

肺癌

中西医综合治疗

肺 癌

主编

徐振晔

杨宇飞



人民卫生出版社

肺癌

中西医结合治疗

主 编

徐振晔 杨宇飞

副 主 编

杨新法 朱尧武

张 力 王中奇

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

肺癌中西医结合治疗/徐振晔等主编. - 北京:
人民卫生出版社, 2002

ISBN 7-117-05228-7

I. 肺… II. 徐… III. 肺肿瘤-中西医结合疗法
IV. R734.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 085279 号

肺癌中西医结合治疗

主 编: 徐振晔 杨宇飞

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 54.75 插页: 8

字 数: 1230 千字

版 次: 2002 年 12 月第 1 版 2002 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05228-7/R · 5229

定 价: 75.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



图 9-1 右中间段支气管小细胞未分化癌。右中间段支气管壁明显增厚，管腔狭窄（箭），肺门及纵隔淋巴结肿大（箭头）

图 9-2 右上肺癌，肿瘤累及上腔静脉，箭头示低密度脂肪间隙消失

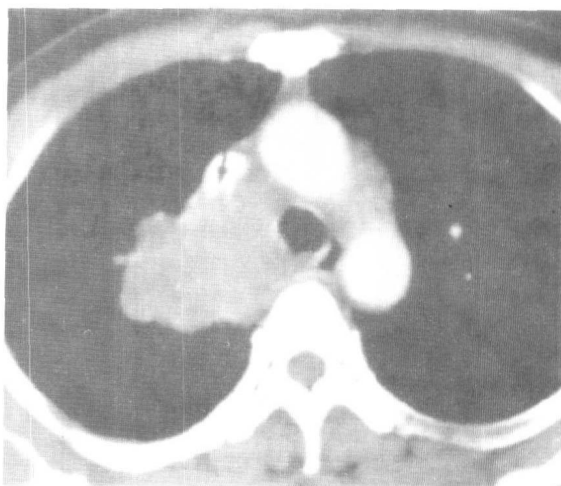


图 9-3 左上叶中央型腺癌。左肺门区见肿块，左上叶支气管壁肿瘤浸润、增厚，表面凹凸不平（箭），管腔狭窄

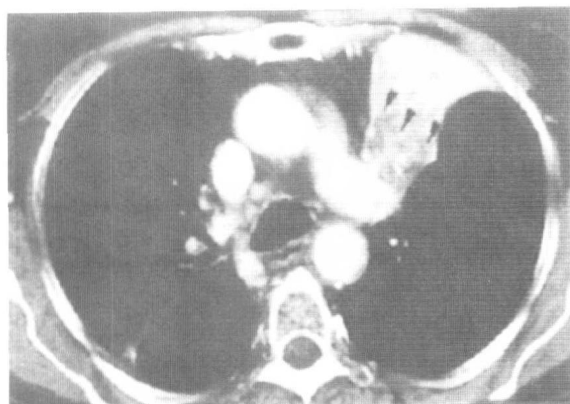


图 9-4 左上叶中央型肺癌。
肿块（箭头）及左上叶支气管
阻塞形成肺不张，呈“S”形



图 9-5 右上叶中央型肺癌。
螺旋 CT 三维表面重建。示右
上叶支气管开口处表面形态



图 9-6 左肺上叶鳞癌（周围型）。
肿块边缘分叶明显，周围有短小毛
刺形成，远端肺呈轻度片状浸润

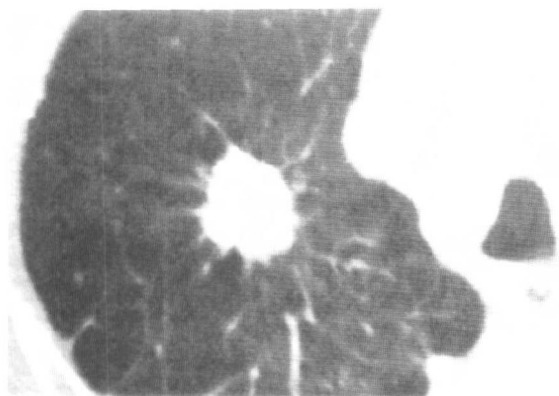


图 9-7 右肺上叶周围型腺癌。肿块呈分叶状，边缘见长短不一的毛刺

图 9-8 左肺上叶鳞癌。肿块中央空洞形成，洞壁厚，内壁呈结节状

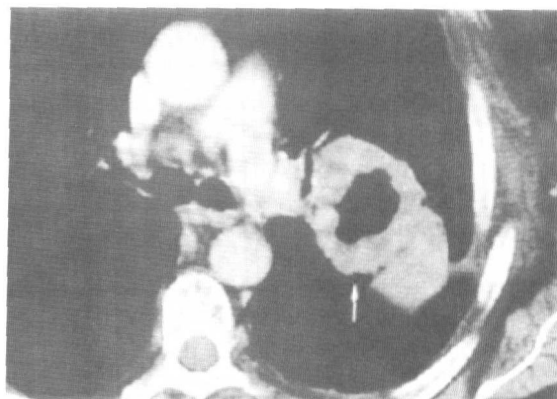


图 9-9 右肺中叶腺癌。病灶边缘支气管中断（粗箭），肿块与前胸膜间见胸膜凹陷（长箭）

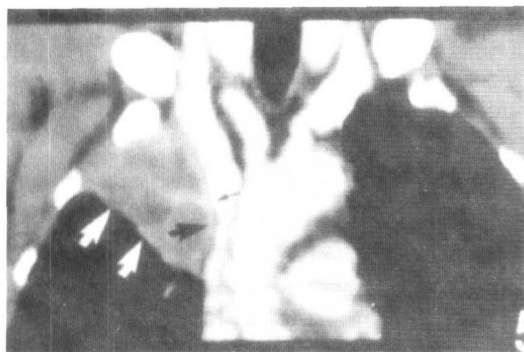


图 9-10 右上肺螺旋 CT 冠状面重建显示病变与上腔静脉(黑箭)的关系及右上肺不张(白箭)



图 9-11 右下肺周围型腺癌。螺旋 CT 多层容积重建显示病灶与邻近肺血管的关系(箭)

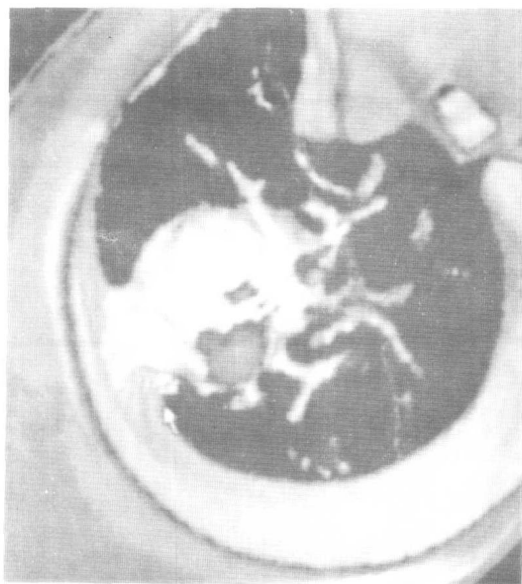


图 9-12 右上肺周围型肺癌。螺旋 CT 三维表面重建显示肿瘤与邻近胸膜的关系(箭)

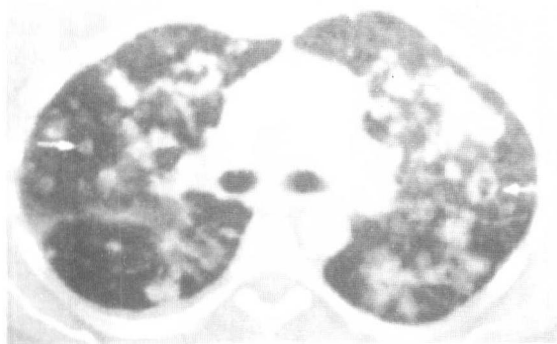


图 9-13 弥漫性支气管肺癌。双肺内见多发散在斑片状及结节状病灶

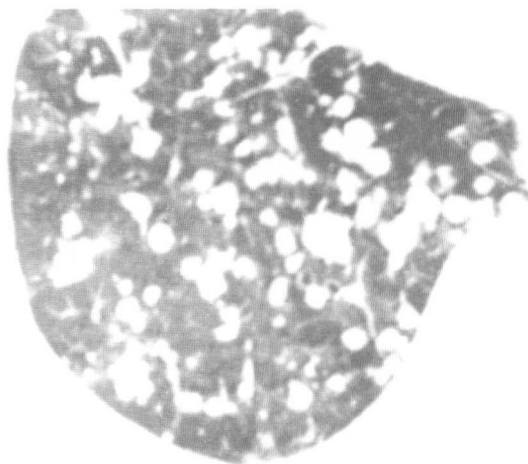


图 9-14 转移性肺癌。肺内见多发性占位灶，病灶呈类圆形，边界光整

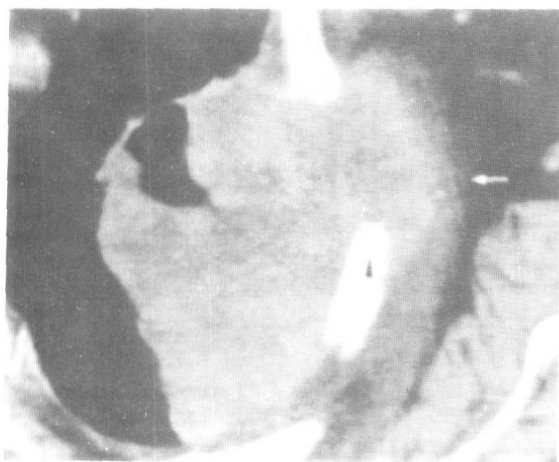


图 9-15 左周围型肺癌累及胸壁。肿瘤组织向外生长侵及胸壁肌肉与软组织（箭），肋骨亦受破坏（箭头）

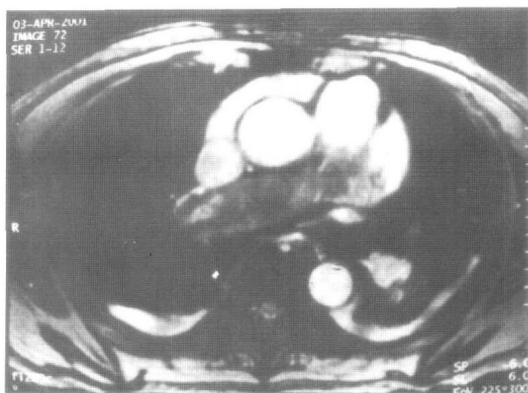


图 9-16 肺癌致肺动脉癌栓形成。
平扫白血 T2W 序列横断面,显示肺
动脉主干腔内大片低信号

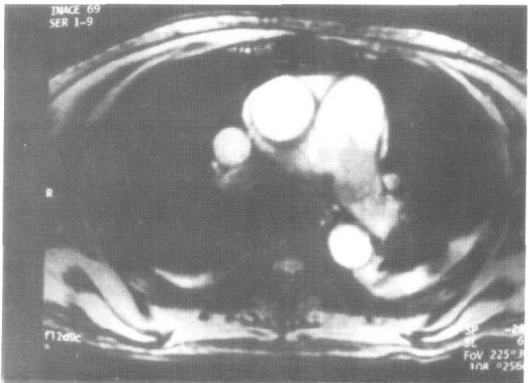


图 9-17 肺癌致肺动脉癌栓形成。同样
层面、序列显示左肺动脉腔内低信号

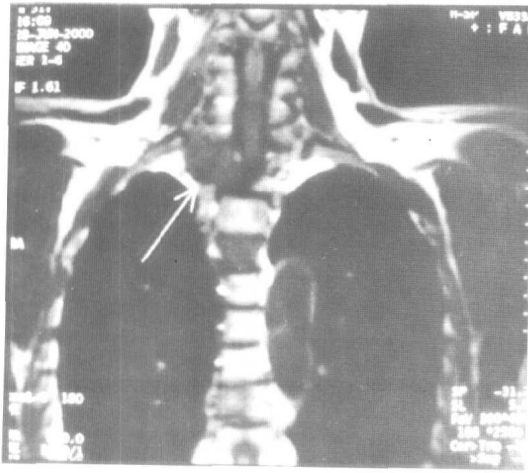


图 9-18 肺癌脊柱转移(未分化癌)。T1W
冠状面肺癌右肺尖转移,并侵及椎管右侧
及右侧臂丛神经。胸椎多发信号异常,提示
脊柱转移

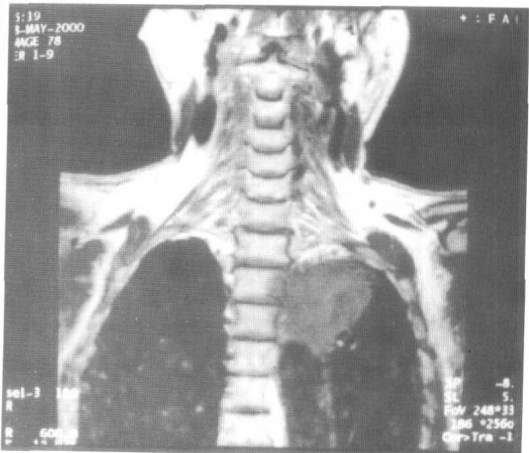


图 9-19 左上肺中央型肺癌(鳞癌)。冠状
面 T1W 左上肺尖后段中央型肺癌,呈不均
匀的软组织信号,有分叶。肿块邻近的胸
椎受侵蚀,呈低信号

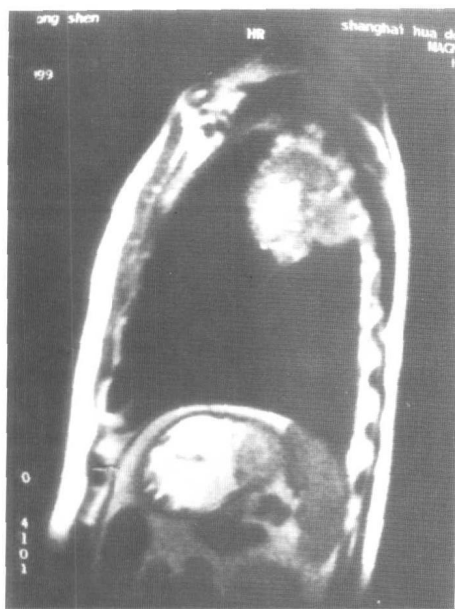


图 9-20 左上肺中央型肺癌（鳞癌）
矢状面 T2W 显示肿块呈类圆形，位于尖后段，信号不均匀增高



图 9-22 肺癌气管内转移（未分化癌）。
矢状面 T1W 病灶与气管后壁相连

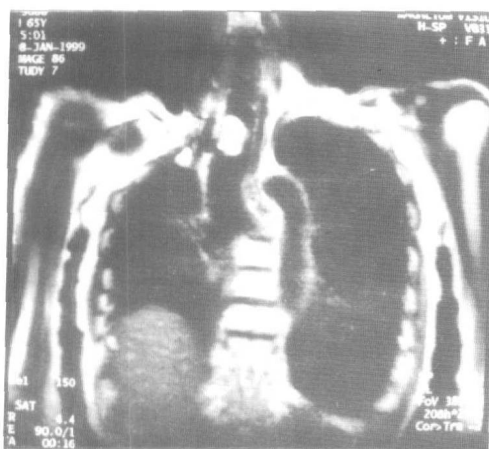


图 9-21 肺癌气管内转移（未分化癌）。
冠状面 T2W 显示气管内一类圆形病灶，病灶紧贴气管右侧壁，肿块呈分叶状

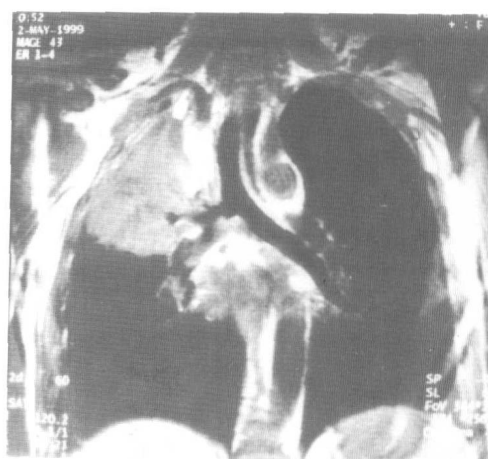


图 9-23 右上肺中央型肺癌（鳞癌）。冠状面 T1W 显示右肺上叶巨大肿块，右上叶支气管明显狭窄。隆突角增大。隆突下淋巴结增大。右侧胸廓轻度塌陷，纵隔轻度右移

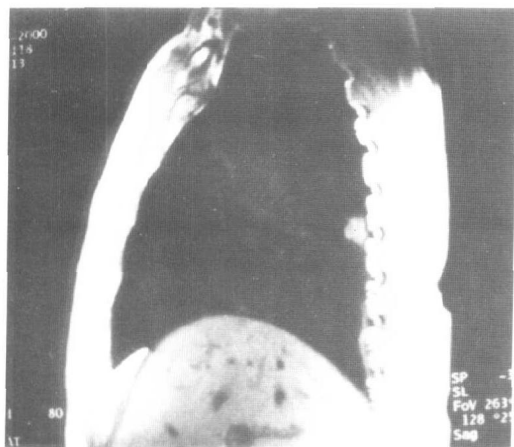


图 9-28 右肺周围性肺癌（小细胞未分化癌）。T1W矢状面定位病灶在下叶背段，病灶呈分叶状，周围肺野未见异常

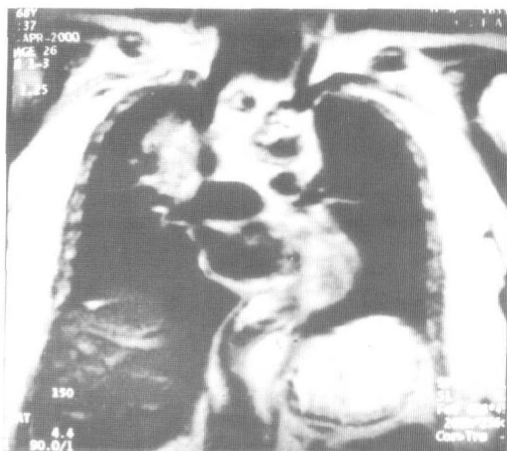


图 9-29 右上周围型肺癌（腺癌）。右上肺肿块，冠状面T2W显示肿块形态不规则，边缘分叶，肿块部分突入右上肺动脉

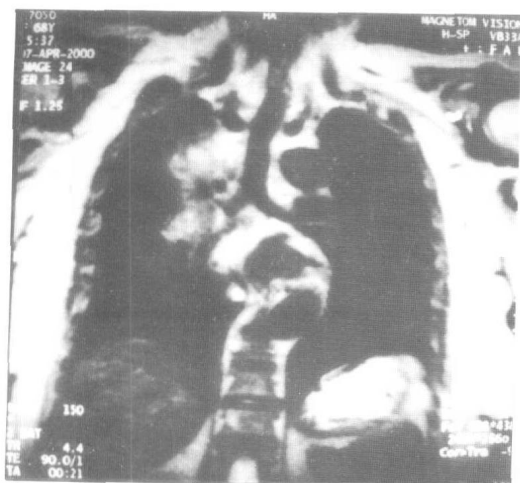


图 9-30 右上周围型肺癌（腺癌）。T2W示右侧气管旁、右肺门淋巴结增大，融化成团

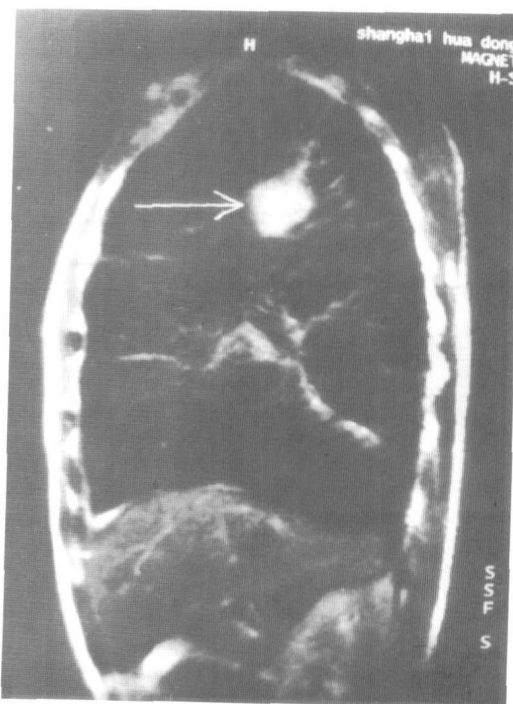


图 9-31 右上周围型肺癌（腺癌）。T2W矢状面显示肿块位于上叶尖、后段交界处。信号较高

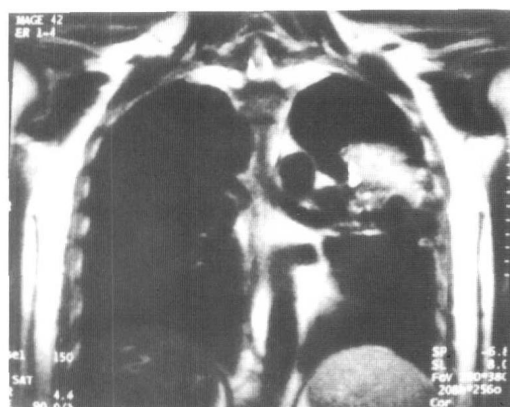


图 9-32 左上周围型肺癌（鳞癌）。T2W冠状面示左上尖后段片状异常信号，边界模糊，信号不均

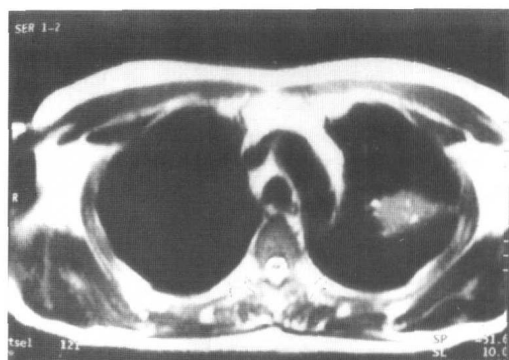


图 9-33 左上周围型肺癌（鳞癌）。T2W横断面病灶呈不规则形，部分与外侧胸膜相连

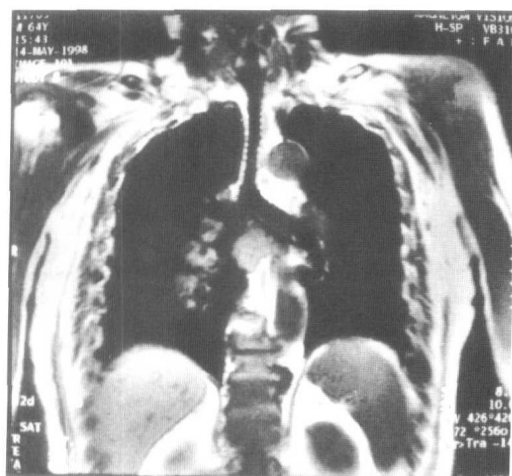


图 9-34 肺癌淋巴结转移。肺癌致隆突下淋巴结增大，T2W冠状面显示淋巴结呈软组织信号改变

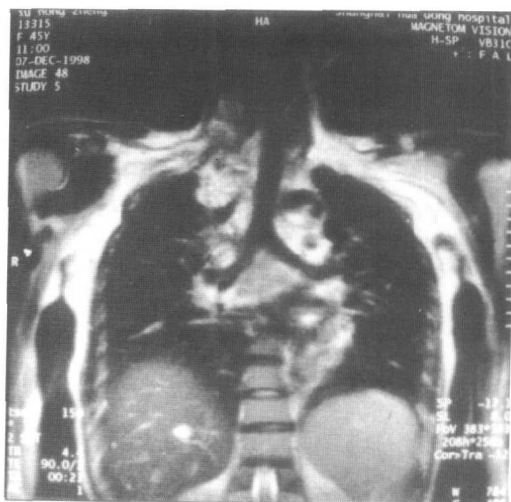


图 9-35 肺癌淋巴结转移。肺癌致右侧气管旁、右侧气管-支气管及隆突下多处淋巴结增大

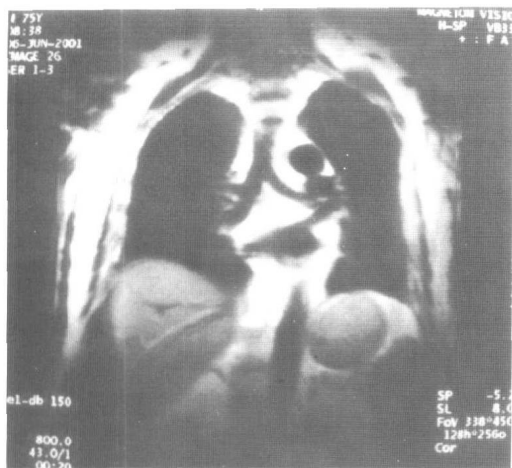


图 9-36 正常气管。T1W 显示正常气管、气管分叉及左右主支气管，均呈低信号。纵隔内高信号为脂肪影

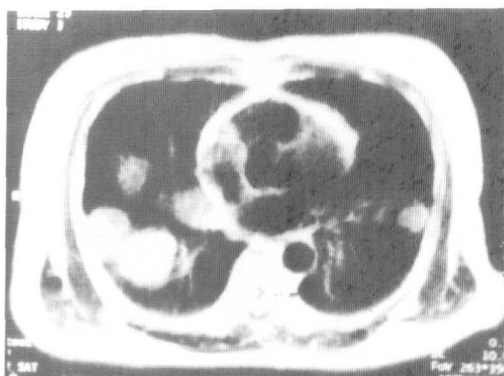


图 9-37 转移性肺癌（直肠癌术后 1 年）。T2W 横断面显示双肺（右侧为甚）多发团块状信号，边界清楚，光滑

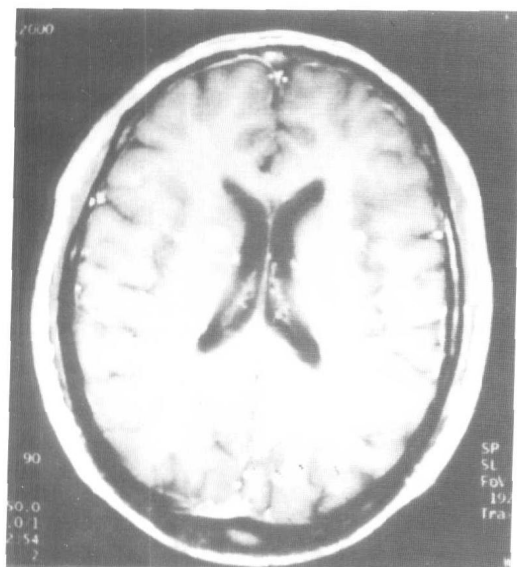


图 9-38 肺癌脑转移。T1W 增强横断面显示脑内多发大小不一圆形影，直径 2 ~ 10mm，病灶呈环行、实质性强化



图 9-39 肺癌脊柱转移。T2W 腰 5 信号不均，腰 1 未见明显异常。放射性核素诊断腰 5 异常浓聚

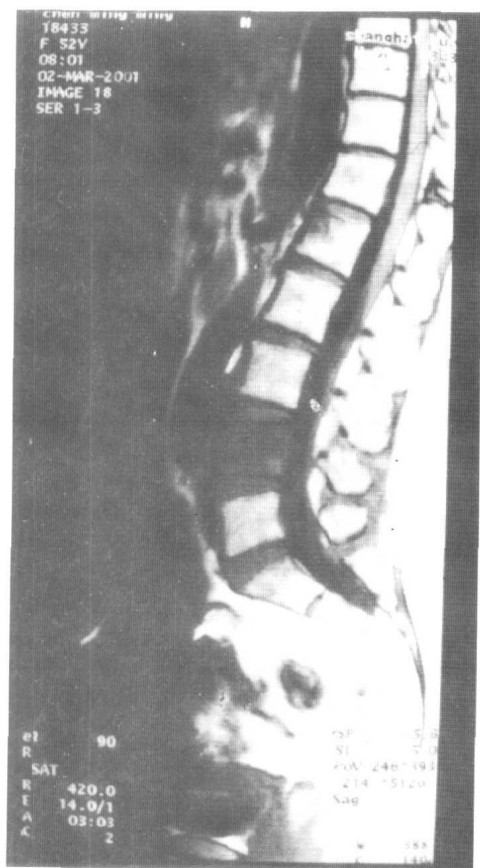


图 9-40 肺癌脊柱转移。T1W 矢状面显示腰 5 椎体信号明显降低, 腰 1 前上缘局限性信号降低。两个椎体高度正常。MRI 诊断腰 5、腰 1 脊柱转移瘤。随访证实

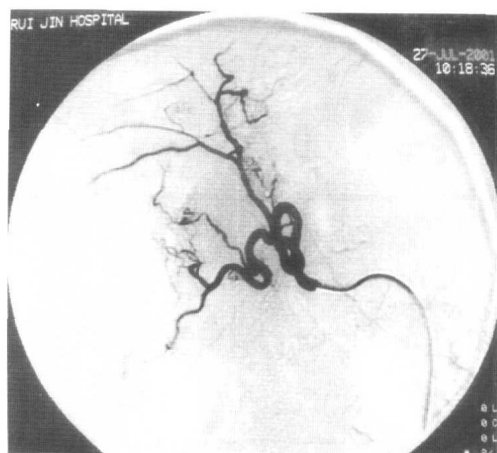


图 9-41 右中央型支气管肺癌。右支气管动脉 DSA 见右支气管动脉明显增粗、迂曲, 其分支血管边缘不规则



图 9-42 右中央型支气管肺癌。可见肿瘤内不规则迂曲肿瘤血管形成

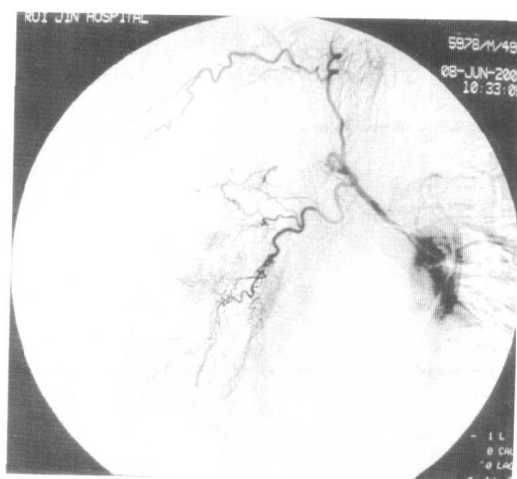


图 9-43 右下支气管肺癌。右支气管动脉 DSA 见右支气管动脉迂曲, 边缘不规则, 部分可见血管截断表现

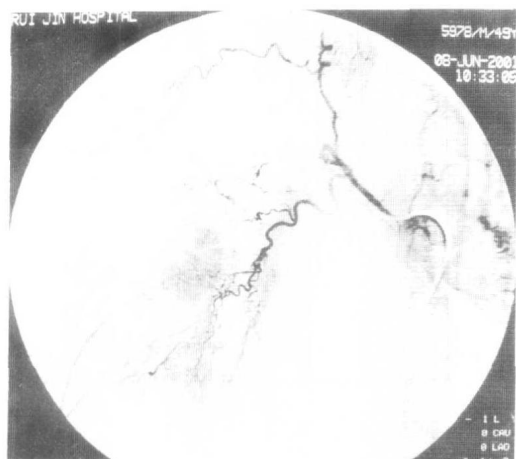


图 9-44 右下支气管肺癌。见肿瘤内有不规则造影剂染色，边缘较为模糊

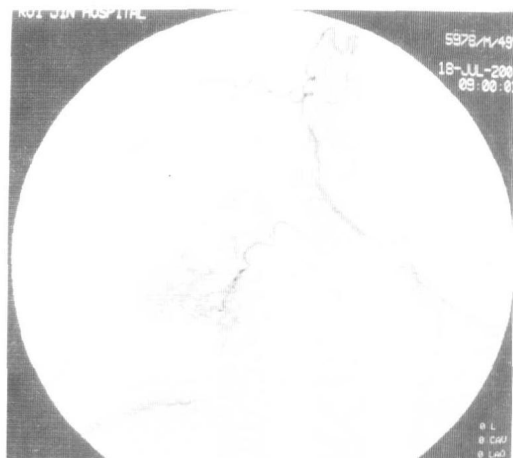


图 9-45 右下支气管肺癌。在延迟期可见肿瘤染色更为明显 (C)

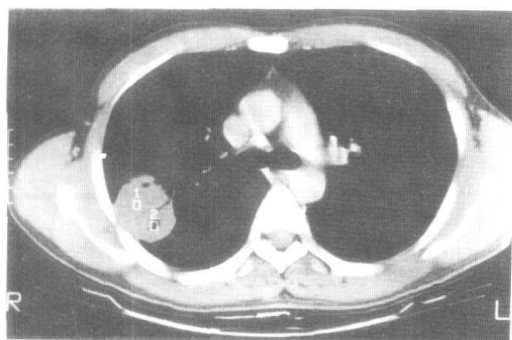


图 12-1

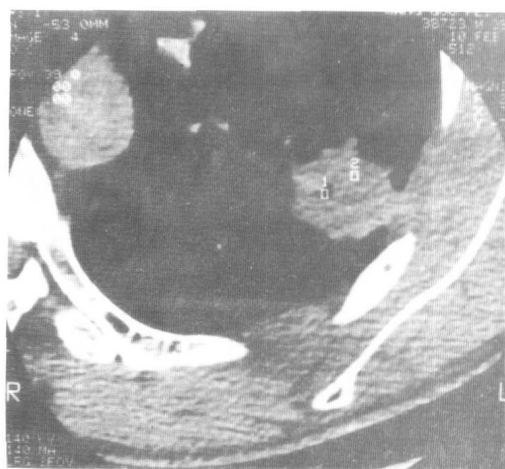


图 12-2

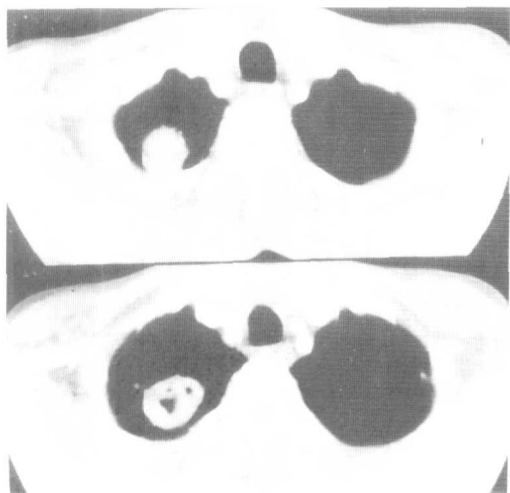


图 12-3

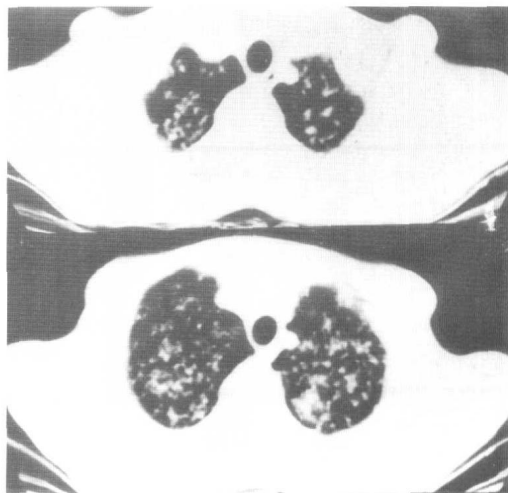


图 12-4

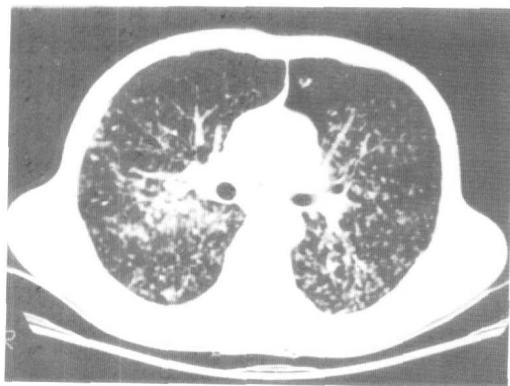


图 12-5

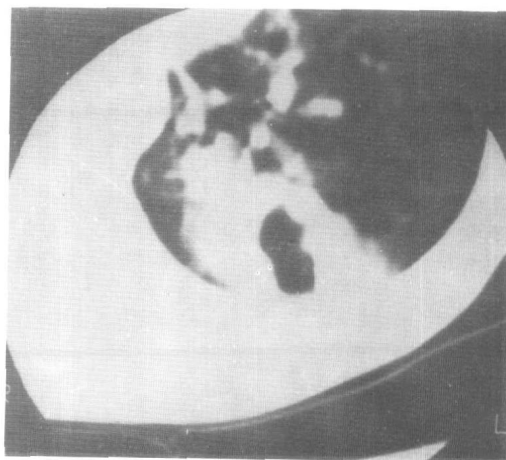


图 12-6