

## 100例胆囊息肉样变超声诊断与病理对比分析

胡莉莉

定兴县医院 河北保定

**【摘要】目的** 回顾分析胆囊息肉样变 100 例声像图特征, 以提高超声诊断的准确性。**方法** 对 100 例经病理证实的胆囊息肉样变的超声诊断与病理进行对比。**结果** 100 例患者在胆囊壁上均可见大小不等强回声或中等回声团, 突入胆囊腔内, 不伴声影, 不随体位而移动: 少数病灶直径较大, 可见蒂较宽, 形态和边界不规则。病灶单发 22 例(22.0%), 多发 73 例(73.0%)。2. 病理诊断: 100 例胆囊息肉样病变患者胆囊切除后, 病理结果显示: 胆固醇性息肉 90 例(90.0%), 炎性息肉 1 例(1.0%), 单纯性腺瘤 2 例(2.0%), 胆囊癌 2 例(2.0%)。79 例合并弥漫性胆囊炎, 84 例合并胆结石。胆囊炎性息肉 1 例, 声像图表现与胆固醇性息肉大致相同, 多发于胆囊颈部和体部, 偶尔可见少量点状血流信号, 该病例合并胆囊炎和胆石症。胆囊腺肌瘤样增生 5 例, 声像图表现为胆囊壁局限性增厚, 局部增厚的胆囊壁向囊腔内突起, 内壁凹凸不平, 内腔狭窄, 囊壁内扩张的罗阿窦呈小囊状的低回声或无回声, 未见血流信号, 5 例病人都伴有胆结石。**结论** 超声影像图根据息肉数目、大小、形态、基底宽窄及血流情况, 可初步判断其性质。为临床提供必要的诊断信息。

**【关键词】** 胆囊息肉样变; 超声影像图; 病理分析

### Comparative analysis of ultrasound diagnosis and pathology of 100 cases of gallbladder polypoid change

Lili Hu

Dingxing County Hospital Baoding, Hebei

**【Abstract】Objective** To retrospectively analyze the sonographic features of 100 cases of gallbladder polypoid changes in order to improve the accuracy of ultrasonic diagnosis. **Methods** The ultrasound diagnosis and pathology of 100 cases of pathologically confirmed gallbladder polypoid were compared. **Results** In all 100 patients, echoes of different sizes or medium echoes were seen on the gallbladder wall, protruding into the gallbladder cavity, without acoustic shadows, and did not move with the body position: a few lesions had larger diameters, wider pedicles, and different shapes and borders. Rule. There were 22 cases (22.0%) of single lesions and 73 cases (73.0%) of multiple lesions. 2. Pathological diagnosis: After cholecystectomy in 100 patients with gallbladder polypoid lesions, the pathological results showed: cholesterol polyps in 90 cases (90.0%), inflammatory polyps in 1 case (1.0%), simple adenoma in 2 cases (2.0%), Gallbladder cancer in 2 cases (2.0%). There were 79 cases with diffuse cholecystitis and 84 cases with gallstones. There was 1 case of cholecystitis polyps. The sonographic manifestations were similar to those of cholesterol polyps. They were mostly located in the neck and body of the gallbladder. A small amount of punctate blood flow signals were occasionally seen. This case was complicated with cholecystitis and cholelithiasis. There were 5 cases of gallbladder adenomyomatous hyperplasia. The sonogram showed localized thickening of the gallbladder wall. The locally thickened gallbladder wall protruded into the cystic cavity. The inner wall was uneven and the cavity was narrow. Small cystic hypoechoic or anechoic, no blood flow signal, 5 patients were accompanied by gallstones. **Conclusion** Ultrasound images can preliminarily determine the nature of polyps according to the number, size, shape, basal width and blood flow.

Provide the necessary diagnostic information for the clinic.

【Keywords】 Gallbladder polypoid; Ultrasonography; Pathology analysis

胆囊息肉样病变是临床上比较常见的疾病，是指胆囊黏膜发生局部隆起的病变，主要病理类型有胆固醇性息肉、炎性息肉、腺瘤性息肉、腺肌样增生以及早期胆囊癌等病变。胆囊息肉样病变在病理上有良性息肉和恶性息肉之分，以良性息肉更常见。胆囊息肉样病变很多患者并无临床症状，有些仅表现为右上腹轻度不适。胆囊息肉样病变在临床上检查很难明确性质。胆囊息肉样病变对人体影响较大，随着人们饮食结构改变和环境污染严重，胆囊息肉样病变发生率逐渐增高。

对于胆囊息肉样病变人们应该引起高度重视，及时采取有效诊断方法，做到早发现早诊断早治疗。超声诊断、病理诊断均为胆囊息肉样病变重要诊断方法。两种操作方法不同，特点也有所不同，达到的诊断效果也不同。为进一步提高胆囊息肉样病变临床诊断效果，本文则对2018年1月~2019年12月收治本院的100例经手术病理证实的胆囊息肉样变患者进行分析，为临床诊断及治疗提供依据。现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取100例在我院接受胆囊切除术治疗的胆囊息肉样变患者，所有患者均经过病理学检查，证实为胆囊息肉样变，男/女=58/42，年龄范围及平均值20-75（50.25±1.32）岁。

### 1.2 仪器与检查方法

检查中使用的仪器是彩色多普勒超声诊断仪（有日立HITACHI提供的型号为大二郎神型），将

超声探头的频率设置在3.5MHz。检查之前叮嘱患者需要空腹8-12小时，检查当日在空腹状态下进行检查，根据检查需要协助患者取左侧卧位或仰卧位，对患者肋间与肋缘下施以多方位扫描，对患者胆囊内部病变情况进行重点观察，包括病灶位置、形态、大小、数目以及病灶处血流信号等。

## 2 结果

2.1 100例患者中，15例患者没有典型的症状；48例患者因胆囊排空不畅导致右上腹不适感或存在隐痛，该症状与慢性胆囊炎、胃炎等疾病的临床表现相似；有25例患者出现肩背部放射性疼痛；有12例患者存在消化不良症状；有58例患者伴有胆囊结石。

2.2 在年龄方面，100例患者经病理诊断确诊为胆固醇性息肉的患者年龄在30岁以上者人数较多，占比44.4%；年龄在40岁以上者占比27.8%；从数据上显示其他类型疾病发病者年龄均在40岁以上。在性别方面，男性患者占比58.9%较多，女性患者占比41.1%，其他类型疾病虽然男性患者居多，但研究样本量较少分布，胆固醇性息肉男性占58.9%，女性占41.1%，其他病变均见于男性，但研究样本量较少在结果方面可能存在一定的偏差无法说明问题。见表1。

2.3 100例患者经影像学检查，有73例患者为多发息肉，占比73%；息肉直径>10mm的患者占比71%；息肉有蒂的患者占比78%；同时伴有胆囊炎的患者占比71%；合并胆囊结石的患者占比75%，见表3。

表1 分析胆囊息肉样变患者年龄与性别分布

年龄组	胆固醇性息肉		炎性息肉		胆囊腺肌样增生		腺瘤		胆囊癌	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
<20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20~	11	12.2	0	0	0	0	0	0	0	0
30~	40	44.4	0	0	0	0	0	0	0	0
40~	25	27.8	1	100.0	2	40.0	0	0	0	0
50~	14	15.6	0	0	3	60.0	2	100.0	2	100.0
合计	90	100.0	1	100.0	5	100.0	2	100.0	2	100.0

表2 续表

性别	胆固醇性息肉		炎性息肉		胆囊腺肌样增生		腺瘤		胆囊癌	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
男	53	58.9	1	100.0	5	100.0	2	100.0	2	100.0
女	37	41.1	0	0	0	0	0	0	0	0
合计	90	100.0	1	100.0	5	100.0	2	100.0	2	100.0

表3 分析胆囊息肉样病变声像图特征

病理诊断	例数	单发	多发	直径 (mm)		有蒂	无蒂	合并胆囊炎	合并结石
				<10	>10				
胆固醇性息肉	90	17	73	71	19	78	12	71	75
炎性息肉	1	1	0	0	1	0	1	1	1
胆囊腺肌样增生	5	0	0	0	0	0	0	4	5
腺瘤	2	2	0	0	2	0	2	1	2
胆囊癌	2	2	0	0	2	0	0	2	1
合计	100	22	73	71	24	78	14	79	84

### 3 讨论

胆囊息肉样病变也称之为胆囊息肉，该疾病是胆囊黏膜发生局限性隆起一类病变的总称，也是发病率较高胆囊占位性病变<sup>[1-2]</sup>。胆囊息肉样病变病因不明确，一般认为此病和慢性炎症有着密切联系。炎性息肉与腺肌增生症都是因炎性反应诱发的病变，而胆固醇性息肉是因胆囊局部发生炎性反应以及脂质代谢紊乱所致。有学者认为胆囊息肉和胆囊炎症或者结石有着密切关系<sup>[3]</sup>。胆囊息肉样病变通常症状不明显，甚至没有症状，极少患者会出现上腹不适、恶心呕吐、食欲减退，伴随腹痛等症状，也可引起黄疸、胆囊炎等疾病。对于胆囊息肉样病变需要引起重视，如果发现机体存在异常情况，应该及时就医，采取有效诊断方法。随着医疗技术以及超声影像学技术的不断进步，临床诊断胆囊息肉样病变方面取得了较大的进展，与以往相比检出率显著提升，本次研究中所有患者均在术前经超声影像学技术检查，术后对患者进行病理结果分析，将术前影像学检查结果与病理结果对比，分析在胆囊息肉样病变的诊断中采用超声诊断的临床价值<sup>[4]</sup>。

超声诊断顾名思义是通过超声检查技术对人体进行扫描进而探查生理组织结构的形态与相关数据进而发。20世纪已开始使用超声检查技术进行疾病的诊断，在医学疾病的诊断中有着不可替代的价值。

超声诊断由声波产生图像，图像清晰，以便于临床医生直观观察病变大小、位置等<sup>[5-6]</sup>。主要步骤为产生声波、接收声波以及形成图像。声波评论体现在2-13MHz中，已经超出了人耳可辨识到的频率，当音频超出人耳可挺到的范围则称之为超声波。回声指的是声波从各种不同界面反射会探头的声波，即便是较为微小的结构其散射声波同样可以产生回声。当声波返回到探头时能够与发射相似的声波，这种声波能够带动探头进行振荡并将此转换成电脉冲并经探头传到超声主机，将上述的过程最后转换成数字图像。数字图像如果想要变成图像需要满足以下几个条件：（1）探头比较多的单元进行回声的接收；（2）满足回声的信号强度。（3）探头从反射回声到接收回收耗用的时间。彩色多普勒超声诊断仪具有较高的分辨率，能够清晰的显示肌肉与软组织。超声诊断能够实时生成图像，检查者可根据动态选择最有价值的数据进行观察并详细记录，以便于快速诊断<sup>[7]</sup>。超声诊断没有副作用，安全性较高，不会对患者机体造成影响，并且操作简单，图像显示清晰，是一种无创、无痛、方便、直观的有效检查手段<sup>[8]</sup>。现阶段，超声检查时临床诊断胆囊息肉样病变的首选方式，该项技术能够清晰观察到胆囊腔中的病灶情况，不会随着患者体位的变化而移动，病灶可以单个或者多个，对于较大胆囊息肉

样病变能够检测有无血流信号。在进行超声诊断时注意事项也较多,检查时需要保持空腹检查,并且需要空腹八小时后检查,在清晨空腹的状态下接受检查能避免胃肠道内的气体与食物对影像造成干扰,也可降低因肠气而影响超声图像的现象质量<sup>[9]</sup>。检查时需要充盈膀胱,在检查前1到2小时喝水,促使膀胱充盈有利于检查。临床诊断是通过手术过程中切下病灶样本或者在进行尸体解剖时取出的样本,将样本进行固定染色经显微镜下实施组织学检测。病理诊断也是在显微镜下观察相关的组织结构以及病变细胞的情况<sup>[10]</sup>。病理诊断会利用各种影像学仪器,比如:超声波、X射线以及CT、磁共振等,所以病理诊断具有客观性和准确性。此次实验对100例胆囊息肉样变患者的超声扫描图像特征进行了分析,通过数据可见,100例患者均可在胆囊壁上观察到大小不一的等回声团或者强回声团,这些回声团快速进入胆囊腔内且不会随着体位的改变而移动,也没有声影;少数患者的病灶较大,能够观察到蒂比较宽,且形态不规则,边界不清晰。有22例患者(占比22%)为单发,有73例患者(占比73%)为多发。经病理诊断结果显示:100例患者在手术切除胆囊后进行病理检查,有90例(占比90%)为胆固醇性息肉,有1例(占比1%)为炎性息肉,有2例(占比2%)为单纯性腺瘤,有2例(占比2%)为胆囊癌,有79例(占比79%)患者同时伴有弥漫性胆囊炎,有84例(占比84%)患者同时伴有胆结石。有1例(占比1%)胆囊炎性息肉患者其声像图特征与胆固醇性息肉的声像图特征相似,多在胆囊颈部与体部发病,偶尔可观察到存在少许点状的血流信号,该名患者同时伴有胆囊炎与胆结石疾病。有5例(占比5%)患者确诊为胆囊腺肌瘤样增生,该疾病的声像图特征是胆囊壁发生局限性增厚并向胆囊腔内突起,胆囊内壁凹凸不平,内腔较为狭窄,罗阿窦出现小囊状低回声或者无回声,没有观察到血流信号;有5例(占比5%)患者同时患有胆结石。

何静<sup>[11]</sup>学者在其报道中指出超声技术诊断胆固醇性息肉的符合率在96.7%,诊断胆囊炎性息肉的符合率在85.7%,诊断胆囊癌的符合率在100%,诊断单纯性腺瘤的符合率在50%,相对较低,由此可以说明超声诊断该疾病时不同类型的疾病其声像图特征也存在较大的差异性。赵曼<sup>[12]</sup>等人研究声诊断

胆囊息肉样病变的具体情况。赵曼等人将胆囊息肉病变患者作为研究对象,分析将其均采取超声诊断。结果发现,应用超声诊断后胆囊息肉样病变检出率为88.5%。超声诊断检出率较高,能够作为胆囊息肉样病变患者首选影像学诊断方法。在超声诊断过程中发现单纯依靠超声诊断,对息肉病理性质判断效果存在缺失。为进一步提高临床胆囊息肉样病变诊断效果,则可以联合病理诊断。

综上所述,在胆囊息肉样变患者的临床诊断中采用超声检查具有较高的诊断价值,诊断准确率较高,检查过程中无创且检查费用相对较低,患者接受度较高,可将其作为筛查胆囊息肉样病变的首选方式,在实际临床诊断中也根据使其情况结合其他检查方式以提高总体诊断准确率,降低误诊或者漏诊的情况。

### 参考文献

- [1] 洪成,赵莹莹,李东等.经腹部彩超联合高频超声诊断良性胆囊息肉样病变的价值分析[J].影像研究与医学应用,2021,5(17):98-99.
- [2] 郑艳莉,颜树萍,祝丽鸳等.腹部彩超联合高频超声诊断良性胆囊息肉样病变[J].浙江创伤外科,2021,26(03):580-581.
- [3] 宋兵.经腹部彩超联合高频超声诊断良性胆囊息肉样病变的价值分析[J].中国实用医药,2021,16(01):74-76.
- [4] 张勇生.经腹部彩超联合高频超声诊断良性胆囊息肉样病变的价值[J].影像研究与医学应用,2020,4(23):252-253.
- [5] 李安琪.超声在胆囊结石腹腔镜术前筛查中的应用及效果分析[J].影像研究与医学应用,2020,4(16):150-151.
- [6] 秦国营.高频超声联合多普勒超声诊断良性胆囊息肉样病变的临床应用价值评估[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(23):176-177.
- [7] 吴晓丽,张明,芦晶等.高频超声联合多普勒超声诊断良性胆囊息肉样病变的临床应用价值研究[J].影像研究与医学应用,2019,3(01):48-49.
- [8] 苑菁,张经中,B超诊断胆囊息肉样病变与病理

- 对照分析[J].中国超声诊断杂志,2003,1: 31-33.
- [9] 李志东,彩色多普勒超声波诊断胆囊息肉样病变 87 例分析[J].中国当代医药, 2011, 27: 83-84.
- [10] 邢人伟,牟永华,李文巨,等. 超声造影与增强 CT 在胆囊息肉样病变诊断中的比较[J]. 肝胆胰外科杂志,2019,31(6):356-359.
- [11] 何静, 胆囊息肉样病变超声影像学特点及临床病理诊断一致性分析[J].影像研究与医学应用,2019, 03:
- [12] 赵曼,田国平.超声诊断胆囊息肉样病变的声像图分析与临床观察[J].青海医药杂志,2020,50(02):54-55.

**收稿日期:** 2022 年 3 月 13 日

**出刊日期:** 2022 年 4 月 27 日

**引用本文:** 胡莉莉, 100 例胆囊息肉样变超声诊断与病理对比分析[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(1): 131-135.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220033

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**