

肝臟之發炎性假性腫瘤：七個手術切除病例的分析

陳怡如 吳誠中 葉大成 鄭紹彬 楊啟順* 關寶祥*

肝臟的發炎性假性腫瘤是一種不常見的良性腫瘤，其發生原因尚未知，理論上可以不必手術切除。但它常被誤診為惡性肝腫瘤或肝膿瘍。從1989年9月到2004年6月，有1262名病人在醫院接受肝臟腫瘤切除手術，其中有7個病人的病理診斷為肝臟的發炎性假性腫瘤。幾乎病人之腫瘤標記皆為陰性，所有病人在超音波下皆有一邊緣不清楚之低回音腫瘤；電腦斷層攝影則顯現低濃度區及高增強邊

緣。吾人結論：若病人無B型或C型肝炎感染且腫瘤標誌皆為陰性，而肝臟超音波呈現無明顯邊緣之低迴音病變，電腦斷層攝影呈現低密度且其邊緣有高增強影像時，我們可懷疑是發炎性假性腫瘤，此時可在超音波底下進行肝臟穿刺檢查，給予保守性療法，並以影像學檢查觀察直到腫瘤變小或消失，可避免不必要的手術。



智慧藏