

Diagnosis and Treatment Realization of Cholecystic Tubular Adenoma

Yan Zhang, Heng Li, Dialiang Peng*

Department of General Surgery, Baoshan Integrated Hospital, Shanghai
Email: *yummyyz@163.com

Received: May 13th, 2019; accepted: May 30th, 2019; published: Jun. 6th, 2019

Abstract

Purpose: To investigate the diagnosis and treatment of cystic duct adenoma. **Methods:** The clinical diagnosis and treatment of 15 patients with cystic duct adenoma confirmed by surgery and pathology were analyzed retrospectively. **Results:** Among the 15 patients, 8 were male and 7 were female. The clinical manifestations were right upper abdominal distension in 9 patients aged 30 - 70 years old, with no obvious symptoms in 6 patients. During physical examination, gallbladder space was found. **Conclusion:** Cystic tubular adenoma is a benign tumor of the gallbladder, which is rarely seen clinically and has no typical symptoms at the early stage. It was found by B-ultrasonograph, CT and MR examination before surgery, and postoperative pathology is the gold standard for diagnosis. The treatment method is easy for early surgical treatment.

Keywords

Cholecystic Tubular Adenoma, Diagnosis, Treatment, Pathological Examination

胆囊管状腺瘤的诊断及治疗体会

张 琰, 李 恒, 彭代良*

宝山区结合医院普外科, 上海
Email: *yummyyz@163.com

收稿日期: 2019年5月13日; 录用日期: 2019年5月30日; 发布日期: 2019年6月6日

摘 要

目的: 探讨胆囊管状腺瘤的诊断及治疗。**方法:** 对手术及病理证实的15例胆囊管状腺瘤患者的临床诊疗
*通讯作者。

疗过程进行回顾性分析研究。结果：15例患者中男8例，女7例，年龄30~70岁临床表现为右上腹胀9例，无明显症状6例，在体检时发现胆囊占位。结论：胆囊管状腺瘤是胆囊良性肿瘤，临床少见，早期无典型症状，术前通过B超、CT和MR检查发现，术后病理是确诊的金标准，治疗方法易早期行手术治疗。

关键词

胆囊管状腺瘤，诊断，治疗，病理检查

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

胆囊管状腺瘤是胆囊常见的良性疾患之一，有一定癌变率，故要求积极治疗监测。本研究回顾分析可我院 2012.1~2018.6 经手术治疗的 15 例胆囊管状腺瘤患者的临床资料，分析其术前的诊断及治疗。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

本组 15 例中男 8 例，女 7 例，年龄 30~70 岁，>50 岁 9 例，既往有胆道疾患者 14 例，最长 1 例达 10 年，1 年以内者 2 例，平均 2 年 7 个月。术中证实 7 例合并有胆囊结石。临床表现为此 7 例患者表现为上腹部或右上腹反复胀痛，恶心纳差等慢性胆囊炎症状，其中 2 例患者就诊时分别出现急性胆囊炎及阻塞性黄疸表现。本组 15 例患者中有 5 例无明显症状，在体检时发现胆囊占位；1 例表现为上腹部饱胀不适，1 例有进食过饱后出现右上腹隐痛不适的表现。影像学检查：B 超检查 12 例胆囊占位性病变，其中 5 例胆囊息肉的轮廓不规则，7 例发现胆囊内有结石光团及声影，5 例提示胆囊壁增厚，2 例有明显的双环征，1 例胆囊形状不规则，1 例胆囊影像模糊，肿瘤的 CT 表现及与大小之间的关系：15 例病灶的最大直径 0.3~3.5 cm，平均约 1.4 cm。病灶平扫时密度均匀，静脉期及延迟期扫描呈持续均匀强化，1 例见有钙化。肿瘤大小、形态、及强化程度存在差异。8 例表面光滑，1 例桑葚征，2 例乳头状，2 例颗粒状外观。2 例黄疸病进行了 MR 检查，排除了胆管结石可能。合并胆囊结石肝功能异常占 5 例，其余见 2 例。

2.2. 手术方式

对于疑似胆囊管状腺瘤都应手术治疗，术中行快速冰冻切片病理检查，对病灶仅限于黏膜，固有层和肌层的腺瘤，目前认为可行单纯胆囊切除，而侵犯至浆肌层及以上或中重度非典型增生患者应按胆囊癌行根治性胆囊切除术[1][2]。

2.3. 病理特点

单纯管状腺瘤 10 例，绒毛-管状腺瘤 5 例，2 例伴有癌变。胆囊管状腺瘤呈单发性息肉样变，广基隆起，多数伴轻度和轻中度非典型增生。3 例患者伴有胆囊结石和胆固醇沉积，肿瘤大小不一，光滑，浆膜灰黄色，切面呈灰白色，黏膜灰绿色。5 例绒毛-管状腺瘤 2 例伴有癌变[3][4]。

2.4. 随访结果

5 例失访, 10 例均存活至末次随访。

3. 讨论

3.1. 诊断

胆囊管状腺瘤的临床表现为多数患者无明显临床症状, 少数有上腹部或右上腹部胀痛不适等慢性胆囊炎症状, 极少数患者出现急性胆囊炎或阻塞性黄疸表现。本组 15 例患者中 5 例(33.3%)无明显症状。主要依赖于影像学检查, B 超检查为主要手段, 典型表现为自胆囊壁向胆囊腔均匀高回声息肉状团块凸起, 以广基底粘附于胆囊壁或以界限清楚的细蒂, 连接后方无声影, 不随体位变化而改变位置[5] [6]; CT 表现为胆囊内等密度软组织影, 增强后明显强化, 强化的强弱可能和瘤蒂的粗细有一定联系, 若瘤蒂较细, 供应动脉较粗, 则强化程度就会加强[7]。腺瘤病人年龄多<60 岁, 年龄大于 60 岁, 有胆囊炎伴胆石症(直径在 1 cm 以上)病史, B 超或 CT 提示胆囊内实质性肿块或胆囊息肉的轮廓不规则, 胆囊壁不规则增厚等应高度怀疑胆囊癌[1] [8]。影像学检查对于胆囊腺瘤、早期胆囊癌与其他胆囊息肉样病变缺乏特异性诊断指标, 故鉴别诊断困难。病理检查是胆囊管状腺瘤定性的金标准, 影像学检查是目前临床诊断最重要的手段[9]。

3.2. 治疗

目前对于疑似胆囊管状腺瘤都应手术治疗, 术中行快速冰冻切片病理检查, 对病灶仅限于黏膜、固有层和肌层的腺瘤, 目前认为可行单纯胆囊切除, 而侵犯至浆肌层及以上或中重度非典型增生患者应按胆囊癌行根治性胆囊切除术。本组 15 例患者行手术治疗且符合原则, 在胆囊管状腺瘤预后方面, 现尚欠缺大宗的研究报道, 现有的报道认为其预后相对胆囊癌较好。本组随访的 10 例患者中均存活至末次随访。

参考文献

- [1] 李柯宇, 刘连新. 胆囊腺瘤癌变诊治进展[J]. 中国实用外科杂志, 2015, 35(7): 794-796.
- [2] Andrén-Sandberg, A. (2012) Diagnosis and Management of Gallbladder Polyps. *North American Journal of Medicine & Science*, 4, 203-211. <https://doi.org/10.4103/1947-2714.95897>
- [3] 欧阳杰, 汤地, 匡铭, 等. 意外胆囊癌的临床病理特点与预后分析[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2011, 5(12): 3441-3444.
- [4] Schlitter, A.M., Jang, K.T., Klöppel, G., *et al.* (2015) Intraductal Tubulopapillary Neoplasms of the Bile Ducts: Clinicopathologic, Immunohistochemical, and Molecular Analysis of 20 Cases. *Modern Pathology*, 28, 1249-1264. <https://doi.org/10.1038/modpathol.2015.61>
- [5] 谢晓华, 徐辉雄, 谢晓燕, 等. 超声造影新技术对胆囊良恶性疾病的鉴别诊断价值[J]. 中华肝胆外科杂志, 2009(15): 641-644.
- [6] 伍瑛, 杜联芳, 李凡, 等. 超声造影鉴别诊断胆囊良恶性病变的价值[J]. 临床超声医学杂志, 2010, 12(4): 238-240.
- [7] 张超, 陈璐, 余日胜. 胆囊腺瘤及局部癌变的 CT 表现[J]. 医学影像学杂志, 2016, 26(9): 1710-1713.
- [8] 赵凤林, 冯志强, 张辉, 等. 胆囊结石与胆囊癌发病机制的相关性分析[J]. 中国现代普通外科进展, 2012, 14(12): 928-932.
- [9] Jin, W., Zhang, C., He, X., *et al.* (2013) Differences between Images of Large Adenoma and Protruding Type of Gallbladder Carcinoma. *Oncology Letters*, 5, 1629-1632. <https://doi.org/10.3892/ol.2013.1248>

知网检索的两种方式：

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择：[ISSN]，输入期刊 ISSN：2161-8712，即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入，输入文章标题，即可查询

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：acm@hanspub.org