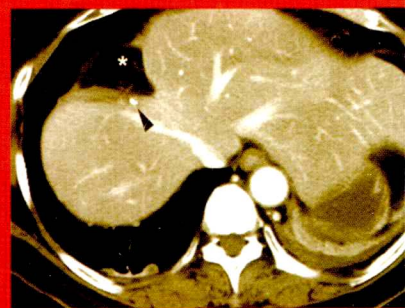
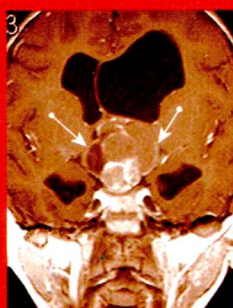


中文翻译版

临床影像鉴别诊断图谱

Clinical Imaging
An Atlas of Differential Diagnosis



原书第五版

Ronald L. Eisenberg 主编

王 滨 主译



科学出版社

中文翻译版

临床影像鉴别诊断图谱

Clinical Imaging
An Atlas of Differential Diagnosis

原书第五版

Ronald L. Eisenberg 主编

王 滨 主译

科 学 出 版 社

北 京

图字:01-2011-0915 号

内 容 简 介

本书共九章,包括胸部、心血管系统、消化系统、泌尿生殖系统、骨关节、脊柱、颅脑、乳腺疾病及乳腺钼靶 X 线摄影术和胎儿超声。前八章分别阐述了相关系统常见病、少见病的影像学表现、临床表现、病理基础及鉴别诊断,有助于提高各系统专科医师在常见病和少见病方面的相关知识;针对各系统的一些罕见病,进行了影像、病理和临床等方面的分析,有助于拓宽专科医师的知识面。最后一章针对胎儿常见病变和少见病变的超声表现、病理基础及鉴别诊断进行了阐述,有助于提高相关专科医师的诊疗水平。

本书图文并茂、语言简练,内容丰富、病种全面,层次分明,富含作者自己的经验,反映了当今国际上疾病影像学诊断的水平,可供影像诊断医师、内科和外科等相关专科医师参考。

图书在版编目(CIP)数据

临床影像鉴别诊断图谱=Clinical Imaging: An Atlas of Differential Diagnosis; 原书第五版 / (美)艾森伯格(Eisenberg R. L.)主编; 王滨主译. —北京: 科学出版社, 2012. 5

ISBN 978-7-03-033953-9

I. 临… II. ①艾… ②王… III. 影象诊断-图谱 IV. R445-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 057452 号

责任编辑: 沈红芬 / 责任校对: 宋玲玲 刘小梅

责任印制: 刘士平 / 封面设计: 范璧合

(Ronald L. Eisenberg: Clinical Imaging: An Atlas of Differential Diagnosis)

ISBN: 978-0-7817-8860-1

Copyright © 2010 by Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. All rights reserved.

This is a Chinese translation published by arrangement with Lippincott Williams & Wilkins/Wolters Kluwer Health, Inc., USA.

本书限中华人民共和国境内(不包括香港、澳门特别行政区及台湾)销售。

本书封面贴有 Wolters Kluwer Health 激光防伪标签,无标签者不得销售。

本书中提到了一些药物的适应证、不良反应和剂量,它们可能根据实际情况进行调整。读者须仔细阅读药品包装盒内的使用说明书,并遵照医嘱使用,本书的作者、译者、编辑、出版者和销售商对相应的后果不承担任何法律责任。

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

天利彩色印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2012 年 5 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2012 年 5 月第一次印刷 印张: 69

字数: 1 680 000

定价: 348.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《临床影像鉴别诊断图谱》(原书第五版)

翻 译 人 员

主 译	王 滨				
副主译	董 鹏	王锡臻	姜兴岳	王培源	李祥林
译 者	(按姓氏笔画排序)				
	马德晶	王 萍	王 滨	王红霞	王培源
	王锡臻	史英红	冯 艳	刘凤杰	刘新疆
	李海庆	李祥林	沈晓君	张 虎	张成周
	陈 亮	赵坤媛	姜兴岳	高 缇	郭兰田
	崔广和	董 鹏	焦自梅		

译 者 序

由著名放射学专家 Ronald L. Eisenberg 博士主编的《临床影像鉴别诊断图谱》第五版于 2010 年出版,出版后即受到广大影像诊断医师、内科和外科等专业医师的好评,并成为重要的工具书之一。

本书原著分为胸部、心血管系统、消化系统、泌尿生殖系统、骨关节、脊柱、颅脑、乳腺疾病及乳腺钼靶 X 线摄影术和胎儿超声九章。前八章分别阐述的是相关系统常见病、少见病的影像学表现、临床表现、病理基础及鉴别诊断,有助于提高各系统专科医师在常见病和少见病方面的相关知识;针对各系统的一些罕见病,本书进行了影像、病理和临床等方面的分析,有助于拓宽各专科医师的知识面。最后一章针对胎儿常见病变和少见病变的超声表现、病理基础及鉴别诊断进行了阐述,有助于提高相关专科医师的诊疗水平。

本书图文并茂、语言简练,内容丰富、病种全面,层次分明,富含作者自己的经验,反映了当今国际上疾病影像学诊断的水平。

本书不仅包括常规的 X 线和超声诊断技术,还包括 CT、MRI 等影像学技术;图像三维处理及各种增强技术的应用使本书的内容更加丰富。愿译著《临床影像鉴别诊断图谱》第五版的出版能对国内的影像诊断医师、内科和外科等相关专科医师诊疗水平的提高起到促进作用。

承蒙科学出版社的委托,我们组织了以滨州医学院和潍坊医学院医学影像学系、潍坊医学院附属医院影像中心和滨州医学院附属医院影像科为主的专家、教授对原著进行了翻译和审校。翻译内容力求忠于原著,文字力求简明扼要,并合乎中文习惯。

本书在翻译过程中,滨州医学院、潍坊医学院医学影像学系和滨州医学院附属医院有关领导给予了大力支持和精心指导,潍坊医学院附属医院影像中心和滨州医学院附属医院影像科的全体同仁积极配合并大力协助翻译工作,谨此一并表示衷心的感谢。

因时间仓促,加之译者水平有限,译著中的不当之处,恳切希望同道斧正。

译 者

2012 年 3 月

前 言

本书前四版在住院医师和放射科实习医师中引起了较大的反响。为反映影像诊断的发展趋势并仍保持案例形式,我们删减了普通放射学的部分章节,增加了CT和MRI相关内容的新章节。同时根据情况对原有的鉴别诊断内容进行更新,增加了部分有价值的插图。

衷心希望新一版能够更好地为放射科实习医师及住院医师提供便捷的参考,以应对日趋复杂的影像学临床工作的挑战。

第一版前言

放射学的本质就是通过对图像识别进行疾病诊断及鉴别诊断。放射科实习医师分析日常工作遇到的病例图像和高年资住院医师晋级考试时,需要他们根据特定的征象做出鉴别诊断,并给出合理、恰当的诊断思路。

本书囊括了常规 X 线平片、超声和 CT 等一系列影像检查的诊断和鉴别诊断;同时描述了所鉴别疾病的特异性征象和鉴别点,以帮助读者做出准确诊断;并通过丰富的插图充分展示类似的影像表现之间的细微差别。本书广泛地交叉引用不仅减少了重复,而且还便于读者在相同情况下发现不同的影像学征象。

必须强调的是,本书并不能取代当前普通放射学和影像相关专业的优秀教材,而是作为这些教材的补充,为放射科实习医师及住院医师的日常读片工作提供参考。

目 录

译者序

前言

第一版前言

第1章 胸部	(1)
C1 局限于肺泡的病变	(1)
C2 肺水肿(双侧对称性肺泡水肿)	(13)
C3 单侧肺水肿	(20)
C4 弥漫性网状或点状和细网状改变	(22)
C5 蜂窝状改变	(31)
C6 孤立性肺结节	(33)
C7 孤立性肺结节的 CT 表现	(41)
C8 多发性肺结节	(49)
C9 多发性肺结节的 CT 表现	(53)
C10 粟粒结节	(57)
C11 肺空洞性病变	(60)
C12 单侧肺门增大	(67)
C13 双侧肺门增大	(69)
C14 肺门和纵隔淋巴结肿大	(71)
C15 单侧肺叶或局限性肺透光度增高	(74)
C16 双侧肺气肿	(79)
C17 肺叶增大	(81)
C18 肺叶或肺段不张	(82)
C19 肺实质钙化	(87)
C20 嗜酸细胞性肺病	(91)
C21 皮肤病合并弥漫性肺疾病	(95)
C22 新月(空气半月)征	(98)
C23 前纵隔病变	(99)
C24 前纵隔病变的 CT 表现	(102)
C25 中纵隔病变	(106)
C26 中纵隔病变的 CT 表现	(109)
C27 后纵隔病变	(113)
C28 后纵隔病变的 CT 表现	(117)
C29 囊性纵隔肿瘤的 CT 表现	(123)
C30 奇静脉食管隐窝异常的 CT 表现	(126)
C31 纵隔移位	(128)
C32 纵隔积气	(131)

C33 胸膜及周围病变	(133)
C34 胸膜外病变	(136)
C35 胸膜钙化	(137)
C36 胸腔积液(不伴其他胸部异常表现)	(139)
C37 胸腔积液(伴有其他胸部疾病)	(142)
C38 乳糜胸	(145)
C39 气胸	(146)
C40 气管肿块/狭窄	(149)
C41 气管支气管肿块/狭窄的 CT 表现	(153)
C42 支气管结石症	(159)
C43 气管后间隙异常	(162)
C44 儿童上呼吸道堵塞	(165)
C45 右气管旁带增宽($\geq 5\text{mm}$)	(169)
C46 横膈升高	(170)
C47 间质性肺疾病的 CT 表现	(173)
C48 细支气管疾病的“树芽征”	(177)
C49 肺泡性肺疾病的 CT 表现	(184)
C50 高分辨率 CT 上呈结节状、点状和细网状改变	(190)
C51 肺囊性病变的 CT 表现	(194)
C52 胸部 CT 上呈马赛克样改变	(198)
C53 CT 上呈碎石路征改变	(199)
C54 好发于上肺的疾病	(202)
C55 好发于肺底部的疾病	(205)
C56 胸部含脂性病变	(207)
C57 肺动脉内充盈缺损的 CT 表现	(211)
C58 胸部钝器伤的 CT 表现	(214)
C59 心膈角区病变的 CT 和 MRI 表现	(219)
C60 腋窝肿块的 CT 表现	(222)
C61 胸壁病变的 CT 和 MRI 表现	(224)
参考文献	(235)

第2章 心血管系统	(238)
CA1 右心房增大	(238)
CA2 右心室增大	(239)
CA3 左心房增大	(242)

CA4	左心室增大	(244)	GI17	十二指肠充盈缺损	(333)
CA5	肺血增多的紫绀型先天性心脏病	(247)	GI18	十二指肠乳头增大(>1.5cm)	(336)
CA6	肺血减少的紫绀型先天性心脏病	(251)	GI19	十二指肠狭窄或梗阻	(338)
CA7	肺血增多的非紫绀型先天性心脏病	(253)	GI20	十二指肠黏膜皱襞增厚	(341)
CA8	肺血正常的非紫绀型先天性心脏病	(256)	GI21	十二指肠圈扩大	(343)
CA9	升主动脉或主动脉弓突出	(258)	GI22	麻痹性肠梗阻	(345)
CA10	升主动脉或主动脉弓缩小	(262)	GI23	小肠梗阻	(347)
CA11	主动脉弓及肺动脉常见畸形	(263)	GI24	小肠扩张	(349)
CA12	伴右位主动脉弓的先天性心脏病	(265)	GI25	小肠黏膜皱襞均匀增厚	(351)
	(镜像分支)	(265)	GI26	广泛的不规则的(紊乱的)黏膜皱襞	(352)
CA13	肺动脉主干扩张	(266)	GI27	空肠及回肠充盈缺损	(355)
CA14	上腔静脉扩张	(269)	GI28	小肠沙粒状透亮影	(360)
CA15	奇静脉扩张	(271)	GI29	小肠肠曲分离	(361)
CA16	小于4周新生儿的充血性心力衰竭	(271)	GI30	小肠憩室及小肠假性憩室	(363)
CA17	高输出型心脏病	(273)	GI31	胃和小肠黏膜皱襞同时增厚	(365)
CA18	高血压性心血管疾病	(275)	GI32	锥形盲肠	(366)
CA19	心血管钙化	(276)	GI33	盲肠充盈缺损	(370)
CA20	心包积液	(280)	GI34	结肠溃疡性病变	(373)
CA21	缩窄性心包炎	(282)	GI35	结肠狭窄	(377)
CA22	心包疾病 CT 和 MRI 表现	(283)	GI36	结肠充盈缺损	(382)
	参考文献	(288)	GI37	结肠指压迹	(389)
第3章 消化系统		(289)	GI38	结肠双轨征	(391)
GI1	食管运动功能障碍性疾病	(289)	GI39	直肠后间隙扩大	(392)
GI2	颈段食管外压性病变	(292)	GI40	胆囊大小的变化	(393)
GI3	胸段食管外压性病变	(293)	GI41	胆囊内充盈缺损	(394)
GI4	食管溃疡	(297)	GI42	胆管充盈缺损	(396)
GI5	食管狭窄	(301)	GI43	胆总管狭窄或梗阻	(399)
GI6	食管充盈缺损	(307)	GI44	胆管囊性扩张	(403)
GI7	食管憩室	(310)	GI45	气腹	(406)
GI8	胃溃疡	(312)	GI46	肠壁内气体(肠壁囊样积气征)	(407)
GI9	胃腔狭窄	(314)	GI47	上腹部腹腔游离气体	(408)
GI10	胃充盈缺损	(316)	GI48	胃肠道病变的牛眼征	(412)
GI11	胃黏膜皱襞增厚	(320)	GI49	腹壁疝	(413)
GI12	胃出口梗阻	(324)	GI50	肝脏钙化	(421)
GI13	不伴有出口梗阻的胃扩张	(327)	GI51	脾脏钙化	(424)
GI14	胃后间隙扩大	(328)	GI52	消化道钙化	(426)
GI15	残胃充盈缺损	(329)	GI53	胰腺钙化	(428)
GI16	同时累及胃窦部及十二指肠球部的病变	(331)	GI54	胆囊及胆总管内钙化	(430)
			GI55	肾上腺钙化	(431)
			GI56	肾脏钙化	(432)
			GI57	输尿管钙化	(435)

GI58 膀胱钙化	(436)	GU5 单侧大、多分叶肾	(590)
GI59 女性生殖道钙化	(437)	GU6 双侧小光滑肾	(591)
GI60 男性生殖道钙化	(439)	GU7 双侧大光滑肾	(593)
GI61 腹部广泛钙化	(440)	GU8 双侧大、多病灶肾	(596)
GI62 胃病 CT 表现	(442)	GU9 局灶性肾肿块	(597)
GI63 十二指肠疾病 CT 表现	(449)	GU10 肾囊性疾病	(602)
GI64 异常肠壁的密度分类	(453)	GU11 肾脏边缘凹陷或瘢痕	(605)
GI65 回盲部疾病的 CT 表现	(455)	GU12 肾假肿瘤(正常结构)	(605)
GI66 肠系膜淋巴结肿大	(460)	GU13 X线肾影密度持续或渐进性增高	(607)
GI67 胆囊壁增厚(>3mm)	(464)	GU14 肾盂、肾盏内对比剂浓度减低	(608)
GI68 局灶性无回声(囊肿)的肝占位	(467)	GU15 肾盂、肾盏内单发或多发充盈缺损	(609)
GI69 复杂或实性肝脏肿块	(470)	GU16 肾盏杵状膨大或破坏	(613)
GI70 肝脏回声广泛性增强	(476)	GU17 肾盂、肾盏消失	(615)
GI71 肝脏回声弥漫性降低	(477)	GU18 输尿管内充盈缺损	(616)
GI72 伴声影的肝脏病变	(478)	GU19 输尿管梗阻	(619)
GI73 肝脏局灶性低密度肿块	(480)	GU20 输尿管扩张	(624)
GI74 肝脏局灶性明显强化的病变	(493)	GU21 输尿管移位	(627)
GI75 肝脏局灶性囊性病变	(496)	GU22 膀胱缩小	(630)
GI76 肝脏脂性病变	(503)	GU23 膀胱增大	(631)
GI77 肝脏密度弥漫性增高	(505)	GU24 膀胱内单发或多发充盈缺损	(633)
GI78 肝脏密度弥漫性减低	(506)	GU25 膀胱腔内或壁内气体	(636)
GI79 肝脏 MRI	(508)	GU26 儿童膀胱下尿路梗阻	(637)
GI80 肝周间隙的 CT 表现	(524)	GU27 输精管钙化	(638)
GI81 胰腺肿块的超声表现	(528)	GU28 无回声(囊性)肾脏肿块	(639)
GI82 胰腺囊性肿块的 CT 和 MR 表现	(531)	GU29 复杂性肾肿块	(641)
GI83 胰腺实性肿块的 CT 表现	(535)	GU30 实性肾肿块	(643)
GI84 磁共振胆管造影	(542)	GU31 肾囊性肿块的 CT 表现	(645)
GI85 磁共振胰管造影	(546)	GU32 局灶性肾实质肿块的 CT 表现	(647)
GI86 脾脏低密度肿块	(550)	GU33 肾窦异常	(652)
GI87 脾脏病变的 MRI 表现	(558)	GU34 肾周肿块的 CT 或 MRI 特征	(656)
GI88 腹膜和网膜异常	(562)	GU35 肾皮质回声增强而髓质回声正常	(658)
GI89 腹腔积血	(568)	GU36 正常肾脏局灶性或弥漫性变形, 皮、髓质界限消失	(659)
GI90 腹部和盆腔内脂肪病变的 CT 表现	(570)	GU37 移植肾周积液	(661)
GI91 下腔静脉(IVC)内充盈缺损	(576)	GU38 肾上腺肿块的 CT 表现	(662)
参考文献	(578)	GU39 肾上腺肿块的 MRI 表现	(668)
第 4 章 泌尿生殖系统	(583)	GU40 膀胱肿块的 CT 和 MRI 表现	(673)
GU1 异位肾、游走肾、肾缺如	(583)	GU41 尿道疾病	(678)
GU2 单侧小光滑肾	(586)	GU42 腹膜后囊性肿块	(681)
GU3 单侧小瘢痕肾	(587)	GU43 盆腔囊性肿块	(685)
GU4 单侧大光滑肾	(589)		

GU44 复杂的盆腔肿块	(688)	B30 髋关节内陷	(812)
GU45 盆腔实性肿块	(691)	B31 指(趾)炎	(813)
GU46 女性盆腔的 MRI 表现	(693)	B32 胡须样骨沉积(肌腱和韧带附着处新 骨形成)	(815)
GU47 子宫弥漫性增大的 MRI 表现	(702)	B33 以人名命名的骨折	(816)
GU48 子宫内膜	(706)	B34 撕脱伤	(826)
GU49 妊娠并发症	(710)	B35 良性骨肿瘤及肿瘤样病变的 CT 表现	(831)
GU50 阴囊积液	(713)	B36 良性骨肿瘤及肿瘤样病变的 MRI 表现	(835)
参考文献	(715)	B37 恶性骨肿瘤的 MRI 表现	(839)
第 5 章 骨关节	(717)	B38 良性软组织肿块的 MRI 表现	(842)
B1 局限性骨质疏松	(717)	B39 恶性软组织肿瘤的 MRI 表现	(845)
B2 全身性骨质疏松症	(720)	B40 关节内肿块的 MRI 表现	(846)
B3 骨软化症	(724)	参考文献	(852)
B4 单发或多发骨硬化性病变	(726)	第 6 章 脊柱	(854)
B5 全身性骨硬化	(733)	SP1 全身性脊柱骨质疏松症	(854)
B6 骨囊性病变	(739)	SP2 椎体及其附件溶骨性病变	(857)
B7 虫食样或穿凿样溶骨性骨破坏	(748)	SP3 椎体骨质硬化性病变	(860)
B8 局限性骨膜反应	(753)	SP4 全身性椎体骨质硬化	(864)
B9 广泛或全身性骨膜反应	(756)	SP5 单发或多发椎体体积增大	(866)
B10 关节炎	(759)	SP6 单发或多发椎体变扁	(867)
B11 多指端侵蚀性病变(肢端骨质溶解)	(771)	SP7 椎间隙变窄及邻近骨质硬化	(873)
B12 锁骨远端侵蚀、破坏或缺失性疾病	(774)	SP8 局限性椎弓根间距增宽	(875)
B13 神经性关节病(Charcot 关节)	(776)	SP9 椎体前缘扇形变	(876)
B14 关节内游离体	(777)	SP10 椎体后缘扇形变	(876)
B15 软骨钙质沉着症	(780)	SP11 单发或多发方形椎	(878)
B16 关节周围钙化	(781)	SP12 颈椎椎间孔扩大	(878)
B17 肌肉和皮下组织的局限性钙化或 骨化	(785)	SP13 寰枢椎半脱位	(880)
B18 肌肉和皮下组织的广泛性钙化或 骨化	(788)	SP14 椎间盘钙化	(880)
B19 指尖钙化	(792)	SP15 骨中骨表现	(882)
B20 干骺端密度增高	(793)	SP16 儿童鸟嘴样椎、椎体裂或钩状椎	(883)
B21 干骺端透亮带	(794)	SP17 髋髌关节异常	(885)
B22 骨膨大/塑形不良(干骺端增宽) ...	(796)	SP18 椎管肿瘤的 MRI 表现	(887)
B23 萎缩或变细(干骺端变窄)	(801)	SP19 椎体非肿瘤性病变的 MRI 表现	(892)
B24 髋关节或其他关节缺血性坏死	(804)	SP20 椎骨肿瘤性病变的 MRI 表现	(895)
B25 肋骨压迹	(806)	SP21 腰椎区术后的 MRI 表现	(899)
B26 肋骨上缘吸收或压迹	(807)	SP22 脊髓脱髓鞘及炎性病变的 MRI 表现	(900)
B27 骨中骨表现	(809)	SP23 脊柱先天性异常的 MRI 表现	(904)
B28 足跟垫增厚(>22mm)	(810)	参考文献	(905)
B29 假关节	(811)		

第 7 章 颅脑..... (906)

- SK1 脑室扩大 (906)
- SK2 环形强化的病变 (909)
- SK3 脑内多发结节状强化 (913)
- SK4 幕上低密度肿块的 CT 表现 (917)
- SK5 大脑半球高密度肿块的 CT 表现
..... (923)
- SK6 幕上肿块的 MRI 表现 (925)
- SK7 蝶鞍和鞍上病变的 CT 表现 (932)
- SK8 蝶鞍和鞍旁肿块的 MRI 表现 (936)
- SK9 松果体区肿块 (942)
- SK10 下丘脑病变的 MRI 表现 (946)
- SK11 基底核区 T₁WI 高信号病变 (952)
- SK12 小脑肿块的 CT 表现 (955)
- SK13 小脑肿块的 MRI 表现 (959)
- SK14 桥小脑角区肿块的 CT 表现 (962)
- SK15 桥小脑角区肿块的 MRI 表现 (966)
- SK16 脑干低密度肿块的 CT 表现 (971)
- SK17 脑干病变的 MRI 表现 (973)
- SK18 颈静脉孔区肿块的 MRI 表现 (975)
- SK19 脑室周围白质异常的 MRI 表现 (977)
- SK21 脑室边缘强化的 CT 表现 (985)
- SK22 脑膜强化的 MRI 表现 (987)
- SK23 脑室内肿瘤 (989)
- SK24 儿童脑室周围钙化的 CT 表现 ... (993)

- SK25 颅脑先天畸形的 CT 和 MRI 表现 ... (995)
- SK26 中线区先天性病变的超声表现 ... (1004)
- SK27 AIDS 患者中枢神经系统改变 ... (1007)
- SK28 视神经增粗的病变 (1011)
- SK29 非视神经源性的眶内肿物 (1013)
- SK30 眼肌增粗的病变 (1019)
- SK31 动脉瘤和血管畸形 (1021)
- SK32 下颌骨病变的 CT 表现 (1025)
- 参考文献 (1031)

第 8 章 乳腺疾病及乳腺钼靶 X 线摄影术..... (1033)

- MA1 边界清晰的乳腺肿块 (1033)
- MA2 边界不清的乳腺肿块 (1038)
- MA3 乳腺钙化 (1041)
- MA4 皮肤增厚 (1045)
- 参考文献 (1048)

第 9 章 胎儿超声..... (1049)

- FUS1 胎儿畸形的超声诊断 (1049)
- FUS2 羊水过多 (1060)
- FUS3 羊水过少 (1061)
- FUS4 胎儿腹水 (1062)
- FUS5 多胎妊娠 (1063)
- 参考文献 (1067)

索引..... (1068)

第 1 章 胸部

C1 局限于肺泡的病变

类 型	影像表现	小 结
细菌性肺炎		
葡萄球菌属 (图 C1-1)	广泛的肺泡浸润,发展迅速,通常累及一个甚至多个肺叶。由于急性炎性渗出物充填气道,支气管气像少见;同时容易导致肺段不张。	最常发生于儿童,尤其是 1 岁以内的婴幼儿。在成人,常发生于抵抗力低下的住院患者或者是作为病毒性呼吸道感染的并发症出现。儿童期发病的特征性表现是肺大疱形成,表现为肺实质内薄壁囊腔,典型者数周内自行消失。常发生胸腔积液(或脓胸)。
链球菌属(见图 C17-3)	难以与葡萄球菌性肺炎鉴别。呈均匀或斑片状的节段性实变,主要分布于下叶,常伴肺体积轻度缩小。	常并发于一些病毒感染性疾病,如麻疹、百日咳和流行性感冒等。与葡萄球菌感染不同,链球菌性肺炎很少出现空洞。应用抗生素前,早期且迅速形成脓胸是其特征性表现。
肺炎球菌属 (图 C1-2)	均匀性实变,总是紧贴脏层胸膜表面,始终含有支气管气像。	最常发生于酗酒或机体抵抗力低下者。空洞和胸腔积液罕见。在儿童可能引起所谓的圆形或球形肺炎,正位和侧位胸片均表现为边界清楚的球形实变,类似肺或者纵隔肿块(图 C1-3)。
克雷伯杆菌属(图 C1-4)	均匀一致的肺实变,内含有支气管气像(类似肺炎球菌性肺炎)。主要累及右肺上叶。典型者引起大量炎性渗出,造成病变肺叶体积增大,邻近叶间裂形成特征性膨出(见图 C17-1)。	最常见于酗酒者和有慢性肺疾病的老年患者。与急性肺炎球菌性肺炎不同,克雷伯杆菌性肺炎常见空洞且形成迅速;胸腔积液和脓胸的发生率更高。
其他肠道革兰阴性菌 (图 C1-5)	无特异性,常表现为不均匀性实变,最常发生于下叶。空洞相对多见,可发生胸腔积液。	如大肠埃希杆菌、灵杆菌、肠杆菌科、变形菌、铜绿假单胞菌、沙门菌和布氏菌属,最常发生于过度劳累或免疫功能低下的患者。

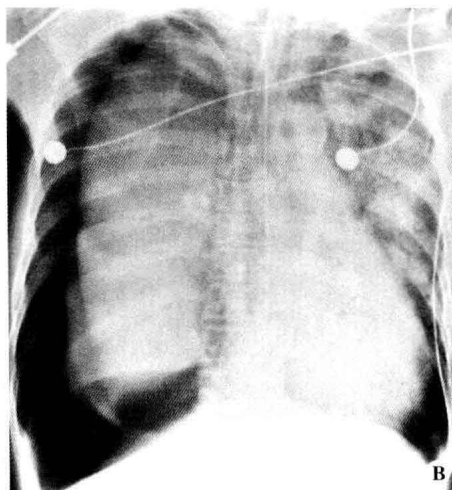
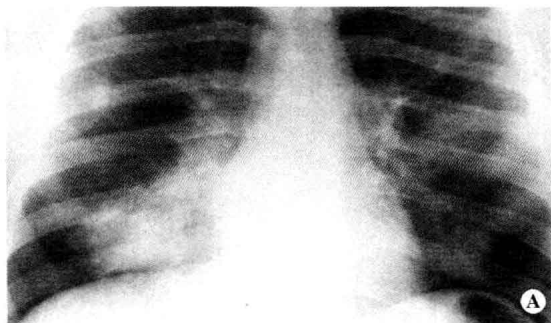


图 C1-1 葡萄球菌性肺炎

(A)右肺底部边缘模糊的支气管肺炎。(B)另一患者,左肺上叶和右肺全肺实变,伴有右侧中度气胸。右肺广泛的肺实变进一步发展为右肺不张。虽然没有发现肺大疱,但气胸是由于肺大疱破裂引起的。

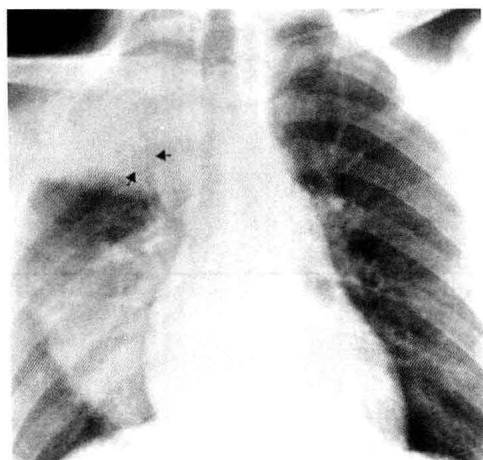


图 C1-2 肺炎球菌性肺炎
右肺上叶和下叶内、后基底段均匀性实变。注意伴
随的支气管气像(箭)。

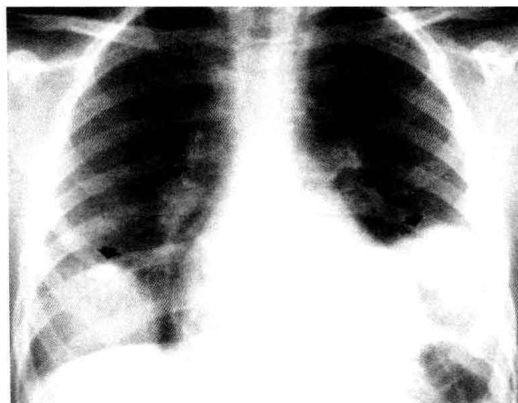


图 C1-3 “球形”肺炎
正位胸片示双肺下叶后外侧圆形软组织密度影(箭),双
侧肺门轻微突出。¹

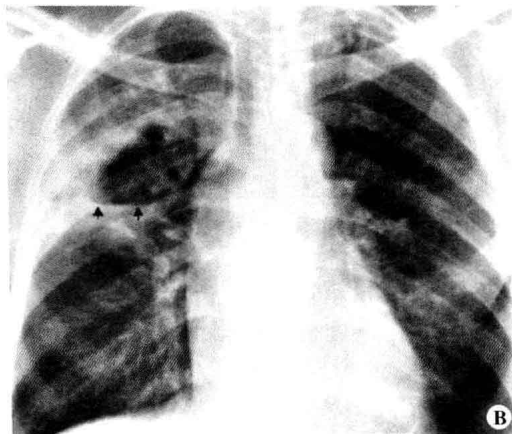
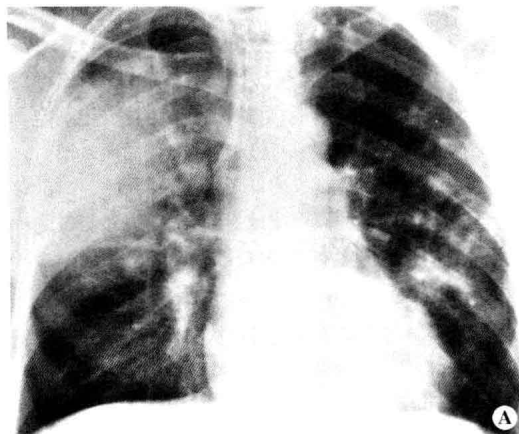


图 C1-4 克雷伯杆菌性肺炎
(A)右肺上叶大部分肺泡实变。(B)坏死性感染进展形成一伴有气-液平面的大脓腔(箭)。

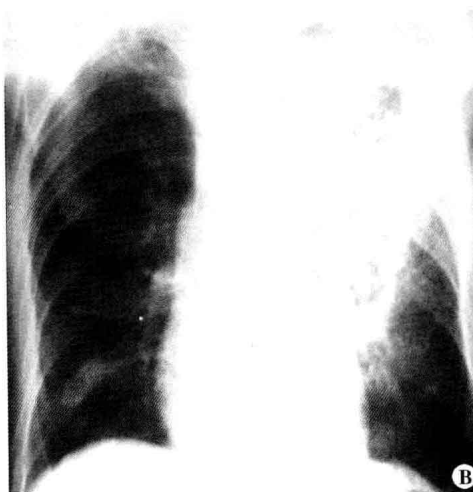
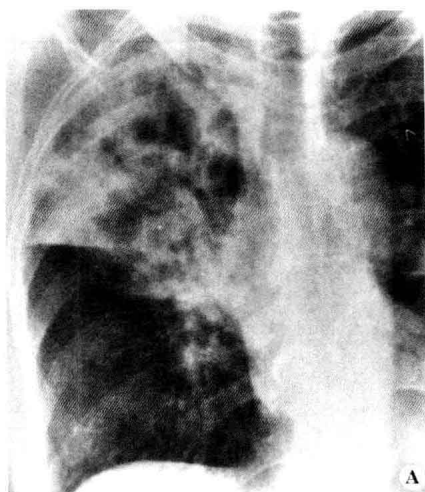


图 C1-5 肠道革兰阴性菌性肺炎
(A)变形杆菌属。(B)假单胞菌属。²

类 型	影像表现	小 结
流 感 嗜 血 杆 菌 (图 C1-6)	非特异性的斑片状肺浸润,常是双侧性。可以是单侧肺叶或肺段实变,表现类似肺炎球菌性疾病。典型者常表现为与伴随的肺浸润不成比例的广泛性胸膜受累。	严重的感染主要发生于 4 岁以下的儿童和正在应用抗生素治疗的老年患者,或者患有高度易感性疾病的老年患者。这种细菌是会厌炎的首要病因(见图 C44-2),是儿童中耳炎的第二病因,是儿童时期细菌性脑膜炎的常见病因。
百日咳嗜血杆菌 (百日咳)(图 C1-7)	肺不张、段性肺炎和肺门淋巴结肿大等多种表现。邻近心脏的肺泡实变融合在一起形成典型的“绒毛心”轮廓。	虽然通常认为免疫接种百日咳疫苗可根除大部分疾病,但是该免疫显然不是终生性的,百日咳已经成为成人支气管炎的常见原因。急性感染最常见于 2 岁以内、无免疫力的儿童。
兔 热 病 (见 图 C14-2)	斑片状实变,可以是双侧、多肺叶,或二者都有。大约一半的病例出现同侧肺门淋巴结肿大和胸腔积液。	肺炎由血源播散或者吸入兔热病杆菌引起,通常由感染的动物或者是虫媒传播给人类。
鼠 疫 耶 尔 森 菌 (见 图 C2-16 和图 C14-3)	斑片状肺段浸润,或类似于肺炎球菌性肺炎的致密肺叶实变。典型者可见肺门和气管旁淋巴结肿大,常见胸腔积液。	瘟疫型肺炎引起严重的肺实变、坏死和出血,而且常是致死性的。这种病菌现在仍在野生啮齿类动物间广泛传播。
炭疽	斑片状实质浸润,常伴有胸腔积液和纵隔增宽(淋巴结肿大和出血性纵隔炎)。	此为发生于牛、绵羊和山羊等家畜的细菌性疾病,主要感染吸入受感染动物所带孢子或者其产物(如羊毛、兽皮)中所含孢子的人。
军团病(图 C1-8)	斑片状或散在的肺泡浸润,迅速发展,累及邻近肺叶和对侧肺。	急性革兰阴性细菌性肺炎,呈地方性暴发或者散发,造成暴发性肺炎,常是致死性的。常见少量胸腔积液,而空洞和肺门淋巴结肿大罕见。虽然 X 线片炎症消散滞后于临床反应,但是大多数患者对红霉素治疗反应良好。
类 杆 菌 属 (图 C1-9)	斑片状实变或者融合成片,一般局限于下叶。常见空洞和脓胸。	属革兰阴性厌氧菌,常见于胃肠道和生殖道内。肺炎可由吸入感染性物质引起,或由扁桃体周围或骨盆内静脉栓子的脓毒性梗死物引起。
真菌性肺炎		
组织胞浆菌病 (图 C1-10)	早期表现为单发或者多发实变区,最常发生于下肺,伴肺门淋巴结肿大。	显著的肺门淋巴结肿大可引起支气管受压,产生无 X 线表现的器质性疾病。虽然表现类似原发性肺结核,但是组织胞浆菌病罕见胸腔积液。

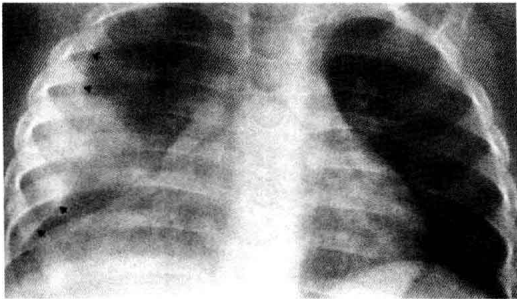


图 C1-6 流感嗜血杆菌性肺炎
除右下肺边界不清的实变外,注意肺实质浸润部位以外出现的广泛胸膜增厚或者纤维性渗出(箭)³。

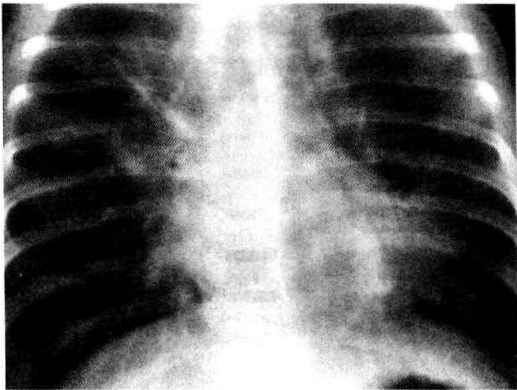


图 C1-7 百日咳嗜血杆菌性肺炎
双侧中心性肺实质浸润和线形肺不张区使正常清楚的心缘变得模糊,形成毛糙的心脏轮廓。

类 型	影像表现	小 结
芽 生 菌 病 (图 C1-11)	非特异性的斑片状肺泡实变区。	空洞和粟粒状结节罕见。芽生菌病可表现为孤立性肺肿块,当伴随单侧淋巴结肿大时表现可类似支气管肺癌。
球孢子菌病(图 C1-12)	通常肺损害开始表现为一过性斑片状肺炎,常伴有同侧肺门淋巴结肿大,胸腔积液少见。	薄壁空洞不伴有周围反应性改变提示该病菌(见图 C10-2)。
隐 球 菌 病 (图 C1-13)	肺段或肺叶实变,最常发生于下叶。	单发、边界相对清楚的肿块更常见,常位于肺周围,贴近胸膜。与其他真菌病相比,空洞的发生率相对罕见。

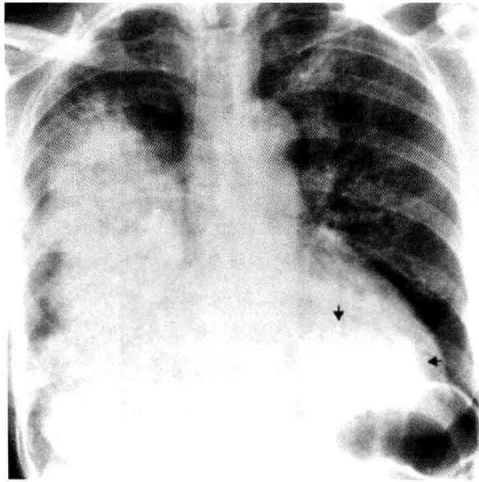


图 C1-8 军团病性肺炎
右肺大部分广泛性实变,左肺底部可见小范围的浸润(箭)。

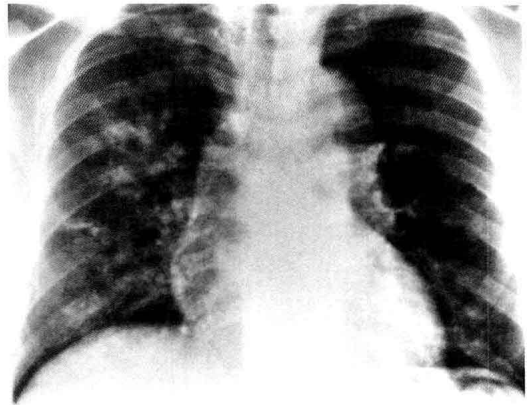


图 C1-9 类杆菌性肺炎
呈斑片状实变区,主要累及右肺中下野。

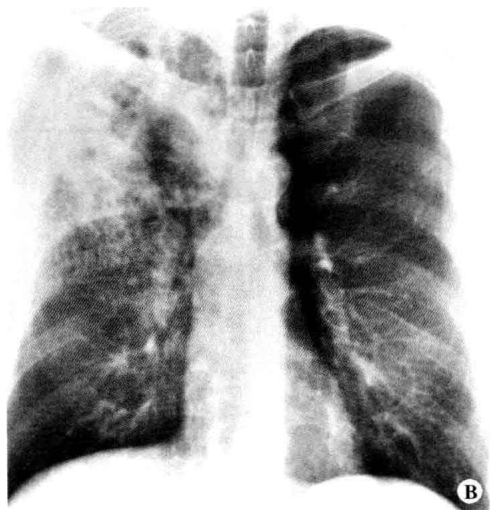
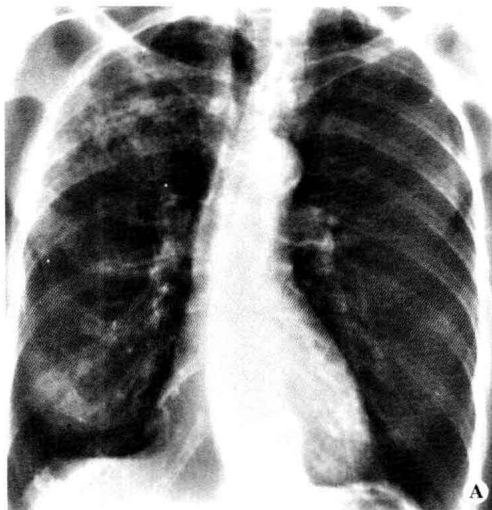


图 C1-10 组织胞浆菌病性肺炎
(A)首次平片显示右肺上叶边界不清的实变区。(B)1 周后,浸润范围显著扩大,右上半肺几乎全部累及。

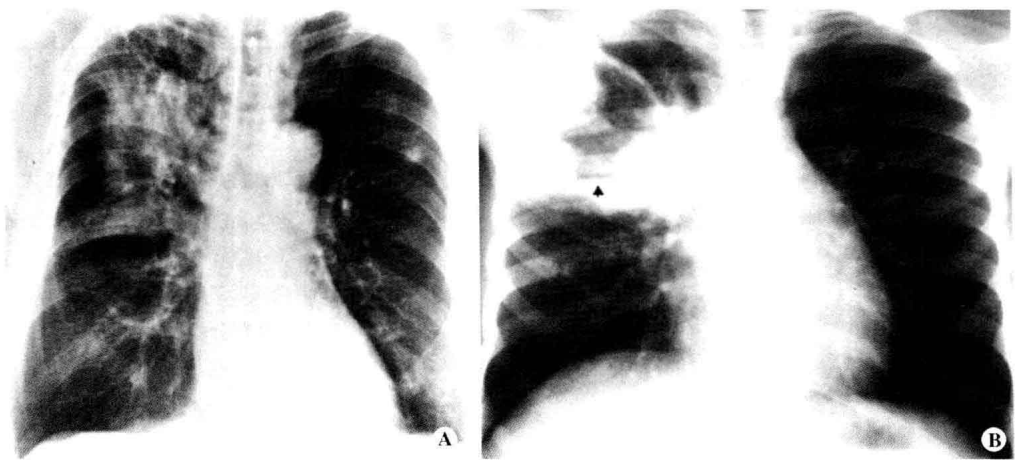


图 C1-11 芽生菌病性肺炎

(A)右上肺呈斑片状肺泡实变区,左上肺可见多个结节。(B)另一患者,右肺上叶形成厚壁空洞,其内隐约可见气-液平面(箭)。沿空洞外侧壁可见伴随的软组织肿块。⁴

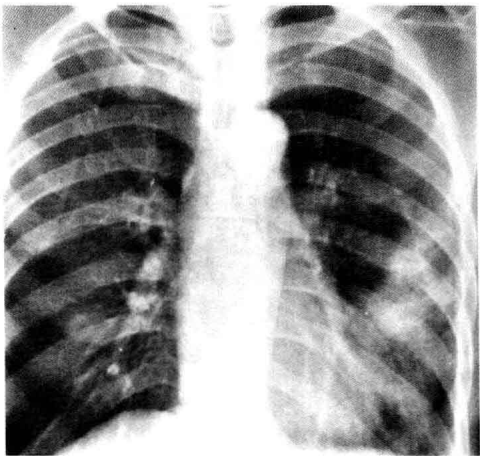


图 C1-12 球孢子菌病性肺炎
左下肺边界不清的斑片状浸润区。

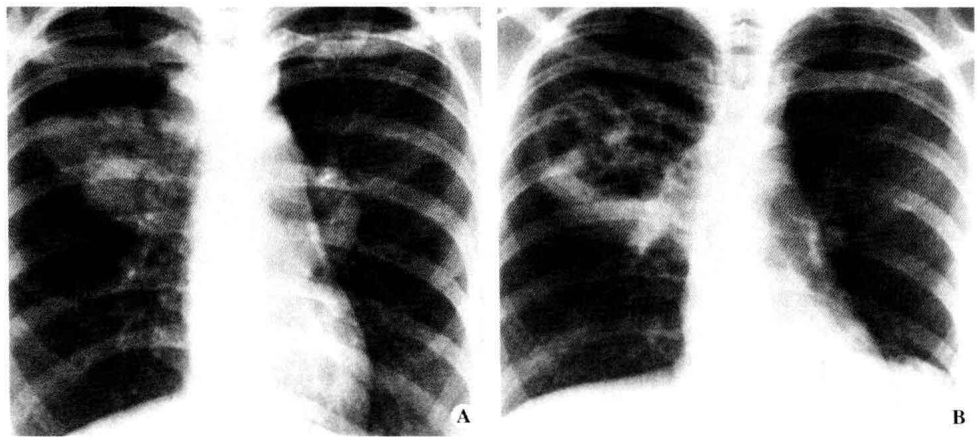


图 C1-13 隐球菌病性肺炎

(A)首次平片显示右上肺肺泡实变。(B)随着感染的进展,右上肺炎症部位出现空洞,左肺下叶出现肺泡实变。