

膽囊息肉

◎北屯社區醫療群/陳玄宗診所 陳玄宗醫師

什麼是息肉？從生物體黏液層向外突出的贅生物稱之。大多數生長於表皮或內腔，譬如消化道及鼻子。尤其是大腸常見，膽囊內壁黏膜也是常見部位。

隨著科技發達，超音波的方便、快速、不具放射性，膽囊的一些症狀因此無所遁形。依國內流行病調查，發現4.6%的男性、4.3%的女性有膽囊息肉。在男性方面和抽菸有關係，但和年紀、性別、體重、社會地位、運動量、烟酒及血脂含量無關。

病理上：膽囊息肉可能是黏膜增生腺瘤、膽固醇息肉、發炎性息肉或惡性息肉。其中膽固醇息肉約佔六成，腺瘤佔7-8%，惡性息肉也佔7-8%，其他約佔四分之一。這個比例當然跟人種、國家、環境而有差異，但是還是以膽固醇息肉為大多數。

膽囊息肉為惡性腫瘤的機會不多，但是膽囊癌早期發現與否，預後卻是相當大。若以超音波影像來做區別診斷，一般來說膽固醇性息肉不會侵入黏膜下層、而且較小、多發性、回音影像也較亮。息肉的形狀一般來說也較規則，息肉底部也不會太過寬廣。若是惡性息肉超音波影像表現，則大都是單一息肉，息肉底部和膽囊壁連接處會寬廣，且易侵入黏膜以致於易造成膽囊壁變形。

以大小差異來作區別診斷最有意義，膽囊壁上的良性腫瘤約5.5mm~6.5mm之間。若是惡性息肉為1.5cm

~6.4cm之間。超過九成的膽固醇息肉都小於1cm。在0.5cm~1.0cm之間的息肉約37%屬於增生性的腺瘤；或膽囊癌若小於0.5cm膽囊息肉僅5%為惡性。極少數的息肉會消失掉，若是有惡性細胞在息肉上；通常會慢慢變大。

治療方面，分為有症狀及無症狀。對於小於1公分的息肉需細心觀察追蹤，若有症狀出現也應接受手術。對於無症狀者（小於1公分）每隔3個月~6個月應超音波檢查觀察其變化，若3-5年均無改變，則可減少檢查次數。對於有症狀之息肉，無論大小一律手術切除。若是無症狀之息肉，直徑大於1公分者也是切除較為安全。

膽囊癌常好發於60~70歲的病人，早期無明顯症狀。有些病人因右上腹硬塊或引起膽管阻塞引起黃疸才就醫。部份則因膽結石的症狀開刀時才意外發現。

另有一群族群為40歲左右女性，其表現為沒有膽結石的息肉癌病變。內視鏡超音波顯示息肉，但檢體切片卻為癌瘤，併局部惡化的早期膽囊癌。

早期膽囊癌手術預後相當好，可惜發現機會不多，只能藉著慎選膽囊

息肉與膽結石病人早期手術治療，才能提高發率率，晚期膽囊癌預後差。

◎◎◎◎◎

陳玄宗 醫師

北屯社區醫療群/陳玄宗診所

