



纵隔肿瘤学

ZONGGE ZHONGLIUXUE

张熙曾 主编

中国医药科技出版社

R734.5

ZXZ

C.2

124376

纵隔肿瘤学

张熙曾 主 编



中国医药科技出版社

天津市科协自然科学基金学术基金资助出版



C0234208 解放军医学图书馆(书)

登记证号: (京) 075 号

内 容 提 要

本书是纵隔肿瘤学方面的专著, 由多位从事胸部肿瘤学研究和临床工作的专家编写。全书共分 21 章, 系统阐述了纵隔肿瘤的发病机制、病因、分类、解剖、诊断及治疗方法。作者参阅了国内外近 10 年来的相关文献, 并结合了天津医科大学附属肿瘤医院纵隔肿瘤手术的资料, 内容丰富, 图文并茂。该书侧重于基础理论与临床实用的密切结合, 充分反映了当前国内外有关纵隔肿瘤理论与基础方面的最新进展。可供胸外科、呼吸内科、放疗科、化疗科及其他相关科室的各级医生阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

纵隔肿瘤学/张熙曾主编. —北京: 中国医药科技出版社,
2003.9

ISBN 7-5067-2804-4

I. 纵… II. 张… III. 纵隔疾病: 肿瘤

IV. R734.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 077937 号

*

中国医药科技出版社 出版
天津市科协自然科学学术基金资助 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京市平谷区早立印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 787 × 1092mm^{1/16} 印张 15^{3/4}

字数 353 千字 印数 1 - 3000 插页 9

2004 年 2 月第 1 版 2004 年 2 月第 1 次印刷

定价: 48.00 元

本社图书如存在印装质量问题, 请与本社联系调换 (电话: 010-62244206)

作者简介



张熙曾，教授，主任医师，研究生导师，1933年出生，湖北武汉人。1958年毕业于上海第二医学院。现任天津医科大学附属肿瘤医院胸科名誉主任，天津抗癌协会理事长，中国抗癌协会及癌症研究基金会理事，中国抗癌协会肿瘤临床协作中心指导委员，中国抗癌协会全国食管癌及肺癌专业委员会副主任委员，《中华肿瘤杂志》、《中国肺癌杂志》、《癌症》、《肿瘤研究与临床》等杂志编委，《食管外科》副主编，《上海癌症》杂志高级编委。1983~1984年在丹麦王国哥本哈根大学国家大学医院作访问学者期间获手术权。开展众多难度较大手术，如胸部气管肿瘤手术、支气管肺动脉联合成形术治疗肺癌。在世界上首先利用人异体超低温冰冻髂骨，修补胸骨原发恶性肿瘤切除后巨大缺损二例成功，均无瘤生存已超过9年。完成众多临床及基础研究十余项，其中京津渤环境综合研究获国家科技进步二等奖。发表文章及译文二百余篇，先后参加《百科全书（内分泌治疗）》、《胸部肿瘤学》、《肿瘤学》、《食管成形术》、《食管癌诊断与治疗》等专著的编写，并主编《纵隔肿瘤学》。此外，多次赴丹麦、瑞典、法国、英国、瑞士、日本、香港、新加坡、马来西亚及印度等国与地区进行学术交流与访问。

5AL28/02

编 委 名 单

主 编 张熙曾

副主编 宫立群 于振涛 赵锡江 李晓璘

编 委 (按姓氏笔画排列)

于振涛	王 平	王长利	王晔兴
王志敏	勾振堂	尤 健	尹 英
白人华	田惠民	冯庆来	齐大亮
齐立伟	朱晓琳	李秀英	李世霞
李晓璘	忻晓洁	谷 峰	赵锡江
金庆文	屈大望	国 虹	张建国
张 晟	胡崇珠	战忠利	宫立群
徐本义	郭志敏	唐 鹏	

于振涛	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	博士
王 平	天津医科大学附属肿瘤医院	主任医师	博士
王长利	天津医科大学附属肿瘤医院	主任医师	
王晔兴	天津医科大学附属肿瘤医院保定分院	副主任医师	硕士
王志敏	天津医科大学附属肿瘤医院邢台分院	副主任医师	
勾振堂	天津医科大学附属肿瘤医院保定分院	主任医师	
尤 健	天津医科大学附属肿瘤医院	主治医师	硕士
尹 英	天津医科大学附属肿瘤医院	主管护师	
白人华	天津医科大学附属肿瘤医院	主任医师	
田惠民	天津铁路中心医院	副主任医师	
冯庆来	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	硕士
齐大亮	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	
齐立伟	天津医科大学附属肿瘤医院保定分院	主任医师	
朱晓琳	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	
李秀英	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	
李世霞	天津医科大学附属肿瘤医院	主管护师	
李晓磷	天津医科大学附属肿瘤医院	主任医师	
忻晓洁	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	
谷 峰	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	博士
金庆文	天津医科大学附属肿瘤医院	主任医师	
屈大望	天津医科大学附属肿瘤医院	主任医师	
国 虹	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师 (进修医师)	
张建国	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	
张 晟	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	
胡崇珠	天津医科大学附属肿瘤医院保定分院	副主任医师	硕士
宫立群	天津医科大学附属肿瘤医院	副主任医师	博士
赵锡江	天津医科大学附属肿瘤医院	主任医师	
战忠利	天津医科大学附属肿瘤医院	主任医师	
徐本义	天津医科大学附属肿瘤医院	主任医师	
郭志敏	天津医科大学附属肿瘤医院保定分院	副主任医师	硕士
唐 鹏	天津医科大学附属肿瘤医院	主治医师	硕士

序 言

纵隔肿瘤是胸外科临床常见的病种，肿瘤来源于各种组织，品种各异，一旦发现就应该及早摘除，以免恶变而影响生命安全。手术进路也很有讲究，最能显露，又能进退自如，又少损伤组织为好。半世纪以来，我院已积累了3 526例，在国内国外都属领先的。回忆过去有不少难忘的事例，如一高大健壮的飞行员，婚前检查发现纵隔内有肿物，打算摘除后完婚。不幸的是术者缺乏警惕，采用侧胸进路，切口偏小，术中上腔静脉破损出血，手指按住出血点就无法按摩心脏，终因失血过多而成终生遗憾。如果切口及时延伸扩大，抢救能从容不迫就能避免不幸的结果。有一例前纵隔肿瘤，麻醉用肌松剂，肿瘤压迫而阻塞气管，插管一时难进气道而酿成窒息，心脏骤停而死亡。又如一老人左胸畸胎瘤把纵隔内气管、左肺和心脏全挤入右胸，只有切开左胸施行左全肺切除，肿瘤切除挽救了生命。一例神经性肿瘤位于后纵隔，剥离时导致椎孔内出血，既不能压迫止血又不能完整摘除，无法止血而进入休克。诸如种种都是术者缺乏认识，轻举妄动，没有掌握肿瘤的特征造成的。天津医科大学附属肿瘤医院胸外科张熙曾教授和他的同道们通力合作，撰写这本纵隔肿瘤学，有不少独到心得，给读者不少借鉴和启示，值得大家推荐使用，尤其微创手术部分是当前外科的热点，还有许多病理学方面的经验和诊断学方面的新技术，都是非常实用的。

黄偶麟

2003年7月2日

前 言

作为胸部肿瘤领域的常见病，纵隔肿瘤的诊断和外科手术治疗，在我国各级医院已普遍开展。业内同仁也在国内历届学术会议和专业期刊杂志有过较多报道。然而，我国迄今为止仍无一本关于纵隔肿瘤诊断和治疗的专著发表。纵隔的解剖分区方法各家各异，纵隔内脏器和器官的定位归属认识不一，纵隔肿瘤的病理类型纷繁复杂，其诊断、治疗又不像肺和食管肿瘤那样规范。因此，许多年轻的胸外科医生都希望有一本系统、实用，对临床有指导意义的书籍。这也正是作者编写本书的目的。

本人毕业于 50 年代，从事胸部肿瘤外科 40 余年。得到我国老一代胸外科专家的教诲和鼓励，主持过两届全国纵隔及气管外科学术会议，对纵隔肿瘤的诊治有一定体会。历时三载，四易文稿，查阅国内外文献数千篇，总结本科 40 年病历，在我科同仁和各位学生的共同努力下，终于完成了本书的编写。《纵隔肿瘤学》共分二十一章，系统的阐述了纵隔的解剖与生理，纵隔肿瘤的诊断技术，纵隔肿瘤与囊肿的分类，并详细地分述了各种组织来源的纵隔肿瘤的诊断和治疗，最后讲述了纵隔肿瘤围手术期的护理，内容丰富，实用性强，介绍了国内外纵隔肿瘤的新进展。上海胸科医院黄偶麟教授始终关心、指导本书的写作并为之作序，使本书内容更加丰富。

在本书的编写过程中，得到了天津医科大学附属肿瘤医院各级领导的关心，本院放射诊断科、病理科、医学影像科同志们的支持，尤其原我院林峰云医师在新西兰从事医学资料工作，为本书收集文献方面做了大量工作，在此一并致谢。限于作者水平，书中谬误之处，特别是在纵隔肿瘤分类方面是否恰当，万望不吝赐教。

本书由天津市科协自然科学学术专著基金资助出版，特此致谢。

张熙曾

2003 年 7 月 1 日

目 录

第一章 总论	张熙曾 (1)
第一节 简介	(1)
第二节 纵隔肿瘤的症状与体征	(4)
第三节 放射学检查	(5)
第四节 血清学及生化学检查	(6)
第五节 有创诊断方法	(6)
第六节 鉴别诊断	(6)
第二章 纵隔的解剖与生理	张建国 金庆文 张熙曾 (10)
第一节 纵隔的境界与位置	(10)
第二节 纵隔的侧面观	(10)
第三节 纵隔的分区及其解剖	(11)
第四节 上纵隔	(13)
第五节 下纵隔	(15)
第六节 后纵隔	(17)
第七节 纵隔间隙	(19)
第八节 纵隔的生理学	(19)
第三章 纵隔肿瘤的影像学诊断	张晟 李秀英 忻晓洁 张熙曾 (21)
第一节 X线检查	(21)
第二节 计波摄影	(26)
第三节 纵隔充气造影	(26)
第四节 数字减影血管造影	(27)
第五节 电子计算机断层扫描	(27)
第六节 磁共振成像	(27)
第七节 纵隔肿瘤的超声诊断	(28)
第八节 纵隔肿瘤的核医学诊断	(31)
第九节 纵隔肿瘤影像学诊断进展	(33)
第四章 纵隔外科活检术	王长利 李秀英 朱晓琳 齐立伟 张熙曾 (36)

2 目 录

第一节	前斜角肌前脂肪垫活检·····	(36)
第二节	前纵隔活检术·····	(37)
第三节	胸腔镜检查·····	(37)
第四节	纵隔镜检查·····	(38)
第五节	细针针吸活检·····	(39)
第六节	胸廓切开术 (剖胸探查术) ·····	(42)
第五章	纵隔肿瘤与囊肿的分类 ·····	于振涛 勾振堂 张熙曾 (44)
第一节	简介·····	(44)
第二节	纵隔肿瘤与囊肿的新分类·····	(46)
第六章	神经源性肿瘤 ·····	张熙曾 赵锡江 唐鹏 (50)
第一节	简介·····	(50)
第二节	纵隔神经源性肿瘤的分类·····	(51)
第三节	神经鞘肿瘤·····	(52)
第四节	自主神经肿瘤·····	(55)
第五节	胸肺区周围原始外胚叶肿瘤·····	(59)
第六节	颗粒细胞肿瘤·····	(60)
第七章	纵隔副神经节瘤 ·····	齐大亮 胡崇珠 张熙曾 (62)
第一节	简介·····	(62)
第二节	病理学·····	(63)
第三节	命名·····	(63)
第四节	临床表现·····	(63)
第五节	生化诊断·····	(64)
第六节	影像学诊断·····	(65)
第七节	治疗·····	(66)
第八节	中纵隔副神经节瘤·····	(67)
第九节	后纵隔副神经节瘤·····	(68)
第十节	恶性副神经节瘤的处理·····	(68)
第八章	胸腺研究的发展史 ·····	郭志敏 张熙曾 (71)
第一节	胸腺的名称学·····	(71)
第二节	胸腺的功能·····	(71)
第三节	胸腺的组织学与解剖学·····	(72)
第四节	胸腺淋巴体质·····	(72)
第五节	重症肌无力·····	(73)

第九章 胸腺的结构	王晔兴 张熙曾 (75)
第一节 胸腺胚胎学	(75)
第二节 胸腺解剖学	(75)
第三节 胸腺组织学	(76)
第四节 胸腺的功能	(77)
第十章 胸腺肿瘤	宫立群 田惠民 胡崇珠 张熙曾 (79)
第一节 胸腺瘤	(79)
第二节 胸腺癌	(99)
第三节 胸腺类癌	(101)
第四节 胸腺肉瘤	(106)
第五节 胸腺脂肪瘤	(108)
第六节 胸腺囊肿	(110)
第十一章 纵隔良性生殖细胞肿瘤	张熙曾 王志敏 (114)
第一节 简述	(114)
第二节 发病率和病因学	(115)
第三节 组织病理学	(116)
第四节 临床表现	(117)
第五节 影像学检查	(118)
第六节 化验检查	(119)
第七节 治疗	(119)
第十二章 原发性纵隔精原细胞瘤	张熙曾 胡崇珠 (122)
第一节 简述	(122)
第二节 诊断与分期	(123)
第三节 治疗	(124)
第十三章 纵隔非精原细胞瘤的生殖细胞肿瘤	战忠利 国虹 张熙曾 (128)
第一节 简述	(128)
第二节 发病率	(128)
第三节 病理学	(129)
第四节 病理方面的鉴别诊断	(130)
第五节 临床特点	(130)
第六节 治疗前的要求与评估	(131)
第七节 治疗	(131)
第十四章 纵隔淋巴瘤	王平 屈大望 张熙曾 (135)

4 目 录

第一节	简述	(135)
第二节	临床表现	(136)
第三节	诊断	(136)
第四节	淋巴瘤的分期	(137)
第五节	霍奇金病	(139)
第六节	非霍奇金淋巴瘤	(144)
第七节	总结	(151)
第十五章	纵隔内分泌肿瘤	胡崇珠 徐本义 张熙曾 (154)
第一节	胸骨后甲状腺肿	(154)
第二节	纵隔甲状旁腺肿瘤	(158)
第三节	肾上腺外嗜铬细胞瘤	(160)
第四节	多发性内分泌肿瘤形成综合征 I 型的胸腺类癌	(162)
第十六章	心脏肿瘤	谷峰 张熙曾 (164)
第一节	简述	(164)
第二节	原发性心脏良性肿瘤	(165)
第三节	原发性心脏恶性肿瘤	(168)
第四节	原发性恶性心脏肿瘤的放射治疗	(170)
第五节	原发性恶性心脏肿瘤的化学治疗	(170)
第六节	原发性恶性心脏肿瘤的手术治疗	(171)
第七节	原发性恶性心脏肿瘤预后有关因素	(171)
第八节	心脏及心包转移性肿瘤	(171)
第十七章	气管肿瘤	张熙曾 李晓璘 尤健 (174)
第一节	简述	(174)
第二节	症状与体征	(175)
第三节	影像学检查	(176)
第四节	支气管镜检查	(176)
第五节	气管肿瘤误诊原因	(178)
第六节	病理学	(178)
第七节	气管切除与重建	(179)
第八节	人工气管置换	(180)
第九节	放射治疗	(182)
第十节	姑息治疗	(183)
第十八章	纵隔间叶肿瘤	卢炳新 胡崇珠 张熙曾 (187)
第一节	简述	(187)

第二节	间叶肿瘤的分类	(187)
第三节	淋巴管起源肿瘤与囊肿	(188)
第四节	血管起源肿瘤	(191)
第五节	外皮细胞起源肿瘤	(194)
第六节	脂肪组织起源肿瘤	(194)
第七节	纤维组织起源肿瘤	(197)
第八节	肌肉起源肿瘤	(198)
第九节	骨骼组织起源肿瘤	(200)
第十节	多能性间叶肿瘤	(201)
第十一节	其他间叶肿瘤	(202)
第十二节	各种罕见肿瘤	(204)
第十九章	纵隔囊肿	尤健 冯庆来 张熙曾 (208)
第一节	简述	(208)
第二节	纵隔囊肿的分类	(209)
第三节	纵隔支气管源性囊肿	(209)
第四节	肠源性囊肿	(211)
第五节	心包囊肿	(212)
第六节	淋巴囊肿	(214)
第七节	胸导管囊肿	(214)
第八节	间皮囊肿	(215)
第九节	胰腺假性囊肿	(215)
第十节	纵隔脑脊膜膨出	(215)
第十一节	甲状旁腺囊肿	(216)
第十二节	肿瘤囊肿	(216)
第十三节	感染性囊肿	(216)
第二十章	纵隔其他肿瘤与疾病	白人华 尤健 张熙曾 (219)
第一节	简述	(219)
第二节	Castleman 病	(219)
第三节	组织细胞增生病 X/郎罕细胞组织增生症	(224)
第四节	胸骨旁疝	(225)
第五节	食管裂孔疝	(225)
第六节	膈肌肿瘤	(226)
第二十一章	纵隔肿瘤的护理	李世霞 尹英 张熙曾 (228)
第一节	治疗前的护理	(228)
第二节	治疗后的护理	(230)

6 目 录

第三节	放化疗的护理.....	(231)
第四节	几种特殊纵隔肿瘤的护理.....	(231)
附录一	肺功能测定.....	(234)
附录二	血气分析.....	(236)
附录三	主要抗癌药物的缩写与中英文名称.....	(237)
附录四	纵隔肿瘤 CT、MRI 及病理学图片	(239)

第一章 总 论

第一节 简 介

原发性纵隔肿瘤少见。近些年文献报道^[1~3]以及我国肿瘤防办^[4]关于恶性肿瘤发病与死亡的调查资料表明纵隔恶性肿瘤的发病率及死亡率有所增加。任何年龄均可发生纵隔肿瘤与囊肿,但发病就诊年龄多在30~60岁之间。解剖学与影像学的检查将纵隔分成若干区,每个区均可发生肿瘤。在治疗前纵隔肿瘤的性质往往较难确定,但大多数纵隔肿瘤有独特的好发部位。因此临床医师及影像学医师根据肿瘤的部位、患者的年龄以及特征性的症状(如重症肌无力与胸腺肿瘤的关系,多发神经纤维瘤病同时伴有后纵隔神经纤维瘤的关系),可以作出较准确的推断性诊断^[1~3,5~8]。CT、MRI、PET、FNAB及其他一些手段(包括检验手段,如纵隔绒癌与HCG的关系)的应用,使纵隔肿瘤的诊断正确性有所提高。

在成人中,54%的纵隔肿瘤发生在前上纵隔,20%在中纵隔,26%发生在后纵隔;在儿童约43%发生在前上纵隔,18%在中纵隔,约40%在后纵隔。

由于检查手段的改善以及纵隔肿瘤发病率的自然增长,成人胸腺瘤与淋巴瘤的发病率有所增长^[4~5,9],儿童神经源性肿瘤及淋巴瘤也呈增长趋势^[3~5,9]。天津市肿瘤医院胸科1960年至2000年手术治疗的325例原发纵隔肿瘤中胸腺肿瘤的比例近10年与前30年相同,李连第^[4]、赵福元^[8]的报告均示胸腺肿瘤增多。纵隔淋巴瘤在认识上尚未一致,国内关于纵隔肿瘤的报告多来自胸外科,在报告中多未列入淋巴瘤,因此纵隔淋巴瘤多未列入纵隔肿瘤分类中探讨,但近年来已开始注意。如果将淋巴瘤进一步归类,其中一定有一些淋巴瘤为纵隔淋巴瘤。由国外资料来看纵隔淋巴瘤在纵隔肿瘤中所占比例也较多。Shields^[10]、Silverman^[11]、Mullen^[12]、Davis^[5]及Azarow^[3]等人的报告表明淋巴瘤在纵隔肿瘤占的比例渐有增多,张熙曾^[13]收集的资料显示国内的纵隔淋巴瘤比例明显偏低,这主要是未将其纳入纵隔肿瘤范围内讨论之故。见表1-1至表1-8。

由表1-1至表1-8可以看出纵隔淋巴瘤的增多,而且上述国外资料显示纵隔淋巴瘤发生率超出生殖细胞肿瘤,而表1-7及表1-8示国内纵隔淋巴瘤报告甚少。近年有关报道已逐渐提及纵隔淋巴瘤^[7,14],估计今后有关的报道将会增多。

制定纵隔肿瘤的最佳治疗方案,首先要明确肿瘤的组织学诊断以及疾病的分期。应充分利用各种诊断方法,因为许多诊断方法具有互补性。根据临床情况为每个具体患者制定出良好精细的治疗方案。

表 1-1 儿童纵隔肿瘤和囊肿相对发生情况 (SHIELDS)

肿瘤名称	Gross (1953)	Ellis & Dushane (1956)	Heimburger & Battersby (1965)	Jauberted Beauiou et al (1968)	Haller et al (1969)	Grosfold et al (1971)	Whitaker & Lynn (1973)	Pokorny & Sherman (1974)	Bower & Kiesewetter (1977)	总计
神经源性肿瘤	16	19	9	22	18	35	37	35	41	232
肠源性囊肿	18	1	10	15	10	12	14	17		108
畸胎瘤	5	16	5	9	8	5	21	4	5	78
血管瘤和淋巴管瘤	6	9	5	1	4	1	6	7	5	44
淋巴瘤	0	0	6	0	8	13	9	27	12	75
干细胞肿瘤	0	4	0	1	10	2	0	0	5	22
胸腺瘤和囊肿	3	0		3	0	4	2	3	1	16
心包囊肿	0	0	0	1	1	0	0	0	2	4
其他	1	0	1	2	3		2	11		20
总计	49	58	36	54	62	62	98	90	88	597

表 1-2 成人纵隔肿瘤和囊肿相对发生情况 (SHIELDS)

肿瘤名称	Ringertz &Lidholm (1956)	Herkutzks &Gale (1956)	Morrison Sabiston (1958)	Le Roux Middle (1962)	Oldham et al (1967)	Boyd et al (1968)	Wychulis et al (1971)	Rubush (1971)	Fontentll (1973)	总计
神经源性肿瘤	58	35	101	30	43	11	212	36	7	533
胸腺瘤和囊肿	20	14	47	17	52	20	225	51	18	464
畸胎瘤	16	26	36	21	36	22	99	14	3	273
肠源性囊肿	21	26	29	14	37	15	83	8	2	235
淋巴瘤	6	12	33	0	38	20	107	14	14	244
心包囊肿	6	17	13	20	33	6	72	10	3	180
其他	28	29	30	3	57	2	118	24	17	308
总计	155	159	289	105	296	96	916	157	64	2237

表 1-3 原发纵隔肿瘤及囊肿发生率 (Silverman)

肿瘤与囊肿	成人 (1950 例) (%)	儿童 (437 例) (%)
神经源性肿瘤	21	40
胸腺瘤	19	0
淋巴瘤	13	18
生殖细胞肿瘤	11	11
间叶肿瘤	7	9
内分泌肿瘤 (甲状腺, 甲状旁腺, 类癌)	6	0
原发癌	3	4
囊肿 (心包, 支气管源, 肠源及其他)	20	18

表 1-4 原发性纵隔肿瘤 (成人 702 例, 儿童 179 例) 发生率 (Mullen)

肿瘤	成人 (%)	儿童 (%)
胸腺疾病 (囊肿, 增生及胸腺)	47	17
生殖细胞肿瘤	15	24
淋巴瘤	23	45
内分泌肿瘤 (甲状腺及甲状旁腺)	16	0
间叶肿瘤	0	15

表 1-5 1900 例原发性纵隔肿瘤发生率 (Davis 等)

肿瘤	发生率 (%)
神经源性肿瘤	25.3
胸腺瘤	23.3
淋巴瘤	15.3
生殖细胞肿瘤	12.2
内分泌肿瘤	7.8
间叶肿瘤	7.3
原发癌	5.7
其他	2.9

表 1-6 195 例成人以及 62 例儿童纵隔肿瘤 (Azarow)

肿瘤	发病率 (%)	
	成人	儿童
胸腺	31	28
神经源	15	47
淋巴瘤	26	9
生殖细胞	15	9
血管	1	6
混杂 (各种多样)	13	2

表 1-7 我国 1808 例纵隔肿瘤和囊肿相对发生情况 (张熙曾)

肿瘤名称	曾涟乾 (1976)	张泽普等 (1979)	陈迪等 (1980)	严嘉顺等 (1981)	孙玉鹗等 (1988)	张大为 陈宝田等 (1994)	张熙曾 王德元等 (1994)	总计
畸胎类肿瘤	50	14	11	65	75	257	50	522
神经源性肿瘤	28	21	55	40	64	188	71	467
胸腺肿瘤	6	16	14	13	54	195	53	351
支气管囊肿	9	6	6	3	16	57	17	114
间叶性肿瘤	4	10	8	12	15	50	11	110
胸内甲状腺肿	4	2	2	5	5	59	0	77
心包囊肿	3	6	3	2	8	28	3	53
单纯囊肿	3	0	0	0	2	27	1	33