[3] Michalski CW, Kleeff J, Wente MN, et al. Systematic review and meta-analysis of standard and extended lymphadenectomy in pancreaticoduodenectomy for pancreatic cancer. Br J Surg, 2007, 94(3): 265-273.
[4] Yeo CJ, Cameron JL, Lillemoe KD, et al. Pancreaticoduodenectomy with or without distal gastrectomy and extended retroperitoneal lymphadenectomy for periampullary adenocarcinoma, part 2: randomized controlled trial evaluating survival, morbidity, and mortality. Ann Surg, 2002, 236(3): 355-368.
[5] Franell MB, Pearson RK, Sarr MG, et al. A prospective randomized trial comparing standard pancreatoduodenectomy with pancreatoduodenectomy with extended lymphadenectomy in resectable pancreatic head adenocarcinoma. Surgery, 2005, 138(4): 618-630.
[6] Dindo D, Demartines N, Clavien PA. Classification of surgical complications: a new proposal with evaluation in a cohort of 6336 patients and results of a survey. Ann Surg, 2004, 240(2): 205-213.
[7] Beger HG. The Pancreas. London: Blackwell Science Ltd, 1998.
[8] Satake K, Nishiwaki H, Yokomatsu H, et al. Surgical curability and prognosis for standard versus extended resection for T1 carcinoma of the pancreas. Surg Gynecol Obstet, 1992, 175(3): 259-265.

（收稿日期：2011-07-15）
（本文编辑：张玉琳）

·病例报道·

原发性透明细胞型肝癌一例

朱耀虹　江德全　冯毅　谭孝华

1　一般资料

患者男，63 岁。因乏力、右上腹胀痛 10 d 入院。患者无乙型病毒性肝炎病史。体格检查：巩膜及全身皮肤无黄染，腹部平坦，无压痛，肝脾未触及，肝功能 Child A 级，HBsAg 阳性，AFP 阴性。B 超检查：肝右后叶有一大小约 6.5 cm × 5.0 cm 的实性占位性病变；CT 检查：肝右叶有一直径为 6.4 cm 的占位性病变，密度不均匀。诊断为肝脏肿瘤，行右半肝切除术。术中发现：肝脏肿瘤大小约 6.6 cm × 5.5 cm，包膜完整，与膈肌等组织粘连。根据病理检查结果诊断为原发性透明细胞型肝癌。患者术后 15 d 出院，术后随访近 6 个月仍生存。

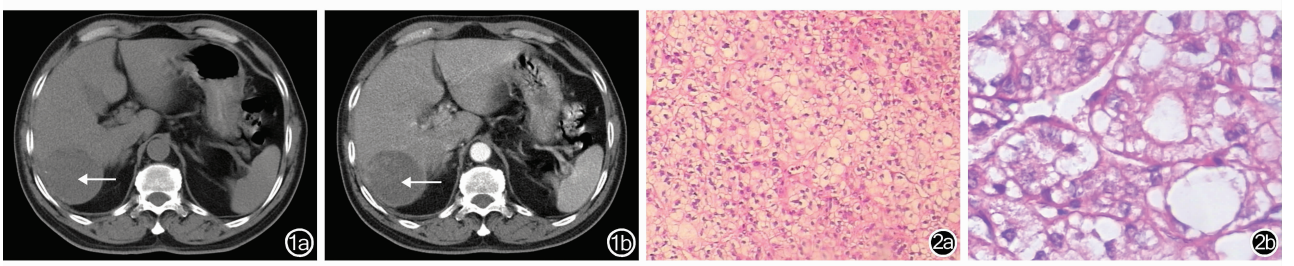
2　讨论

透明细胞型肝癌是肝细胞癌的一种尚未分类的特殊类型，以男性患者居多[1]。其临床表现与一般肝细胞癌相似，无特异性。患者多因上腹疼痛、乏力、纳差等症状就诊或行体格检查而发现。部分透明细胞型肝癌患者有乙型病毒性肝炎或丙型病毒性肝炎病史，AFP 值可增高。影像学检查可对该病进行定位诊断，但定性诊断有一定难度。CT 平扫显示，透明细胞型肝癌的密度明显低于正常肝组织及普通肝细胞癌，类似海绵状血管瘤[2]。透明细胞型肝癌的癌细胞胞质呈透明以及空泡状，其细胞核由小而致密到大而呈空泡状，核仁大而浓染，与肾上腺、肾脏和卵巢透明细胞癌相似，故需与肝转移癌鉴别诊断。透明细胞型肝癌来源于肝细胞，可分泌胆汁，而肝转移癌细胞不分泌胆汁。当鉴别诊断困难时，免疫组织化学检查可提供可靠的依据。mRNA 原位杂交技术可鉴别原发或转移性透明细胞型肝癌[3]。本例患者 CT 平扫见包块呈低密度影，增强后边缘及内部轻度强化（图 1）。肿瘤细胞胞质呈透明、空泡状、腺样结构排列，具有典型的透明质酸癌特征（图 2）。

透明细胞型肝癌的早期手术治疗效果较好，但其预后尚不清楚。Yang 等[4] 报道其 3、5 年生存率分别为 54.5% 和 33.3%，略低于非透明细胞型肝癌。本例患者术后随访近 6 个月仍生存，其远期效果尚待继续随访。

参考文献

[1] 杨宏强，彭心宇，张示杰，等. 原发性透明细胞型肝癌的病理临床分析. 西部医学，2006，18(2)：195-196.
[2] 戴平丰，孟延锋，金梅，等. 肝脏透明细胞癌一例. 中华放射学杂志，2005，39(5)：558-559.
[3] Oliveira AM, Erickson LA, Burgart LJ, et al. Differentiation of primary and metastatic clear cell tumors in the liver by in situ hybridization for albumin messenger RNA. Am J Surg Pathol, 2000, 24(2): 177-182.
[4] Yang SH, Watanabe J, Nakashima O, et al. Clincopathologic study on clear cell hepatocellular carcinoma. Pathol Int, 1996, 46(7): 503-509.



1a：CT 平扫见包块低密度影（←）；1b：CT 增强扫描见包块边缘和内部轻度强化（←）；2a：HE × 40；2b：HE × 100

图 1　透明细胞型肝癌的 CT 检查结果　　**图 2**　透明细胞型肝癌细胞胞质呈透明、空泡状、腺样结构排列

DOI：10.3760/cma.j.issn.1673-9752.2011.05.011
作者单位：402260 重庆市江津中心医院肝胆外科
（收稿日期：2011-01-04）
（本文编辑：张昊）