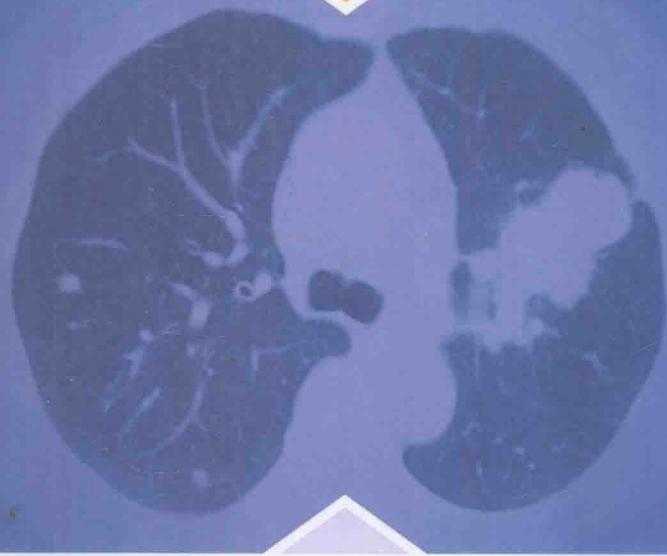


周崧雯
编著

TREATMENT STRATEGIES
AND ANALYSIS OF PULMONARY
INTRACTABLE CASES

肺部疑难病例 诊疗策略与解析



上海科学技术出版社



肺部疑难病例 诊疗策略与解析

周崧雯
编著

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

肺部疑难病例诊疗策略与解析/周崧雯编著. —上

海: 上海科学技术出版社, 2014.6

ISBN 978-7-5478-2209-8

I. ①肺… II. ①周… III. ①肺疾病—疑难病—病案
—分析 IV. ①R563

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第080591号

肺部疑难病例诊疗策略与解析

周崧雯 编著

上海世纪出版股份有限公司 出版

上海科学技術出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路193号 www.ewen.cc

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张: 12.5 插页 4

字数: 280千字

2014年6月第1版 2014年6月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-2209-8/R·730

定价: 69.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，

请向工厂联系调换

内容提要

本书是一部对肺部疑难病例进行解析的专业图书,共分为两部分。

第一部分,从无创性检查和有创性检查两方面总结了肺部疾病的各种先进诊疗技术,详述其应用历程及最新进展,并将笔者独到的操作体会及心得穿插其间,同时阐述了肺部疾病的诊疗策略和流程。

第二部分,共收录64例肺部疑难、经典病例,在简要介绍病史、实验室与其他辅助检查资料的基础上,着重解析了每个病例的临床特点及诊疗经过,总结了笔者在诊疗过程中的心得与经验,以及安全操作的技巧与体会。本书内容实用,指导性强,讲解深入浅出,具有启发性,可为广大医学生、进修医生、肺内科医生诊疗肺部疾病的参考用书。

作者介绍

周崧雯

医学博士，同济大学附属上海市肺科医院肿瘤科副主任医师、副教授，同济大学及苏州大学硕士生导师，中国抗癌协会肺癌专业委员会青年委员，中国抗癌协会临床肿瘤学协作专业委员会（CSCO）会员，美国临床肿瘤学会（ASCO）会员。

已主持国家自然科学基金2项，上海市自然科学基金1项，吴阶平医学基金1项，上海市局级青年课题1项；曾参与国家科技部“863”课题1项；曾负责多项新药临床研究，有着丰富的药物临床研究经验。获2013年中华医学科技奖二等奖、上海市医学科技奖一等奖。已在国内外核心期刊发表论文30余篇，其中SCI论文13篇；参编专著2部。



作者名单

顾问

费 奇 周彩存

编著

周崧雯

参编人员

陈 斌 罗 洁 兰文静

序 言

进入工业高度发达的21世纪，随着大气污染、雾霾等环境恶化问题接踵而来，肺部疾病尤其是肺部肿瘤发病率急剧增加，严重威胁人类的健康。

肺部疾病因其病种繁多，且诊疗手段繁杂，故诊断和治疗均颇为复杂。面对众多不典型病例及疑难杂症，我们面临着新的挑战。因此，一名优秀的肺内科临床医生，不仅需要具备敏锐的临床思辨能力，更需具备很强的临床操作能力。

本书由在肺部疾病诊断与治疗方面积累了丰富经验的周崧雯编著，是其多年临床工作实践经验的总结。虽然临床及科研工作繁忙，但她能认真对待每一个病例，并及时掌握本领域的最新进展。多年积累，有感而发，将近3年所诊疗的疑难病例总结成书，实为难能可贵。该书从无创性检查及有创性检查两方面总结了肺部疾病的各種先进诊断手段，如超声引导下支气管镜穿刺术、CT引导下经皮肺穿刺术等，详细、全面地阐述其应用历程及最新进展，并将笔者独到的操作体会及心得穿插其间；总结了64例疑难病例，针对每一病例的诊疗经过及具体操作体会进行解析，既简明扼要，又颇为实用，且语言生动，能吸引读者情不自禁地读下去，确实是一部实用性强、科学性强并值得一读的专著。我相信此书必会让广大医学生、进修医生以及肺内科临床医生受益匪浅。

医学是一门实践性很强的学科，不仅需要与时俱进，更需要不断总结、不断实践。愿每一位医务工作者，尤其是青年医生在这条探索与实践之路上走出自己的特色，创造人生的辉煌。

忆往昔，峥嵘岁月，数风流人物，还看今朝。很欣喜地看到，当今医学界，青年才俊辈出。本人很乐意为此书作序，并期待它早日出版，也希望广大读者能给予支持。



广东省人民医院副院长
广东省肺癌研究所所长
中国抗癌协会肺癌专业委员会主任委员
2014年3月

前　言

一名优秀的临床医生,不仅需要具备良好的临床思辨能力,更要能娴熟地掌握及运用各项诊疗操作技术,即要做到“三用”:“用脑”——思辨,思考,针对每一病例制订具体的诊疗策略;“用手”——动手操作,娴熟地运用各种诊疗手段寻找、捕捉病理细胞学依据,在安全操作的前提下,使诊断落到实处,而非空谈;“用心”——积累病例,善于总结,用心体会,不断提高。只有如此,才能达到一种较高的境界,既有策略,又有落实,进而拨开云雾,一睹疾病之真面目。

笔者在临床工作17个春秋,接诊大量来自全国各地的肺部疾病患者,其中不乏疑难杂症,因此积累了丰富的诊疗经验。基于此,将近3年来所接诊的疑难病例一一记录下来,并将多年的临床诊疗心得归纳总结成书,以供同道参考。

本书旨在为培养具备“三用”能力的临床医生贡献力量。讲解诊疗策略,可培养“用脑”;讲解安全操作体会,可培养“用手”;积累疑难及典型病例,可培养“用心”。

真切期望本书所介绍的肺部疑难疾病诊疗策略及体会,能进一步开拓肺内科医生的思路和视野,使他们能深刻领会临床医疗决策的精髓及安全操作的重要性,进而涌现出更多具备“三用”能力的优秀临床医生,从而为广大患者解除病痛。

在此,衷心感谢同济大学附属上海市肺科医院费苛院长和我的老师周彩存教授,他们对本书给予了认真指导;感谢罗洁医生、陈斌医生,他们对所有病例

进行了细致的收集与整理工作；感谢陈岗主任为本书提供了清晰的病理图片，
感谢兰文静对本书进行了仔细校对。

因时间、经验有限，本书可能存在尚待完善之处，望得到读者及同道的批评
和指正。

周崧雯

2014年2月

本书常用缩略语

γ -GT	γ 谷氨酰转移酶
A-aDO ₂	肺泡气-动脉氧分压差
ADA	腺苷脱氨酶
AFP	甲胎蛋白
A/G	清球蛋白比值
Alb	白蛋白
ALP	碱性磷酸酶
ALT	谷丙转氨酶
ApoA I	载脂蛋白 A I
ApoB	载脂蛋白 B
ApoE	载脂蛋白 E
APTT	活化部分凝血活酶时间
AST	谷草转氨酶
AT-Ⅲ	抗凝血酶Ⅲ
CEA	癌胚抗原
CK	肌酸激酶
Cr	肌酐
CRP	C反应蛋白
CYFRA21-1	细胞角蛋白 19 片段
DB	直接胆红素

ESR	红细胞沉降率
FDPs	纤维蛋白(原)降解产物
FIB	纤维蛋白原
Glu	葡萄糖
Hb	血红蛋白
HbO ₂	氧合血红蛋白
HCT	血细胞比容
HDL	高密度脂蛋白
INR	国际标准化比值
LDH	乳酸脱氢酶
LDL	低密度脂蛋白
LP (a)	脂蛋白(a)
MCHC	红细胞平均血红蛋白浓度
N	中性粒细胞绝对值
NE	中性粒细胞百分率
NSE	神经元特异性烯醇化酶
PaCO ₂	动脉血二氧化碳分压
PaO ₂	动脉血氧分压
PLT	血小板计数
PT	凝血酶原时间
RBC	红细胞计数
RBP	视黄醇结合蛋白
SaO ₂	动脉血氧饱和度
TB	总胆红素
TC	总胆固醇
Tf	转铁蛋白
TG	三酰甘油
TP	总蛋白
TT	凝血酶时间
UA	尿酸
Ur	尿素
WBC	白细胞计数

目 录

第一部分 概述

第一章 肺部疾病常见诊断技术及诊断策略	2
----------------------------	----------

第一节 无创性检查	2
------------------	----------

第二节 有创性检查	16
------------------	-----------

第三节 疑难性肺部疾病诊断策略和流程	24
---------------------------	-----------

第二部分 疑难病例

第二章 原发性支气管肺癌	28
---------------------	-----------

第一节 概述	28
---------------	-----------

第二节 病例分析	33
-----------------	-----------

病例1 肺癌伴曲霉菌感染	33
---------------------	-----------

病例2 误诊为“类风湿结节”的肺癌	36
--------------------------	-----------

病例3 “肺部孤立小结节”早期肺癌	38
--------------------------	-----------

病例4 “类似两肺感染”肺癌	39
-----------------------	-----------

病例5 “厚壁空洞”肺癌	41
病例6 “厚壁空洞伴液平”肺癌	43
病例7 “薄壁空洞”肺癌	44
病例8 “不规则空洞”肺癌	46
病例9 “胸膜下结节”肺癌	48
病例10 “胸膜下肿块影”肺癌	49
病例11 “不规则结节”肺癌	50
病例12 “肺内孤立结节”肺癌	52
病例13 “肺部实变影”不典型肺癌	54
病例14 肺癌合并肝癌	56
病例15 “神经内分泌来源肿瘤”肺癌	57
病例16 “黏液表皮样癌”青年男性肺癌	59
第三章 肺转移性肿瘤	62
第一节 概述	62
第二节 病例分析	67
病例17 子宫颈癌术后两肺转移	67
病例18 子宫平滑肌肉瘤术后两肺结节	68
病例19 乳腺癌术后肺内肿块伴两肺结节	70
病例20 乳腺癌术后两肺结节	72
病例21 子宫内膜癌伴两肺结节	73
病例22 胃癌伴左侧恶性胸腔积液	75
病例23 肝癌肺转移	77
病例24 直肠癌术后肺转移	79
病例25 结肠癌术后肺转移	80
病例26 骨肿瘤术后肺转移	82
病例27 肾癌肺转移	83
病例28 鼻咽癌肺转移	84
第四章 恶性淋巴瘤	87
第一节 概述	87

第二节 病例分析	89
病例29 “肺内肿块伴多处淋巴结肿大”肺淋巴瘤	89
病例30 “两肺弥漫性病变”肺淋巴瘤	92
第五章 胸膜间皮瘤	95
<hr/>	
第一节 概述	95
第二节 病例分析	100
病例31 “恶性胸膜间皮瘤伴腹腔转移”青年患者	100
病例32 恶性胸膜间皮瘤伴腹膜、盆腔转移	102
病例33 “左侧胸腔积液伴左肺部分不张”恶性胸膜间皮瘤	104
第六章 纵隔肿瘤	107
<hr/>	
第一节 概述	107
第二节 病例分析	108
病例34 恶性胸腺瘤伴重症肌无力	108
病例35 恶性胸腺瘤伴骨转移	110
病例36 恶性胸腺瘤伴肺、胸膜转移	112
第七章 肺部感染性病变	114
<hr/>	
第一节 概述	114
第二节 病例分析	116
病例37 类似“肺隔离症”的不典型支气管扩张	116
病例38 支气管扩张伴气管食管瘘	118
病例39 貌似“肺癌”的肺脓肿（病例一）	120
病例40 貌似“肺癌”的肺脓肿（病例二）	122
病例41 肺脓肿	124
病例42 “肺内肿块影伴阻塞性炎症改变”的左肺炎症	126
病例43 肺隐球菌病	127
病例44 结肠癌术后肺部感染	129
病例45 肝癌术后肺部感染	131

病例46 支气管黏液嵌塞	133
病例47 肺部肉芽肿性病变	135
病例48 支气管扩张伴支气管嵌塞	136
第八章 肺结核	139
第一节 概述	139
第二节 病例分析	142
病例49 “气管变异支”伴肺结核	142
病例50 “易被误诊为晚期肺癌”的肺结核	144
病例51 “易被误诊为肺癌”的纵隔及肺门淋巴结结核	145
病例52 肺穿刺见“凝固性坏死组织”的肺结核	148
病例53 肺穿刺见“多核巨细胞”的肺结核	150
病例54 肺穿刺找到“结核杆菌”的肺结核	152
病例55 “右肺不规则结节”肺结核	153
病例56 “左肺团块影伴空洞”肺结核	155
第九章 结节病	157
第一节 概述	157
第二节 病例分析	159
病例57 “两肺弥漫性病变”肺结节病	159
病例58 “两肺不规则结节”结节病	161
第十章 肺部先天性发育异常	164
第一节 概述	164
第二节 病例分析	168
病例59 肺隔离症	168
病例60 嗜胎瘤伴胸腔积液	170
病例61 不典型肺错构瘤	172

第十一章 膈肌病变	174
第一节 概述	174
第二节 病例分析	175
病例62 右膈肌肿块(异位肝脏)	175
第十二章 肺尘埃沉着病	177
第一节 概述	177
第二节 病例分析	178
病例63 貌似“肺癌”肺尘埃沉着病	178
病例64 貌似“肺结核”肺尘埃沉着病	181
