



# 我的膽囊長了東西， 到底要不要緊？

胃腸肝膽科主治醫師 **蘇志盛**



在疫情緩和後的年底健檢旺季，許多客戶一口氣回籠，門診也紛紛湧入。因為健檢紅字而來諮詢的患者。有個約莫 30 歲的年輕女性，腹部超音波檢查意外發現了 1.2 公分的膽囊腫瘤，讓完全沒有症狀的她非常焦慮，害怕是否為膽囊癌？

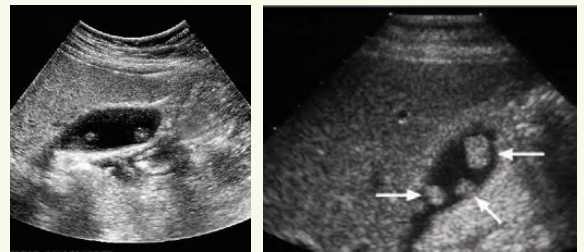
## 膽囊疾病最常見的有哪些？

最常見的當然還是膽結石系列疾病，包括膽結石引起的急性膽囊炎、慢性膽囊炎，膽結石掉進膽管後引起的膽管炎、胰臟炎等，相關醫訊文章可參考附註。另外，膽囊息肉、膽囊腺肌症這兩者是常見的良性膽囊疾病，膽囊癌則是讓人最不想遇到的消化癌症之一。

## 膽囊息肉

首先我們來聊聊膽囊息肉，這是一種很常見的膽囊疾病，它是膽囊黏膜上的良性腫瘤，通常不會引起症狀，但極少數也會引起一些不適和疼痛。膽囊息肉的大小和形狀因人而異，大部分良性息肉直徑都在 1 公分以

下，可以是單個，也可能有多發性息肉（圖一），甚至有些人的息肉長到很大（1 公分以上）。膽囊息肉依組織學可分為真性息肉或假性息肉，真性息肉是由膽囊上皮細胞或腺體增生而成，而假性息肉常是膽固醇息肉、膽沙堆積、黏膜皺褶或是膽囊發炎性息肉。



圖一：腹部超音波可見多發性膽囊息肉。

膽囊息肉的形成原因不是非常清楚，過去一些研究認為與年齡、性別、肥胖、膽囊炎、膽囊結石、膽囊黏液過度分泌等因素有

關。雖然膽囊息肉通常是無症狀的，但在某些情況下可能會出現不適和疼痛。例如當息肉太大或太多時，可能會堵塞膽囊出口或膽囊管，進而導致膽汁鬱積，出現腹痛、噁心、嘔吐和發燒症狀。

對於膽囊息肉，醫師通常會建議定期腹部超音波檢查來監測息肉大小和形狀。如果息肉很小(<0.5公分)，通常不需要治療，只需要定期追蹤即可。如果息肉大於1公分、漸進式增大、數量較多，或出現疼痛等症狀，都可能需要考慮手術切除。通常以腹腔鏡手術來切除膽囊，這種方法可以完全去除膽囊和息肉，避免未來發展成惡性腫瘤的風險。然而，膽囊切除手術也可能帶來一些併發症，術後可能出現腹瀉和消化不良等問題，這需要與外科醫師討論溝通。膽囊息肉若介於0.6–0.9公分之間，醫師通常較少建議直接切除膽囊，但也不敢擱置不理，於是通常就採取折衷作法：密切追蹤。醫師會根據病患個人的風險性、膽囊息肉的型態，每3-6個月追蹤一次。

當然除了腹部超音波外，抽血檢驗肝膽指數、腫瘤指數，電腦斷層掃描(CT scan)、膽胰管核磁共振造影術(MRCP)皆是常見的診斷工具，端依臨床情境不同而有適當的使用時機。值得一提的是近來新發展的內視鏡超音波(EUS)，可藉著內視鏡深入貼近膽囊，

提供更好的解析度，以顯示膽囊壁黏膜、固有肌層和漿膜下層，評估膽囊息肉的形態和表面；再加上顯影劑的使用，可區分血管和非血管成分，精確分辨良性和腫瘤性息肉。

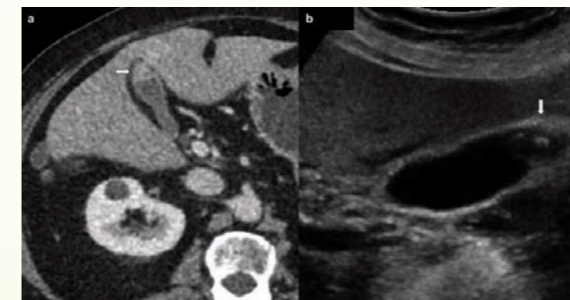
### 膽囊腺肌症

膽囊腺肌症是一種良性、非發炎性的增生性疾病，會導致膽囊壁增厚，型態上容易跟急性慢性膽囊炎、膽囊癌混淆。因為膽囊上皮增生、肥大，導致黏膜層向增厚的肌肉層外翻，稱為 Rokitansky-Aschoff sinus，外翻的小空腔含有膽汁，可能會隨著時間推移脫水和濃縮，從而導致小的膽固醇結晶沉澱。結晶體可能導致慢性炎症反應、營養不良性鈣化。

膽囊腺肌症在成人中不算少見，過去在膽囊切除檢體的發生率估計在2.0%–8.7%之間，女性比男性更常見，很少見於兒童期，但也曾有兒童發生腺肌瘤病的病例報告。膽囊腺肌症通常沒有症狀，少數可能會出現膽絞痛症狀，但因為膽囊腺肌症患者常常也發現有膽結石，因此症狀較難以歸因。約50%的底部型和瀰漫型與膽結石有關，在節段型中可高達90%。

臨床上，很多患者是因為膽結石引起膽囊發炎，切除膽囊才被發現。這原本是一種良性疾病，不須切除，僅需追蹤即可。但讓醫病雙方都困擾的是：因其會讓膽囊壁增厚

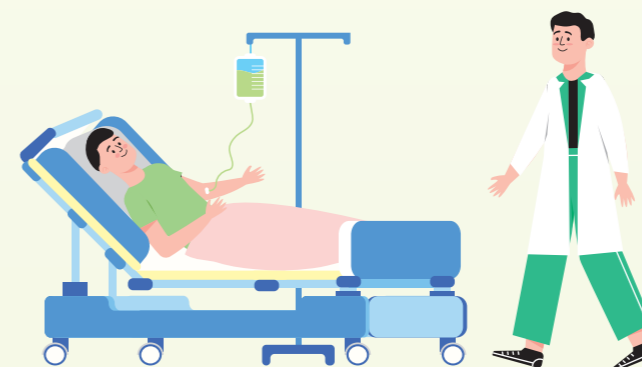
的特徵，容易跟膽囊癌混淆；而且隨著時間發展，膽囊腺肌症膽壁增厚的體積也可以良性、自然地增大，這點即便是再有經驗的醫師也難以判斷。試問：看到膽囊壁愈來愈腫大，究竟是良性的膽囊腺肌症，還是惡性的膽囊癌呢？膽囊癌又是一種治療上相當棘手的類型，早期手術切除是最理想的治療。因此，過去的文獻報告皆保守婉轉地建議：若臨床懷疑存在惡性腫瘤，則應考慮早期膽囊切除術。



圖二：膽囊腺肌症 (a: 電腦斷層, b: 腹部超音波)

### 參考資料

1. Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease, 11th, 2020
2. Benign gallbladder diseases: Imaging techniques and tips for differentiating with malignant gallbladder diseases, Mi Hye Yu, et al. World J Gastroenterology. 2020 Jun
3. Gallbladder polyps and adenomyomatosis, Zena et al. Br J Radiology. 2023 Feb



### 結語

膽囊息肉與膽囊腺肌症都是膽囊常常意外發現的良性病變，大部分不需要開刀切除膽囊。但因為兩者有時與膽囊癌實在難以區分，因此依照醫師的判斷，適時追蹤檢查仍有其必要性。回到這位年輕女性患者，以她的檢查結果，我判斷最有可能是膽囊腺肌症，而不是膽囊癌。我會在診間好好地跟她解釋討論，並建議她在未來定期追蹤檢查。

**建議科別：胃腸肝膽科、一般外科門診。**

### 膽囊疾病 相關醫訊文章：

1. 好想吃大餐！美食的敵人：膽結石？(臺安醫訊第245期2018年7月)
2. 卡在半路上的膽管結石(臺安醫訊第286期2021年12月)

### 蘇志盛醫師 胃腸肝膽科門診時間

上午：週三  
下午：週一



▲ 醫師專長與學經歷