



肝动脉狭窄或血栓形成的 2 例均采用供体肝动脉与受体腹主动脉吻合,术后未再发生动脉狭窄或血栓。供受体胆管端端吻合 3 例,供体胆管与受体空肠吻合 3 例,放置 T 管 5 例,不放置 T 管 1 例,术后未发生胆漏和胆管狭窄,效果满意。(4)再次肝移植术后严格抗乙肝病毒治疗。术后严密检测外周血 HBV-DNA 水平和乙肝病毒变异情况,已存在乙肝病毒变异和耐药者,及时更换新的抗乙肝病毒药物如阿德夫韦,减少乙肝病毒复发。本组 1 例患者再次肝移植的原因为乙肝病毒复发所致肝功能衰竭,虽经再次肝移植手术,但术后死于细菌和霉菌感染,教训深刻。(5)建立健全的术后随访体制,严密随访每一位肝移植患者,及时个体化调整免疫抑制剂应用方案,防止排斥反应和药物中毒对移植肝功

能损害。

### 参 考 文 献

- 1 谈景旺,江艺. 肝移植术后血管并发症. 国外医学外科学分册, 2003,30:17-20.
- 2 Langnas AN, Manajo W, Stratta RJ, et al. Vascular complications after orthotopic liver transplantation. Am J Surg, 1991, 161:76-82.
- 3 严信祺,李宏为,彭承宏. 肝移植术后胆道并发症的病因及诊疗. 上海第二医科大学学报, 2003, 4:374-377.
- 4 Ploge RJ, D'Alessandro AM, Knechtle SJ, et al. Risk factors for primary dysfunction after liver transplantation: a multivariate analysis. Transplantation, 1995, 55:807-812.
- 5 朱岳,江春平, Fung JJ, 等. 再次肝移植——挽救肝移植失败受体生命唯一的手段(附 774 例报告). 中华肝胆外科杂志, 2002, 11:646-649.

(收稿日期:2005-08-24)

(本文编辑:林林)

## · 病例报告 ·

### 肝脏黏液性囊肿一例

孙经建 申淑群 丛文铭

患者女,65岁,右上腹隐痛不适5年,入院后体检未见异常。B超检查:肝右叶包膜下可见一个强回声区,边界清晰,内回声呈筛网状,大小约2.8 cm × 2.9 cm,胆囊显示不清。诊断为肝血管瘤,胆囊萎缩。CT:平扫见肝右前叶一个大小约3.2 cm × 3.2 cm的圆形低密度影,边缘清楚,内可见钙化密度影,增强后未见明显强化。诊断:肝右前叶占位,良性病变可能性大。生化及肿瘤标记物检查无异常。术前诊断:肝脏良性肿瘤,性质不确定,慢性萎缩性胆囊炎。于2004年12月13日行右肝肿瘤切除,胆囊切除术。肝脏肿瘤剖视呈囊状,囊壁光滑,厚度均匀,约3 mm。囊内无分隔,囊内充满胶冻状物,乳白色,局部可见多枚白色细沙样颗粒状物。病理检查:肿瘤囊壁组织为纤维化和胶原化的纤维结缔组织,无上皮成分衬覆,囊内容物为无结构均质组织,有少许钙化。胆囊慢性炎症改变,腺上皮呈增生性改变。病理诊断:(1)肝黏液性囊肿;(2)慢性胆囊炎;(3)胆囊增生性息肉。病理免疫组化诊断:肝囊性肿瘤,未显示实质性肿瘤细胞。术后患者恢复顺利,痊愈出院,近期随访无异常。

**讨论** 肝囊肿通常为单纯性囊肿,囊内含有清亮液体。肝脏黏液性囊肿非常罕见,国内外均罕见报道。黏液性囊肿多见于副鼻窦、阑尾、口腔,其成因可由于各种原因导致管腔梗阻,腔内积液不能流出,或因炎症产生大量渗液。肝脏黏液性囊肿的产生亦可能与流出道受阻及黏蛋白分泌旺盛

有关。其他部位的黏液性囊肿B超表现大多数呈囊性,个别报道可呈网格状改变<sup>[1]</sup>。本例B超表现为强回声,内呈筛网状,与血管瘤的表现相似。CT影像表现动脉期囊壁及肿瘤实质均无强化,囊壁厚薄均匀,内无分隔形成,肿瘤实质CT值稍低于肝脏,但明显高于水。由于囊肿内有钙化组织,故可见钙化灶。肝脏黏液性囊肿大体标本实质呈胶冻状是其特征。临床上肝脏黏液性囊肿需要和囊腺癌鉴别。囊腺癌囊液亦可呈胶冻样,但囊腺癌患者血清CA19-9可增高,B超可见肿瘤内分隔成多个囊腔,囊内壁有乳头状突起,CT亦可见分隔形成,增强后囊壁均匀增强,囊内分隔更为清晰,囊壁厚薄不均。病理镜检可见囊壁内衬以乳头状腺癌细胞<sup>[2]</sup>。虽然本例患者术前诊断为良性病变,但治疗上仍宜采取手术的方法,既可以切除肿瘤,又可以明确诊断。有报道肝囊肿可以恶变发生黏液表皮样癌<sup>[3]</sup>,这种情况虽然罕见,但还应首选手术切除治疗。

### 参 考 文 献

- 1 梁笑颜,孟令佰,李丽京. 超声诊断阑尾黏液性囊肿1例. 中华超声影像学杂志, 2002, 11:664.
- 2 吴孟超,主编. 肝脏外科学. 第2版. 上海:上海科学技术文献出版社,上海科技教育出版社, 2000. 370.
- 3 丛文铭,朱世能,主编. 肝胆肿瘤诊断外科病理学. 第1版. 上海:上海科技教育出版社, 2002. 267.

(收稿日期:2005-03-11)

(本文编辑:林林)

作者单位:200438 上海,第二军医大学东方肝胆外科医院