

肝内胆管腺瘤的超声造影表现1例

温艳婷, 敬基刚, 罗燕

■背景资料

该例患者于常规体检时发现肝脏占位, 术前行超声造影提示富血供肿块, 但由于对肝内胆管腺瘤的超声造影特征缺乏认识, 难以在术前确诊。本文提示在发现肝脏富血供肿块时应结合病史, 拓展诊断思路。

温艳婷, 敬基刚, 罗燕, 四川大学华西医院超声诊断科 四川省成都市 610041

温艳婷, 在读硕士, 主要从事肝脏疾病的超声研究。

作者贡献分布: 温艳婷对此文作主要贡献; 资料整理由温艳婷与敬基刚完成; 本文写作由温艳婷完成; 审校由罗燕完成。

通讯作者: 罗燕, 教授, 610041, 四川省成都市武侯区国学巷37号, 四川大学华西医院超声诊断科。luoyan15975@126.com
电话: 028-85422304

收稿日期: 2013-09-11 修回日期: 2013-10-24

接受日期: 2013-10-31 在线出版日期: 2013-12-18

Contrast-enhanced ultrasonographic characteristics of an intrahepatic bile duct adenoma

Yan-Ting Wen, Ji-Gang Jing, Yan Luo

Yan-Ting Wen, Ji-Gang Jing, Yan Luo, Department of Ultrasound, West China Hospital of Sichuan University, Chengdu 610041, Sichuan Province, China

Correspondence to: Yan Luo, Professor, Department of Ultrasound, West China Hospital of Sichuan University, 37 Guoxuexiang, Wuhou District, Chengdu 610041, Sichuan Province, China. luoyan15975@126.com
Received: 2013-09-11 Revised: 2013-10-24

Accepted: 2013-10-31 Published online: 2013-12-18

Abstract

Intrahepatic bile duct adenoma is a rare clinical entity which was frequently found in routine physical examinations. It is easy to be misdiagnosed due to its unspecific ultrasonographic characteristics. The major contrast-enhanced ultrasonographic characteristic of the present case was "fast in and fast out" pattern, which is difficult to be differentiated from those hypervascular hepatic tumors. The contrast-enhanced ultrasonographic characteristics need to be further studied.

© 2013 Baishideng Publishing Group Co., Limited. All rights reserved.

Key Words: Intrahepatic bile duct; Adenoma; Ultrasonography; Contrast medium

Wen YT, Jing JG, Luo Y. Contrast-enhanced ultrasonographic characteristics of an intrahepatic bile duct adenoma. Shijie

Huaren Xiaohua Zazhi 2013; 21(35): 4066-4068 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/21/4066.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v21.i35.4066>

摘要

肝内胆管腺瘤临床少见, 多于常规体检时发现, 其常规超声表现特征性不明显, 易造成误诊。本例患者超声造影表现为“快进快出”, 不易与富血供的肝肿瘤相鉴别。由于病例极少, 其超声造影特征有待进一步研究。

© 2013年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 肝内胆管; 腺瘤; 超声检查; 造影剂

核心提示: 本例患者超声造影表现为“快进快出”, 不易与富血供的肝脏肿瘤相鉴别。这与文献报道中肝内胆管腺瘤的造影特征相符, 为该病的临床诊断提供了更多影像学资料。

温艳婷, 敬基刚, 罗燕. 肝内胆管腺瘤的超声造影表现1例. 世界华人消化杂志 2013; 21(35): 4066-4068 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/21/4066.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v21.i35.4066>

0 引言

肝内胆管腺瘤是一种起源于胆管黏膜上皮的良性肿瘤^[1]。男女发病率无差异, 临床表现以腹痛、胃部不适多见。其影像学检查常表现为肝包膜下的单发性结节, 难与其他肝脏肿瘤鉴别, 因此术前常难以确诊, 多于手术切除后病理证实, 治疗手段以局部手术切除为主。目前国内文献中报道极少, 且尚无其超声造影的相关报道, 现将我院1例肝内胆管腺瘤超声造影的表现报道如下。

1 病例报告

患者, 男, 26岁, 体检发现肝脏占位就诊, 无相关临床症状及阳性体征。葡萄糖7.88 mmol/L(正常值3.9-5.9 mmol/L), 尿酸541 μmol/L(正常值240-490 μmol/L), 甘油三酯4.15 mmol/L(正常值

■同行评议者

康春博, 副主任医师, 北京大学航天临床医院普通外科

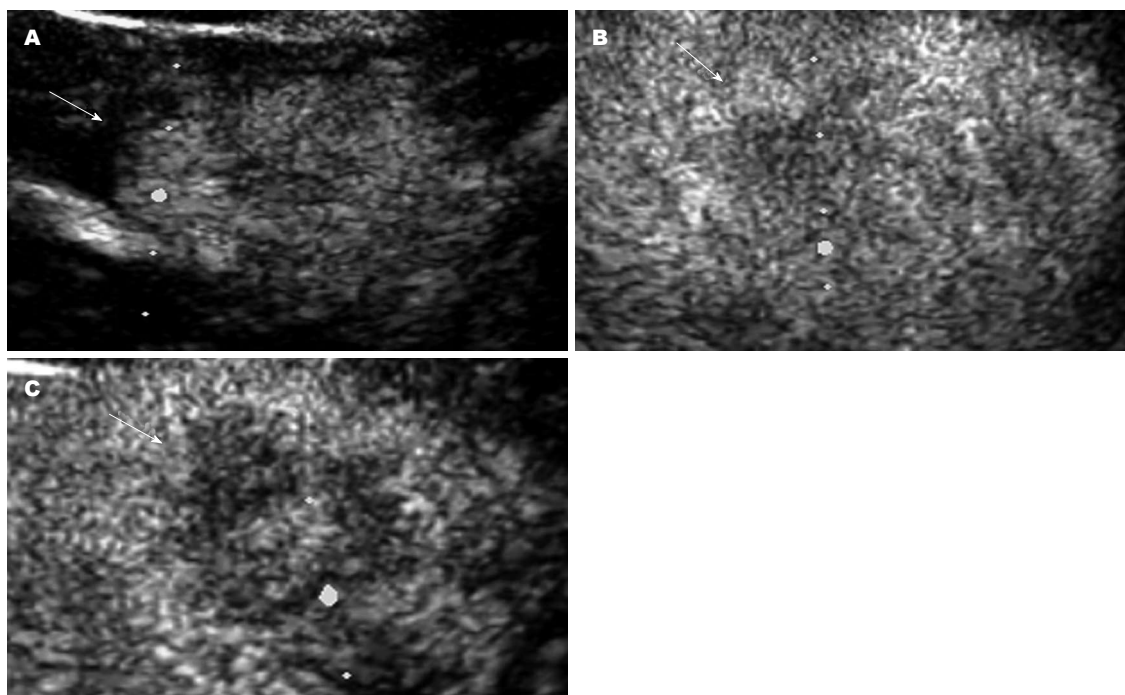


图1 肝左外叶肿块超声造影后表现(白色箭头示)。A: 动脉期呈高增强; B: 门脉期开始廓清, 呈不均匀低增强; C: 实质期呈不均匀低增强。

■ 研究前沿

本病临床较为罕见, 文献报道中造影特征均表现为富血供肿块, 但由于对该病缺乏经验和认识, 往往术前确诊困难, 且易被误诊。目前尚无肝内胆管腺瘤的影像学诊断标准。

0.29-1.83 mmol/L), 甲胎蛋白3.11 ng/mL(正常值<8 ng/mL), 余血清指标无明显异常。患者既往无肝炎及酗酒史。我院彩超示: 肝脏实质回声增强, 左外叶查见大小约48 mm×42 mm×35 mm的弱回声团块, 边界较清楚, 形态欠规则, 内未见明显血流信号。行超声造影检查示: 动脉期团块呈高增强; 门脉期与实质期呈不均匀低增强(图1)。结果示: 脂肪肝, 左肝实性占位: 炎性假瘤? 原发性肝癌(hepatic cell carcinoma, HCC)待排。磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)增强扫描示: 肝左外叶富动脉血供肿块占位, 考虑原发性肝癌可能。术中见: 肝脏质地柔软, 左外叶见40 mm×30 mm×30 mm包块, 术后剖视标本见包块呈局灶结节增生状。术后诊断: 左肝占位: 肝脏局灶性结节增生(focal nodular hyperplasia, FNH)? 术后病理: 肝内胆管腺瘤。

2 讨论

肝内胆管腺瘤十分罕见, 临床表现多无症状, 几乎不恶变, 预后较好, 是一种起源于胆管黏膜上皮的良性肿瘤, 可广泛累及胆道系统。其声像图表现易与肝脏恶性肿瘤相混淆, 甚至在快速冰冻检查时, 也不易与胆管癌或肝脏转移癌相鉴别。常规超声下肝内胆管腺瘤多表现为单发性

结节, 靠近肝包膜下, 直径多为1-20 mm, 边界较清楚, 无包膜。文献报道中个别体积较大, 可能与肿瘤内部囊性变或出血有关^[2], 本例亦表现为体积较大, 可能与上述因素有关。超声造影在动脉期团块呈高增强(图1A), 门脉期与实质期呈不均匀低增强(图1B, C), 此增强方式与肝细胞癌“快进快出”的表现类似。国外文献报道该病例在增强CT或MRI时表现为动脉期高增强的富血供肿块, 门脉期开始消退或持续增强, 应与具备富血供特征的肝脏肿瘤相鉴别^[3,4], 本例病灶也表现出相似的造影特征, 因此在术前难以确诊, 甚至导致误诊。由于目前该病例文献报道极少, 其超声造影特征有待进一步研究和总结。

3 参考文献

- 1 蒋昭实, 陈杰. 肝内胆管腺瘤1例. 诊断病理学杂志 1998; 6: 117
- 2 Koga F, Tanaka H, Takamatsu S, Baba S, Takihara H, Hasegawa A, Yanagihara E, Inoue T, Nakano T, Ueda C, Ono W. A case of very large intrahepatic bile duct adenoma followed for 7 years. *World J Clin Oncol* 2012; 3: 63-66 [PMID: 22574289 DOI: 10.5306/wjco.v3.i4.63]
- 3 Tajima T, Honda H, Kuroiwa T, Yoshimitsu K, Irie H, Aibe H, Taguchi K, Shimada M, Masuda K. Radiologic features of intrahepatic bile duct adenoma: a look at the surface of the liver. *J Comput Assist Tomogr* 1999; 23: 690-695 [PMID: 10524847 DOI: 10.1097/00004728-199909000-00008]

■同行评价

本文通过对1例肝内胆管腺瘤患者的临床资料进行分析,探讨肝内胆管腺瘤的影像学诊断方法。为肝内胆管腺瘤的诊断提供了影像学资料,有一定的临床价值。

- 4 Takumi K, Fukukura Y, Nagasato K, Nakajo M, Natsugoe S, Higashi M. Intrahepatic bile duct adenoma mimicking hepatic metastasis: case report

and review of the literature. *Magn Reson Med Sci* 2013; 12: 141-145 [PMID: 23666160 DOI: 10.2463/mrms.2012-0078]

编辑 郭鹏 电编 鲁亚静



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 2013年版权归Baishideng所有

• 消息 •

《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

本刊讯 《世界华人消化杂志》[国际标准刊号ISSN 1009-3079 (print), ISSN 2219-2859 (online), DOI: 10.11569, Shijie Huaren Xiaohua Zazhi/World Chinese Journal of Digestology], 是一本由来自国内30个省、市、自治区、特别行政区的483位胃肠病学和肝病专家支持的开放存取的同行评议的旬刊杂志,旨在推广国内各地的胃肠病学和肝病领域临床实践和基础研究相结合的最具有临床意义的原创性及各类评论性的文章,使其成为一种公众资源,同时科学家、医生、患者和学生可以通过这样一个不受限制的平台来免费获取全文,了解其领域的所有的关键的进展,更重要的是这些进展会为本领域的医务工作者和研究者服务,为他们的患者及基础研究提供进一步的帮助。

除了公开存取之外,《世界华人消化杂志》的另一大特色是对普通读者的充分照顾,即每篇论文都会附带有一组供非专业人士阅读的通俗易懂的介绍大纲,包括背景资料、研发前沿、相关报道、创新盘点、应用要点、名词解释、同行评价。

《世界华人消化杂志》报道的内容包括食管、胃、肠、肝、胰肿瘤,食管疾病、胃肠及十二指肠疾病、肝胆疾病、肝脏疾病、胰腺疾病、感染、内镜检查法、流行病学、遗传学、免疫学、微生物学,以及胃肠道运动对神经的影响、传送、生长因素和受体、营养肥胖、成像及高科技技术。

《世界华人消化杂志》的目标是出版高质量的胃肠病学和肝病领域的专家评论及临床实践和基础研究相结合具有实践意义的文章,为内科学、外科学、感染病学、中医药学、肿瘤学、中西医结合学、影像学、内镜学、介入治疗学、病理学、基础研究等医生和研究人员提供转换平台,更新知识,为患者康复服务。