DOI:10.16016/j.1000-5404.1981.03.003

肝内胆管细胞癌

——10例尸检的病理分析

病理解剖教研室

钟光汉 左声鹤 梁延杰 史泉淼 王冰枫

在我国，肝内胆管细胞癌几乎都是作为原发性肝癌的一个组成成分同肝细胞癌放在一起报导的，而且在原发性肝癌中所占比例很小，其尸检病例仅见报导16例[1-3]。因此该肿瘤的研究，特别是其组织学的研究不能不受到一定影响，甚至有被忽视的倾向。

本文除对这类肿瘤作一般性叙述外，其目的主要在于阐述肝内胆管细胞癌的组织学特征，并略论其与肝细胞癌在组织学上的区别。

材料与方法

我们从1950年—1980年间的尸检档案中查出有关尸检60例，其中可供研究者，有肝内胆管细胞癌10例。具体方法见作者《肝细胞癌》一文

结果与讨论

（1）年龄与性别

本组10例患者平均年龄为37.3岁，年龄最低者为11岁，最高者55岁。男性7例，女性3例。

（2）大体变化

本组10例有肝内胆管细胞癌的肝脏重量，除1例无记载外，余9例共重16,000克，平均重量为1777克，看来，可知癌肿是肝重增加的主要因素，同时也说明这些病例已属晚期。其大体变化可分下列四型：

巨块浸润型 肿瘤占肝右叶的大部分，呈灰白色，质较硬，边界模糊不清，无明显的包膜。属于此型者1例。

多巨块型 有二个或多个肿瘤巨块（直径为6—18厘米之间），占据肝脏左右两叶的大部肝组织，边缘清楚，无包膜。属于此型者2例。

单结节型 肿瘤直径约在2—12厘米之间，界线清楚，其中较大者有数个卫星小癌结节。二例肿块在肝右叶上部，其上边紧贴肝包膜，并与膈肌粘连，即所谓的外周型。另二例肿块靠近肝门，一例肿块在右肝管周围，距肝门0.5厘米，一例肿块在肝的方叶，距肝门很近，即所谓中央型。属于此型者4例。

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

多小结节型　肿瘤结节为多数，直径大致在0.5—2厘米之间，少数在4厘米左右，稀疏地分布在肝的左右两叶。属于此型者3例。

（3）组织学特征

肝内胆管细胞癌的一般组织学特征为有较多的纤维性间质的腺癌，由于其细胞分化的不同而有柱状细胞型、立方状（或低柱状）细胞型和胆小管细胞型三个类型。

柱状细胞胆管癌　是由柱状细胞构成的腺癌（图1）。癌细胞的形态相当于正常的大胆管柱状上皮细胞。细胞大小与形状不甚规则，显异型性。胞核为卵圆形，呈小泡状，染色质作颗粒或小块状，无核仁，但其位置不在一个水平上，显得高低不平，胞浆较丰富而明亮，呈浅嗜伊红色，有时含有空泡。有时有乳头状结构向腔中突出。腺癌组织单个地或成簇地分布于结缔组织之中。属于此型者2例。

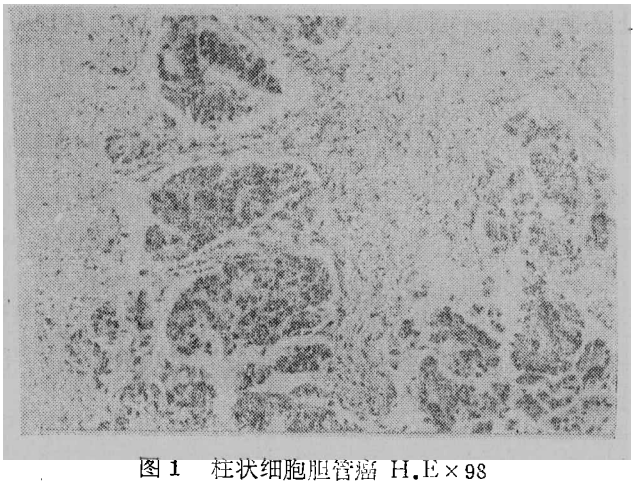


图1　柱状细胞胆管癌 H.E×98

立方状（或低柱状）细胞胆管癌　是由一层或二、三层近似立方状或低柱状细胞构成的腺癌（图2）。此型胆管癌分化较低，癌细胞异型性较明显，大小和形状不甚规则，核亦随着胞体形状的变化而改变，呈卵圆形、扭曲形或梭形，核膜增厚，有时有皱褶，染色质致密或作块状，当染色质不多时可见细小的核仁。核分裂相容易见到。由于胞核较大，胞浆量相对的较少。胞浆可见粘液小泡。癌细胞排列成腺体和实性团块。有的腺癌有乳头状结构，腺腔中可含有浅嗜伊红色的蛋白性物质，不含胆色素。癌组织分布于较多的胶原纤维之中。属于此型者5例。

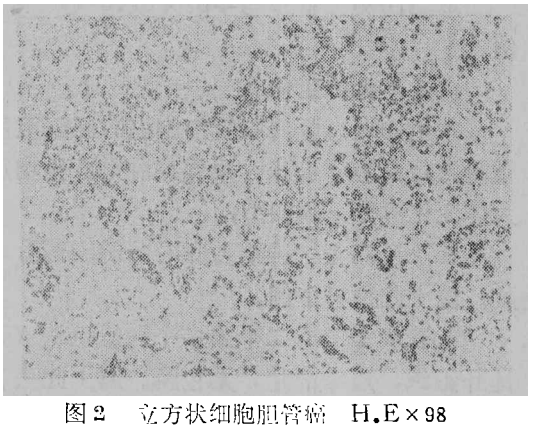


图2　立方状细胞胆管癌 H.E×98

胆小管细胞胆管癌　此型胆管癌的特征是，由二或三、四排小型癌细胞组成索状或小管状结构，或数个这种癌细胞构成腺泡状结构：这种组织结构模仿肝小叶周围的胆小管（Hering's Canal或bile ductule）（图3）。这种癌细胞的形态基本一致，体积小，以圆形者居绝大多数，还有卵圆形和短梭形；核亦随着细胞形状不同而异，分别为相应的圆形、卵圆

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

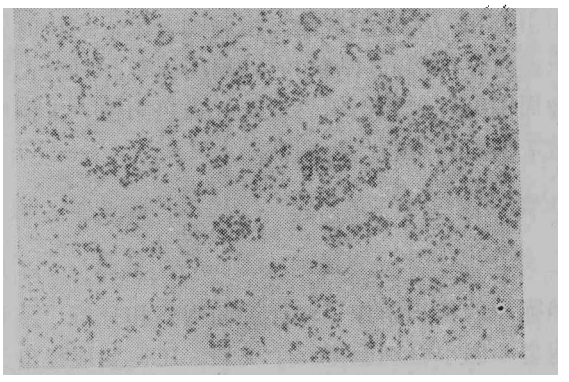


图3　胆小管细胞胆管癌H.E×98

形或梭形；染色质多而致密，因而看不见核仁，当核作小泡性时，则出现细小的核仁。胞浆相对地较少。胞浆有时含有小空泡。索状结构由二排或三、四排小型癌细胞组成，其中有时嵌入一二个较大的癌细胞，排列紧密，为实性；管状结构有细微裂隙；而腺泡状结构是由数个至十余个癌细胞组成，并有细微的腺腔。这三种结构分散在丰富的胶原纤维之中。有时，这种癌细胞形成较大的团块，为较多的胶元纤维组织所分开。癌细胞的团块有形成上述索状，管状和腺泡状结构的趋势，无基底膜，无内皮细胞层包裹，没有血窦。所以这种癌细胞团块与肝细胞癌中所见到的癌小叶有显著的区别。属于此型者3例。

综上所述，这三型胆管癌有其共同的组织学特征，足以与肝细胞癌相鉴别：（1）胆管癌总有腺癌的分化；（2）胆管癌无肝细胞癌的柱状结构及其所组成的癌小叶；（3）癌细胞可含粘液；（4）癌细胞和它们组成的腺腔不含胆色素；（5）胆管癌一般有较多的胶元纤维间质。然而，我们认为重要的一点是，柱状结构及其所组成的癌小叶之有无，是确定一个原发性肝癌是胆管癌抑是肝细胞癌的主要标志。

还要指出，10例胆管癌中有1例的肿瘤组织在不同的区域分别由立方状细胞成分和胆小管细胞成分组成，有1例分别由柱状细胞成分和立方状细胞成分组成。

从细胞学上来看，这三型胆管癌的癌细胞似乎相当于三种正常胆管上皮细胞。但这并不意味着这三型胆管癌是分别起源三种相应的正常上皮细胞。这里所用三型胆管癌的名词只说明分化状态，并无组织发生的含义。一般而论，凡是正常细胞几乎都有相应的肿瘤，胆管上皮细胞也不应例外。一般对肝内胆管癌的柱状细胞型和立方状细胞型的存在深信不疑；而对胆小管细胞胆管癌则未予注意，直至1959年Steiner与Higginson才报告11例[4]。在此以前，这种肿瘤被认为是肝细胞癌[4][5]。Steiner等人这一报告使肝内胆管细胞癌的分类臻于完善。胆小管细胞胆管癌是很少见的[4]，1959年以后未见文献有关于此项肿瘤的报告。本文报告胆小管细胞癌共5例，其中3例为单纯性，1例伴有立方状细胞胆管癌，1例伴有肝细胞癌。

（4）浸润与转移

胆管癌常以浸润方式向其周围组织扩展，也常侵入肝内门静脉分支。本组10例胆管癌有7例发生肝外转移，转移至淋巴结（肝门、胰旁、腹后壁、肠系膜）者7例，肺部者4例，胆囊壁和总胆管壁者各1例，脾脏者2例。此外，有6例发生肝外门静脉大血栓。

（5）肝组织其它病变

本组10例肝内胆管癌中有2例伴有肝硬化，占20%；2例有肝左叶胆管增厚、扩张和胆

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

色素结石；1例肝右叶显慢性胆管炎；1例曾反复发生胆道阻塞症状、并有总胆管结石，曾多次作过总胆管切开和引流和一次总胆管十二指肠吻合术，尸检时发现总胆管纤维化、肝内胆管慢性炎和胆汁郁积。对9/10例的肿瘤和它的周围组织作过地衣红、特异免疫荧光和免疫酶标的染色，1例肿瘤周围的肝硬化组织为地衣红染色阳性，1例肿瘤周围肝组织为特异免疫荧光染色阳性，其余7例三种染色均为阴性。

小　　结

对10例肝内胆管细胞癌的组织学作了较详细的观察和分析，该肿瘤可分柱状细胞型、立方状（或低柱状）细胞型和胆小管细胞型三个类型。还扼要地提出了三型胆管癌的共同组织学特征，以便同肝细胞癌相鉴别。2/10例（即20%）胆管癌伴有肝硬化，2/9例（即22.2%）的癌周围肝组织为HBsAg阳性。

参 考 文 献

（1）刘永：原发性肝癌19例尸检病例的研究。微生物学报 1:74，1953

（2）梁自强：原发性肝癌的病理形态学、病因学和在我国发病率的研究。中华病理学杂志 3:161，1959

（3）应越英等：原发性肝癌107例（尸检）的病理上的探讨。肿瘤研究论文集第318页，中国医学科学院编，上海科技出版社出版，1962

（4）Steiner PE, et al: Cholangiolo-cellular carcinoma of liver. Cancer 12(2):753, 1959

（5）Higginson J: Primary Carcinoma of liver in Africa. Brit J Cancer 10:609, 1956

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