DOI:10.16016/j.1000-5404.1985.02.030

胆囊乳头状腺瘤一例报道

宁 德 辰

（第一附属医院 放射科）

女，41岁，军医。无任何症状于20多天前做B型超声发现胆囊内有直径0.5cm块影。体检及实验室检查正常。

B型超声见胆囊体后壁可见增强光团回声，范围约0.7×0.9cm。平卧斜切面约1.7×0.8cm²，左侧卧位时约0.9×0.4cm²。

X线表现 两次口服法胆囊造影片，分层片及透视点片均见胆囊体部内侧有1×1.7cm大小呈分叶状透光区，边缘较清晰（图1），脂餐后显示更清楚。采用不同位置投照，病变位置，大小恒定不变。胆囊浓缩，收缩功能良好。

手术 胆囊壁光滑，扪及胆囊颈部及体部有软性包块。剖开胆囊见体部和颈部各有一个带蒂的乳头状新生物，前者1.8×1×1cm，后者1×1×1cm（图2）。

显微镜检查 瘤组织呈乳头状生长，排列大小不等的腺体管腔。腺上皮分化尚好，未见明显核分裂相。

讨论 胆囊真性乳头状瘤非常少见，但为胆囊良性瘤中常见者报道在0.4～1%。我院近9年共切除胆囊1150个，仅发现乳头状瘤一例。乳头状瘤可以单发或多发。可以发生在胆囊的任何部位。大小一般在3～8cm。乳头状瘤是否产生恶变，目前尚有争论。乳头状瘤临床症状象胆石症，也可以没有症状而在手术中发现。本例没有症状是无意中发现。在术前诊断为胆囊良性肿瘤。但是，乳头状瘤术前往往容易误诊为胆囊结石，也常合并结石。Loitman's报告5例，3例并发结石。误诊原因为两者X线表现基本相同。我们认为仔细观察和检查仍有区别点。（1）结石在不同的位置投照可以变动位置而乳头状瘤位置是恒定不变。（2）乳头状瘤边缘比结石清晰呈分叶状。（3）切线位时，靠近胆囊壁可出现充盈缺损。（4）胆囊结石合并胆囊炎，浓缩和收缩功能较差，乳头状瘤可不伴炎症，浓缩和收缩功能好。胆囊癌也可表现固定充盈缺损，但它是在胆囊炎基础上发生为多。所以，若胆囊浓缩、收缩功能差，胆囊内有恒定充盈缺损应考虑胆囊癌。

参 考 文 献

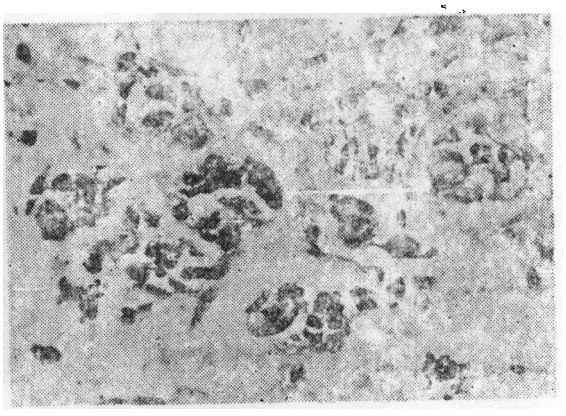
1. Loitman, et al: Papillomas of the gallbladder. AJR 1962; 88:783
2. 王其源：《肝胆胰放射诊断》战士出版社 1982; 156

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net



图 2 b　18三体征患儿

原发性阑尾粘液腺癌两例报告　（正文见211页）



大量浸润于深部肌层的异型“印戒状”癌细胞的周围分泌有大量的粘液。HE×400

胆囊乳头状腺癌一例报道　（正文见213页）



图 1　口服法胆囊造影片，胆囊内侧壁边缘光滑，呈分叶状的充盈缺损，采取各种位置投照，形状不变，胆囊显影良好。

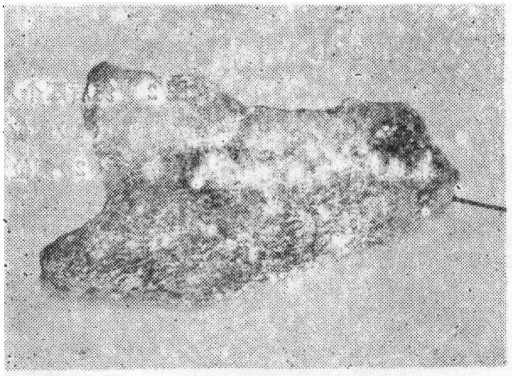


图 2　手术后胆囊标本

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net