

胆囊腺肌增生病\_消化内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/611/2021\\_2022\\_\\_E8\\_83\\_86\\_E5\\_9B\\_8A\\_E8\\_85\\_BA\\_E8\\_c22\\_611155.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_83_86_E5_9B_8A_E8_85_BA_E8_c22_611155.htm) 又称胆囊腺肌病，为胆囊壁增生性疾病。女性多见。病因不明。病理改变为粘膜、肌肉增生肥厚，罗-阿氏窦（rokitansky - aschoff窦）数目增多，扩大成囊状，穿至肌层深部，窦与胆囊腔之间有管道相连，形成假性憩室，粘膜侧成息肉样突起，肌层明显增生，胆囊壁显著增厚，囊腔变窄。假性憩室中充满胆汁，可形成结石。分弥漫型、节段型、局限型三型。【诊断】1. 发病年龄多在40~60岁，病史长达20余年，有类似慢性胆囊炎胆石症的临床征象。可有上腹饱胀不适，消化不良表现，脂餐可诱发胆绞痛。或无症状。或与胆囊结石并存。2. 胆囊造影、静脉胆道造影或ercp等检查。弥漫型可见造影剂进入胆囊壁周围扩大的罗-阿氏窦小憩室中，在胆囊壁旁呈串珠状排列，甚至可见其有细丝状阴影与胆囊腔相连接。窦与胆囊腔间有一条透光带（肥厚的胆囊肌层）。局限型多在胆囊底部呈现半球形缺损。节段型可见胆囊近端和中部呈环状狭窄，病变侧可见造影充盈小憩室。呈葫芦形。3. b超检查示胆囊壁厚不均匀，不规则，或可见结石声像图。【治疗】无症状、无结石、胆囊功能良好者，宜非手术治疗，调节饮食、解痉剂及消炎利胆等。症状重或伴结石者，可行胆囊切除。90%可获良好效果。文献称本病是一种癌前病变，亦反复报道有癌变病例发生，故不宜长期观察，应及时行胆囊切除术。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)