

中文題目

一個以肝膿瘍表現的肝細胞癌病例

英文題目

A case of Hepatocellular carcinoma presented as a liver abscess

作者

黃駿逸¹，王良彥¹，黃志富²，莊萬龍¹

服務單位

¹高雄醫學大學附設醫院內科部肝膽內科，²高雄市立小港內科

病史: 我們報告一個女性病人，發燒、右上腹痛、噁心嘔吐一個星期，她是一位B型肝炎及C型肝炎帶原者，這位病人兩個月前剛被診斷出糖尿病並開始口服降血糖藥治療。臨床理學檢查腹部沒有明顯的異常發現如肝脾腫大、淋巴節增生或腫塊，也沒有明顯的體重減輕。

調查: 腫瘤標記：CEA, CA 19 - 9 及 AFP 都在正常範圍內。腹部超音波顯示出一個回音密度一致的肝臟，沒有肝硬化或膽汁淤積的特點。在第六分區 (Segment 6)，發現一個 2.5 公分大、混雜至低回音密度的結節組成。電腦斷層顯示出一個 2.5 x 3 cm 大的病灶在第六分區 (Segment 6) 的背側，沒有明顯的異常增生淋巴節

診斷及治療: 在經過超音波定位的病灶細針抽吸，病理及細胞學檢查報告診斷為肝細胞癌 (well-differentiated hepatocellular carcinoma)。抽吸液的細菌培養和血液細菌培養都顯示是 **E. coli** 感染。這位病人在接受四週的抗生素治療後出院在門診繼續追蹤。

結論: 這個病例報告顯示在區別診斷發炎過程和惡性腫瘤上遭遇的困難，發炎反應的變化可能會和一個實心的腫瘤極為相似，即使是經過電腦斷層及超音波的檢查和追蹤。正確的診斷最後還是要依靠組織學的檢查。