苏抚州人, 解放军第二五二医院副主任医师, 主要从事肝胆外科方面的研究。

**通讯作者:** 万叔良