

- 6 康申,魏平,卜祥振,等.支气管动脉药物灌注化疗致脊髓损伤四例报告[J].中华放射学杂志,1998,32(8):551-551.
- 7 冯晓源,梅红,沈天真,等.Ultravist和泛影葡胺用于CT增强扫描不良反应的前瞻性随机单盲对比研究[J].中华放射学杂志,1993,27

(2):96-98.

- 8 孙燕.临床肿瘤内科手册(第3版)[M].北京:人民卫生出版社,1997.341-395.

(2001-09-27 收稿 2001-11-30 修回)

少见巨大肝腺瘤一例

• 病例报道 •

吴重重 那氏

【中图分类号】R814.42,R735.7 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2002)06-0532-01

病例资料 患者,男,28岁。因肾结石行B超检查时发现右腹部包块。查体:右上腹略膨隆,肋弓下扪及一个8.0cm×8.0cm包块,界清,不活动,质硬,无压痛。既往无肝炎病史,曾有口服激素类药物治疗痤疮史。实验室检查:乙肝表面抗原(HBsAg)阴性,甲胎蛋白(AFP)阴性。彩超检查:右上腹可探及8.9cm×12.5cm实质性回声反射,边界清楚,可见包膜,与肝脏界限不清。右肾及下腔静脉受压,内彩色血流丰富,未探及动脉频谱。诊断:肝右叶占位性病变,性质待定。CT平扫见肝右叶下极向腹腔内突入一肿块,密度较均匀,CT值39HU。与肝脏界限不清,内缘光滑,有包膜(图1)。增强扫描动脉期轻度强化,CT值57HU。门脉期明显强化,CT值98HU,但低于肝实质密度,其内见多个索条形明显强化影(图2)。诊断:①肝腺瘤;②肝癌。手术所见:肝脏V~VI段肝脏面胆囊侧有一实性肿块,包膜完整向腹腔内突出,其下极与脐平,内侧压迫十二指肠。从肝脏发出4~5条直径3~5mm的血管分布于肿瘤。行肿瘤切除术。切除组织剖开见:被膜完整,内有胆汁淤积,其中有纤维组织。病理检查:肝腺瘤(图3)。

讨论 肝腺瘤是罕见的肝内良性肿瘤。常见于生育期的妇女,一般认为与长期口服避孕药关系密切^[1]。近年来也有人认为与避孕药无关^[2,3]。儿童及男性极少见,儿童多见于I型糖原沉积病患者,男性与服用同化激素有关^[1,4]。本例患者为年轻男性,曾有口服激素类药物治疗痤疮史,与文献报道相符。

本病临床上多无症状或仅有慢性腹痛,较大时可因肿瘤内出血或肿瘤破裂而

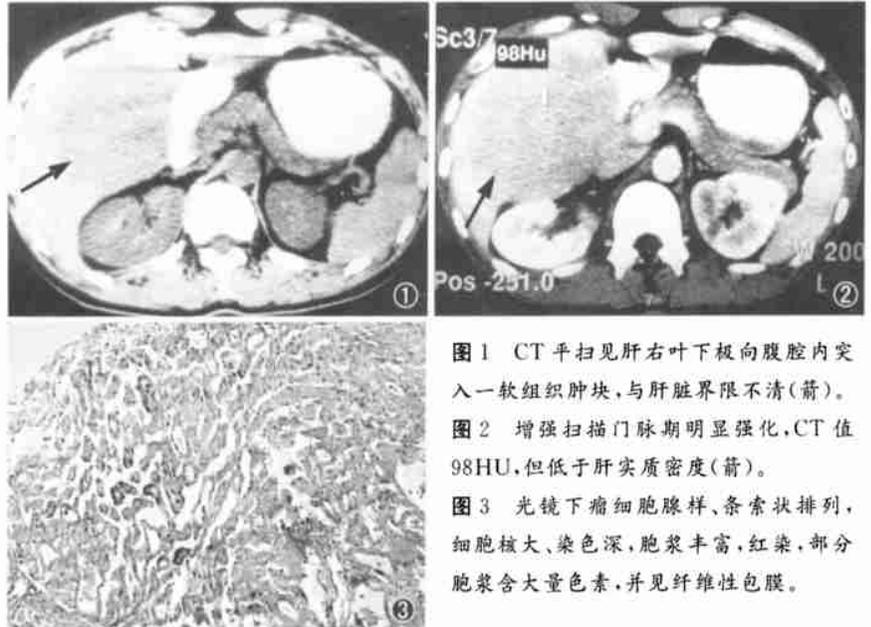


图1 CT平扫见肝右叶下极向腹腔内突入一软组织肿块,与肝脏界限不清(箭)。

图2 增强扫描门脉期明显强化,CT值98HU,但低于肝实质密度(箭)。

图3 光镜下瘤细胞腺样、条索状排列,细胞核大、染色深,胞浆丰富,红染,部分胞浆含大量色素,并见纤维性包膜。

致急性腹痛。CT平扫表现为低密度或等密度软组织肿块,有包膜。增强扫描动脉期明显强化,然后密度迅速减低,到门静脉期为等密度或低密度。其特征性表现为外围有一低密度环包绕,即“透明环”。病理基础认为是瘤周挤压的肝细胞内的脂肪空泡增加^[2]。本病病理特点镜下无Kupffer细胞,内含血管但无胆管。本例患者无症状,HBsAg及AFP阴性,CT检查采用Philips Aura螺旋CT机,层厚为7mm,螺距为1,对比剂为欧乃派克,总量1.5ml/kg,采用高压注射器单相注射,注射流量为3ml/s,经肘静脉注入后30s行动脉期扫描,70s行门脉期扫描。CT平扫为低密度肿块,增强扫描动脉轻度强化,考虑为肿瘤较大,对比剂不能迅速进入肿瘤内所致。静脉期明显强化但低于肝实质密度,未见典型“透明环”征。其内多条明显强化索条影,手术证实为纤维组织。

本病主要与局灶性结节增生(focal nodular hyperplasia, FNH)和分化较好的肝

细胞癌鉴别。局灶性结节增生CT表现为肿块内可增强的较低密度星形瘢痕,坏死少见,无瘤周透明环,无包膜。核素扫描对肝腺瘤的诊断颇具价值^[4]。肝腺瘤在延迟扫描图上呈现明显浓聚,分化好的肝细胞癌不浓聚或轻度浓聚,但程度不及腺瘤。

本例患者虽为少见男性,但结合临床及影像分析应想到本病可能。由于50%较大肿瘤内可有出血坏死,并有潜在恶变倾向,一般主张及早手术切除^[4]。

参考文献

- 1 许达生,陈君禄,黄昭民.临床CT诊断学[M].广州:广东科技出版社,1998.104-105.
- 2 金乃善,唐光健.肝细胞腺瘤的CT诊断(附三例报告)[J].中华放射学杂志,1995,29(5):335-336.
- 3 陈梅龄,王文志.肝巨大腺瘤恶变一例[J].中华病理学杂志,1992,21(2):112.
- 4 周康荣.腹部CT[M].上海:上海医科大学出版社,1993.78-79.

(2002-01-04 收稿 2002-02-25 修回)

作者单位:114011 辽宁,鞍山市鞍钢铁西医院放射科

作者简介:吴重重(1971~),女,河北唐山人,主治医师,主要从事胸部影像学工作。