

关于肺炎的影像诊断和鉴别诊断

- 急性肺炎鉴别。
- 根据X线及病理大体形态，肺炎分为大叶性肺炎、支气管肺炎和间质性肺炎。

X线平片对于肺炎的价值

可确定肺内有无病变，
可确定病变的部位
可确定病变的范围，
了解病变的动态变化，
了解有无合并症，
观察治疗效果和判断预后。

- 肺炎的病原诊断需根据临床及病原学检查，
- 影像检查可以提供鉴别诊断的可能范围。
- CT检查主要用于肺炎合并症的诊断及X线诊断困难的病例。

人禽流感肺炎主要采用X线平片检查。

SARS的防治经验证明：

数字化的影像技术具有较高的应用价值，
可以提高图像质量，
可以防止交叉感染。

一、人禽流感影像学表现

1.尚未出现肺炎时，X线胸片可无异常表现。

随着病程的进展，绝大部分患者出现胸部影像异常表现（合并肺炎）。

病人1： 9岁女孩。
2004-2-1表现为严重腹泻、
癫痫发作、昏迷，
胸片正常(图A)，第二天
死亡。



2.病变形态

病变形态分为斑片状影、大片状影、斑片融合影像。

病变密度为肺实变密度及磨玻璃密度影，病变内可见“空气支气管征”。

肺纹理增粗模糊。肺实变影像一般无按肺叶或肺段形态分布的表现。

A Index Patient



- 病人1(图A): 11岁女孩在发病6天后胸片表现为右肺实变, 左下叶斑片状浸润灶。

3.病变部位

病变影像位于两侧肺部，上、下肺野均可有病变。病变大部分时间表现为两肺弥漫性分布。

早期表现

早期表现为肺内局灶性实变，呈局限性片状影或散在散在絮状阴影，可累及肺叶、肺段或肺小叶。

进展的病例

重症患者肺内病变进展迅速，短期内内病灶迅速进展增大，

在单侧或双侧肺弥漫性浸润，呈大片状毛玻璃样影及肺实变影像，其内可见含气支气管征。

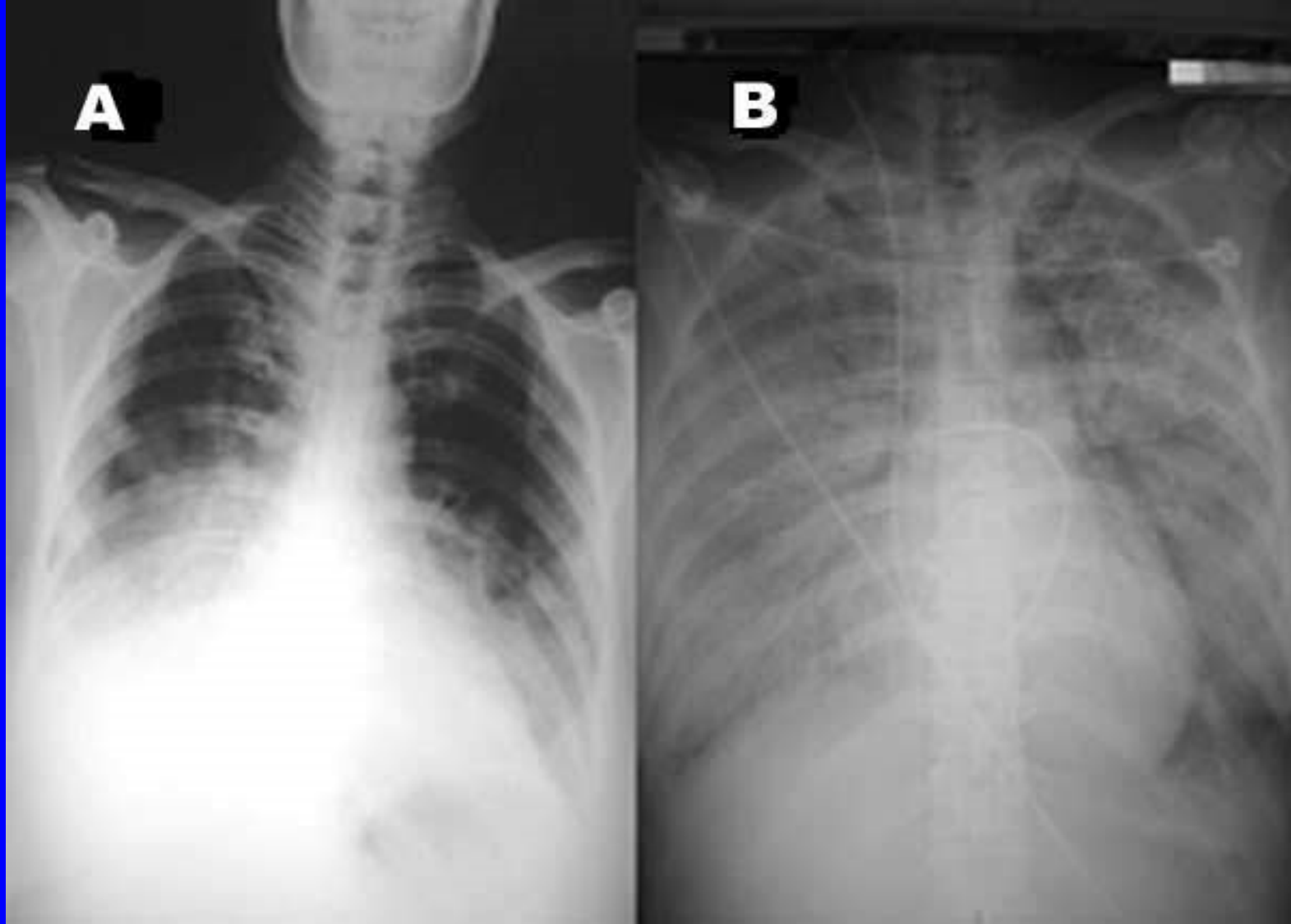
病变后期为双肺弥漫性实变影，少数可合并单侧或双侧胸腔积液。



4. 影像的变化的速度

(1) 病变进展速度快，从小片到大片，从上肺到全肺，从单侧到双侧，从实变到磨玻璃密度，1~2天即可有显著的变化。

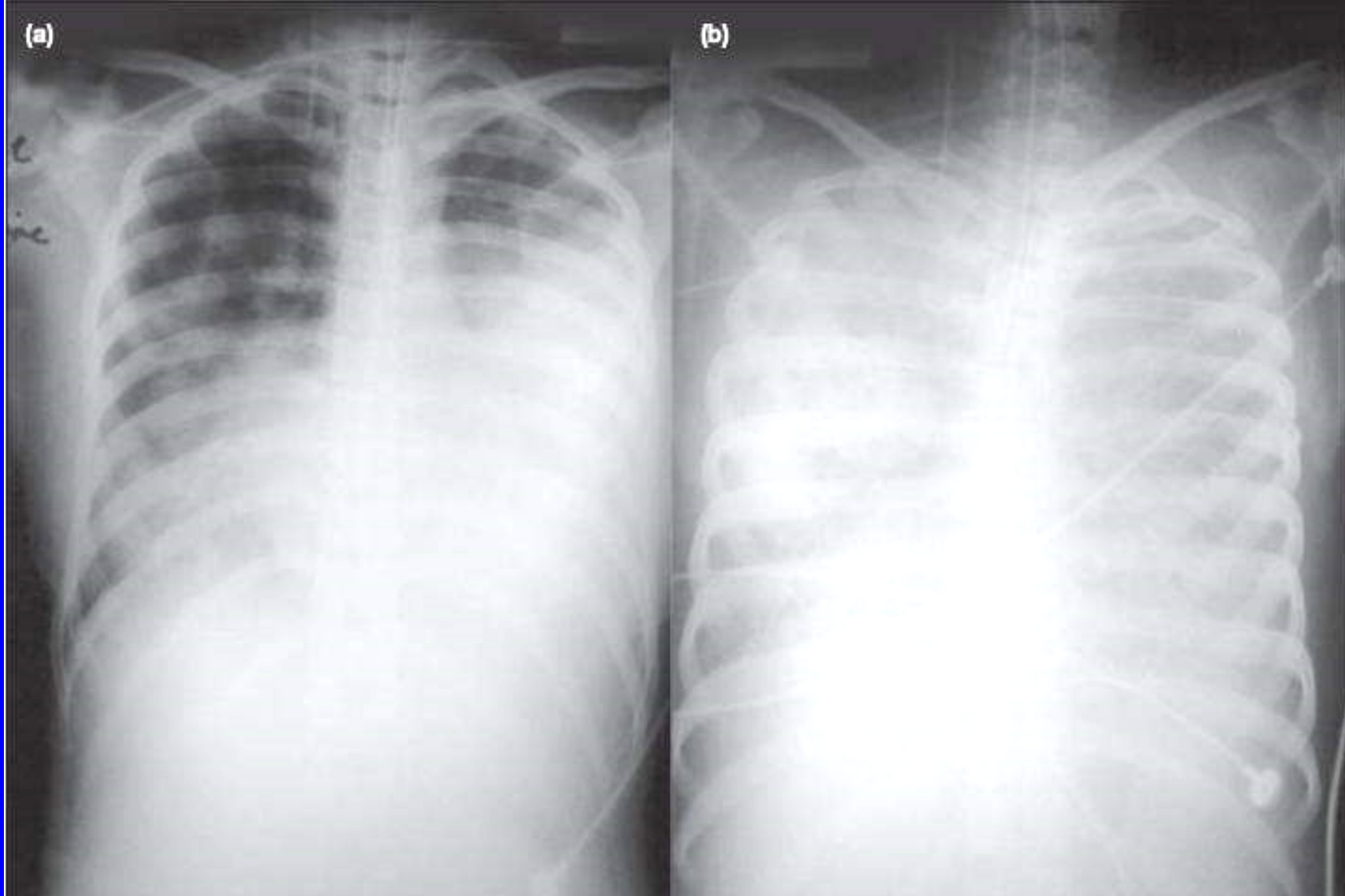
(2) 病变吸收的速度快。



- 住院第五天咳嗽、气短，胸片表现为双下肺斑片状肺浸润病灶（图A）。
- 24小时后，肺炎快速进展，表现为双肺弥漫性肺炎，符合ARDS表现，患者死亡(图B)。

合并ARDS

在病变最为严重的时期如果出现两肺广泛实变影像（白肺），表明合并ARDS。



•H5N1甲型禽流感患者

•图b为图a 5天后胸片，显示病变进展较快，双肺全部受累，为ARDS。

辅助通气治疗的患者气胸发生率较高，小儿患者可伴心影扩大。

5. 影像与临床的联系

- (1) 临床表现最为严重时，如病人的精神状况及体温，白细胞计数等指标较高时，肺部影像最为严重和广泛。
- (2) 当临床状况好转时，肺部影像也减轻。
- (3) 但也有报道肺部影像正常及病变较轻者而死亡的病例。

(4) 在病变吸收过程中，影像的吸收时间迟于临床症状的改善时间，即临床表现已经明显好转，肺内仍然可见异常影像（与一般的肺炎相似）。

二、人禽流感肺炎的鉴别诊断

需要鉴别诊断的肺炎：

1.细菌性肺炎：

肺炎双球菌肺炎，

军团菌肺炎

2.病毒性肺炎：

传染性非典型性肺炎（SARS）、

流感肺炎

3.支原体肺炎

(一) 细菌性肺炎

1.细菌性肺炎的一般影像表现

- (1) 阴影按肺小叶、肺段或肺叶分布。
- (2) 经抗菌素治疗2周左右明显吸收。
- (3)特殊的X线表现:两肺多发大片状、肿块状或多发结节状影像，X线鉴别诊断困难，需要做CT检查除外其他疾病。

2.肺炎双球菌肺炎

大叶性肺炎的表现:

早期:

淡片状模糊阴影，或仅可见局限的肺纹理增强，部分病人胸片正常。

病变进展:

片状密度增高的阴影，可累及整个肺叶、某个肺段、或肺段的一部分，少数病人可累及一侧肺脏，或多个肺叶、肺段。病变的密度均匀，可见含气支气管影像。

吸收期:

散在斑片状或小片状阴影。

合并症

可合并少量胸腔积液。

合并肺脓肿时阴影内有透光区及气液平。

有的病例病变吸收可延迟至1-2个月。

少数病例可演变为慢性机化性肺炎。

有些病例具有支气管肺炎，即小叶性肺炎的特点。

X线表现：

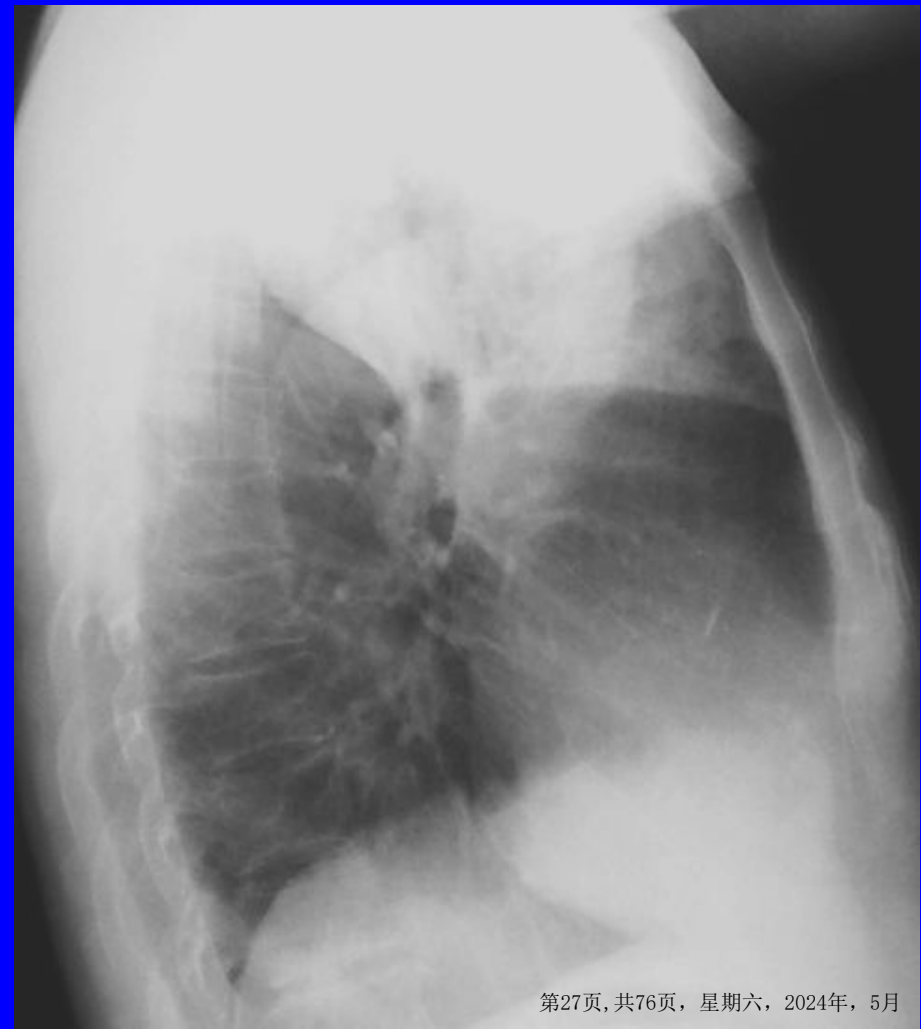
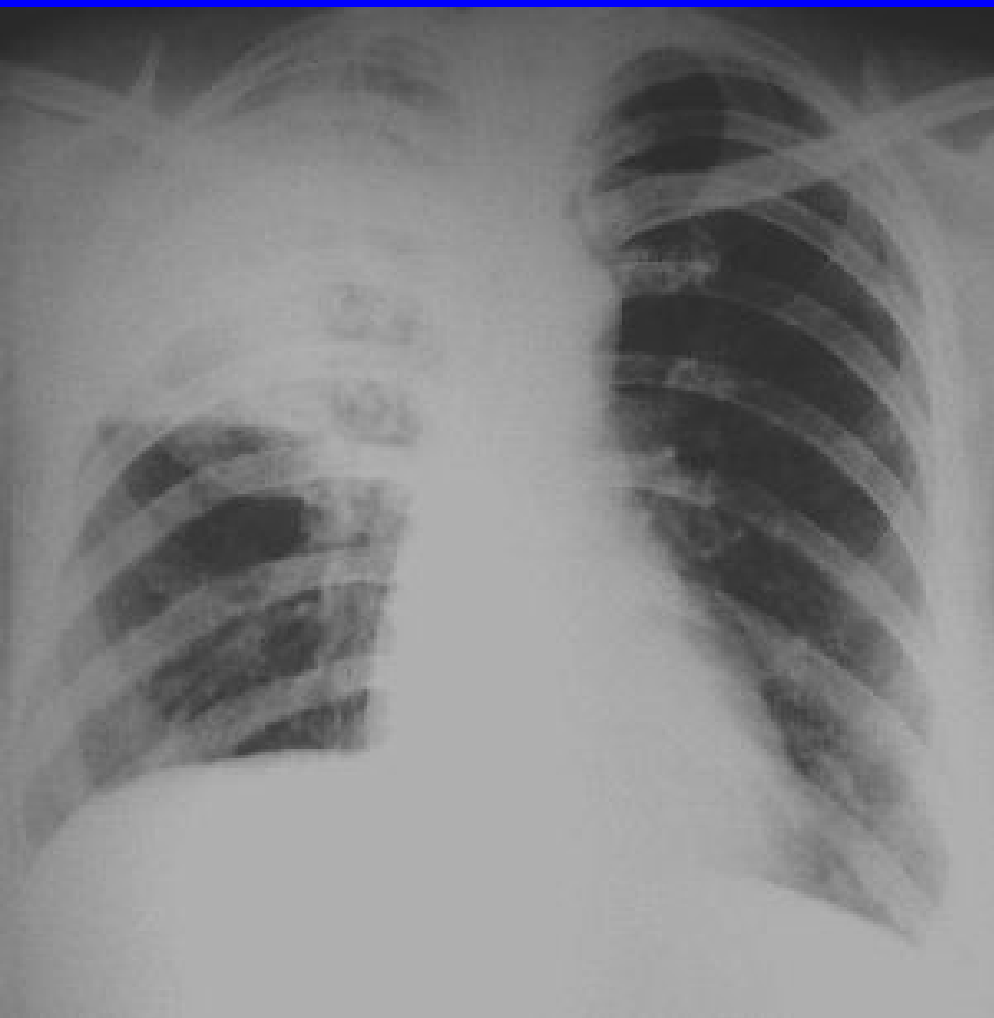
肺纹理增粗、模糊。

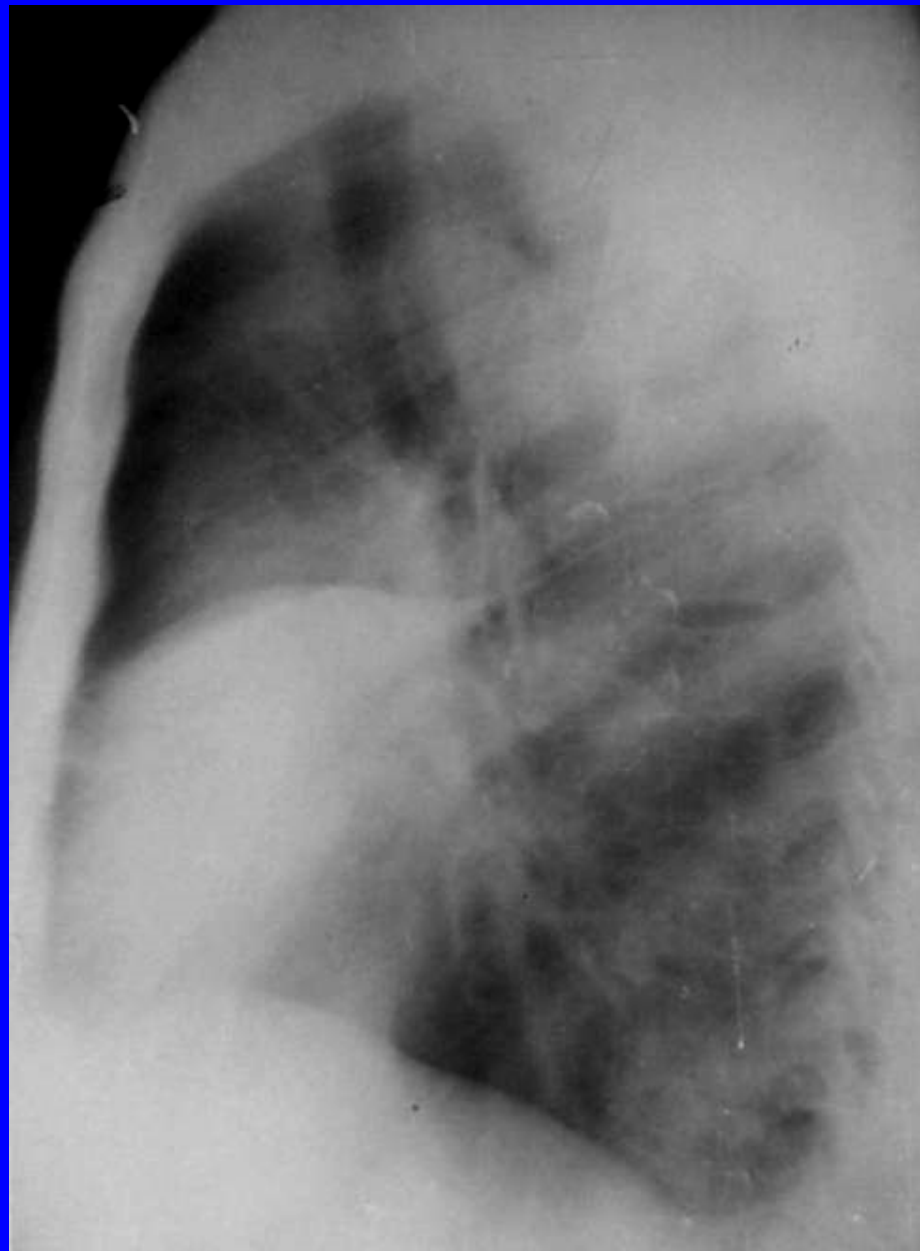
沿肺纹理有模糊的斑片状阴影。

病灶也可融合成大片状。

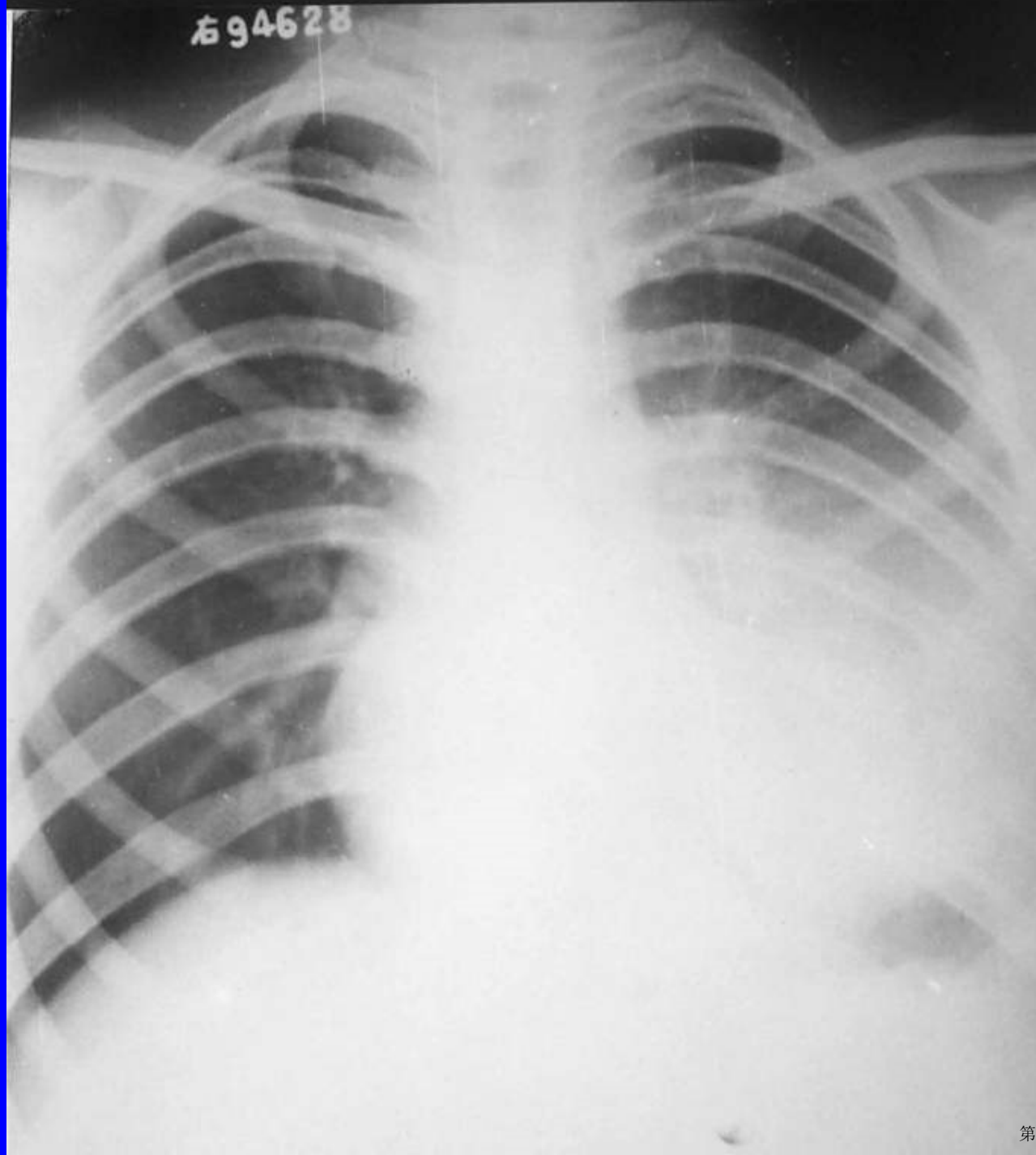
病灶多位于两肺中下肺野、中内带，有的病例可发展到两肺多个肺段、肺叶。

肺叶实变





右94628



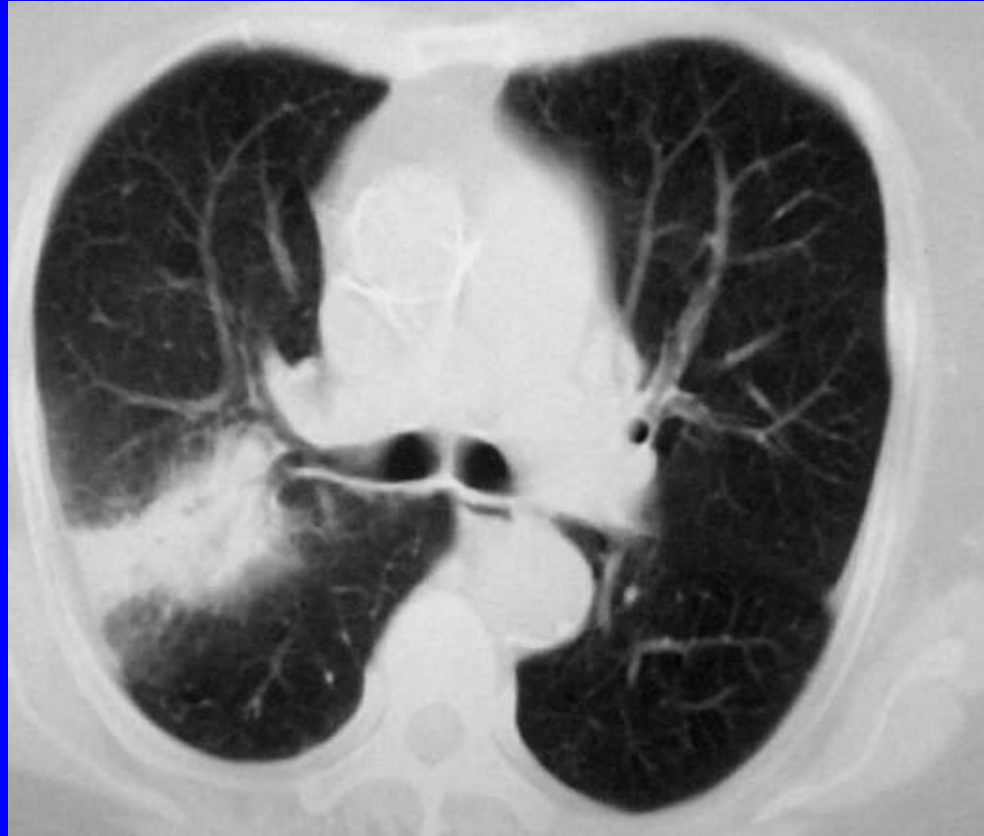
肺段实变







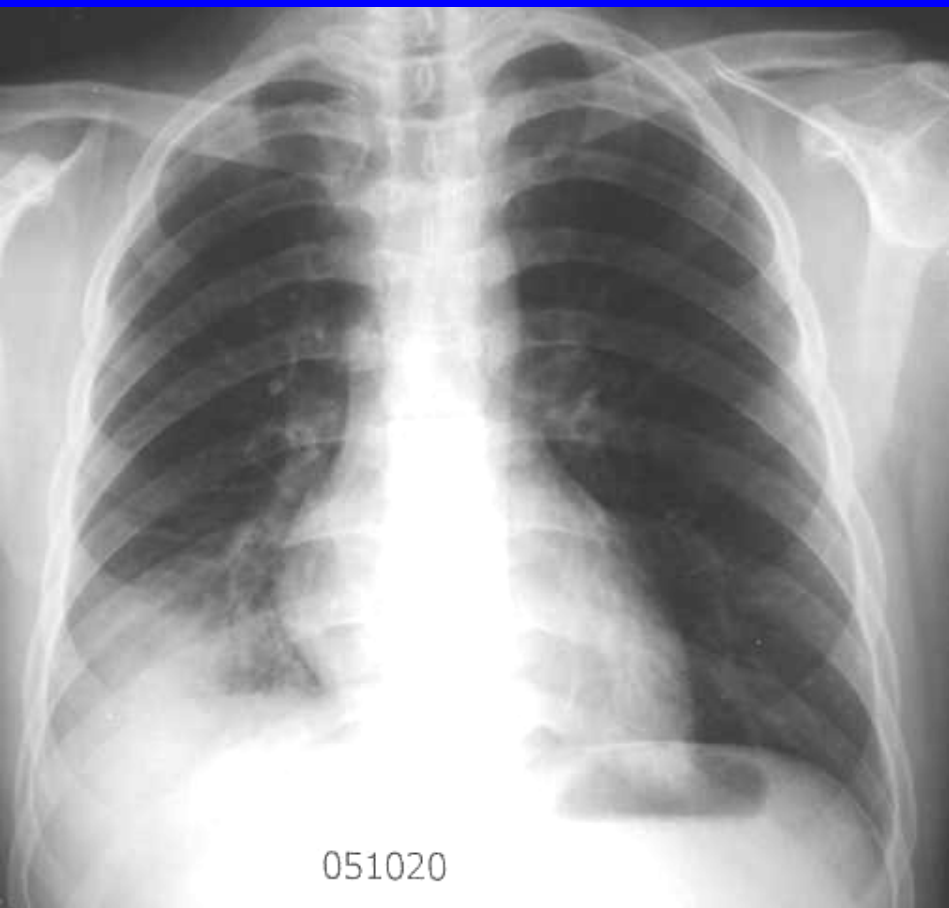


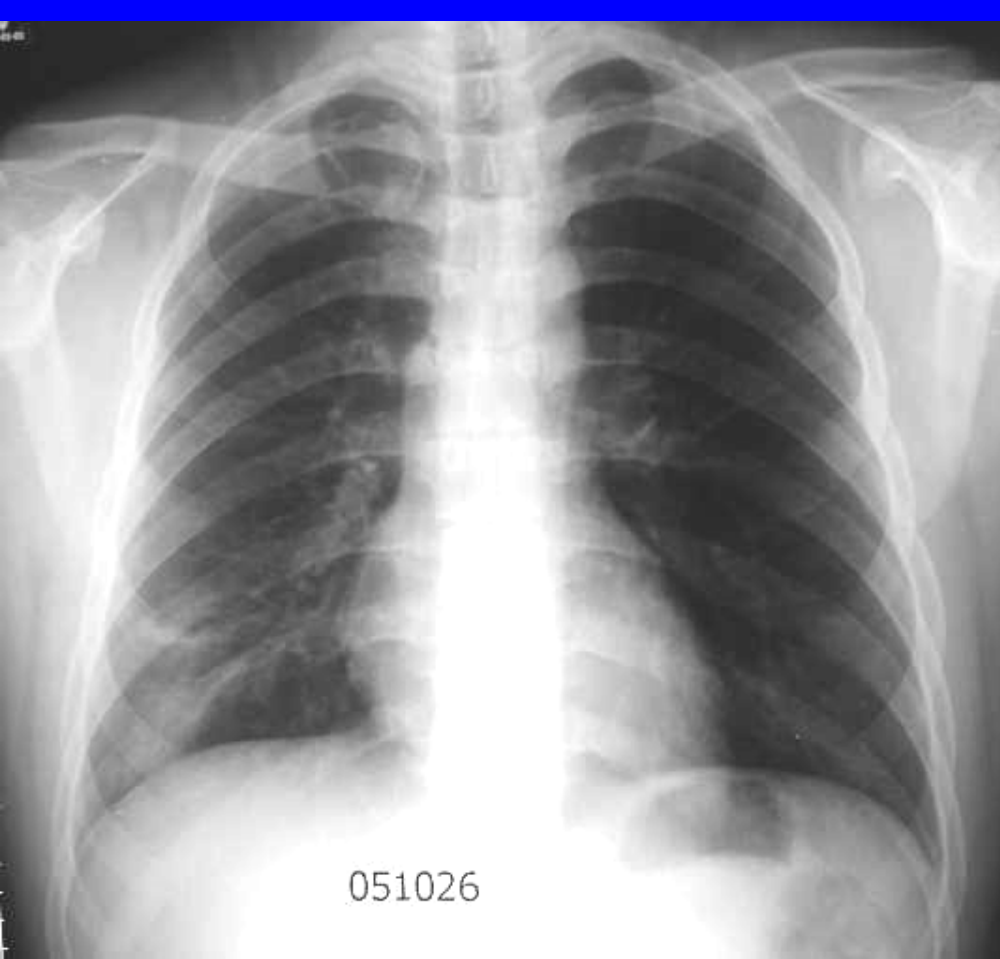


肺炎

- 男 17岁 发热，咳嗽，咳痰1周







以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/538004003075006136>