

肺炎

医学影像技术专业

授课教师



• 黑与白，

生命相托！

肺炎

- 一 . 肺炎的概念
- 二 . 常见肺炎
- 三 . 诊断与鉴别诊断

一 . 肺炎的概念

- 肺炎：肺炎是由多种病原体引起肺部炎症，eg细菌、病毒、真菌、寄生虫等，其他病因eg放射线、过敏，理化因素引起肺炎。

分类

- 肺炎可按解剖、病因或患病环境加以分类。
- 大叶性肺炎：病原体在肺泡引起炎症，经肺泡间孔向其他肺泡扩散，致使部分或整个肺段、肺叶发生炎症改变。
- 小叶性肺炎：病原体经支气管入侵，引起细支气管‘终末细支气管及肺泡的炎症，常继发于其他疾病。
- 间质性肺炎：以肺间质为主的炎症，常累及支气管壁及其周围组织，有肺泡壁增生及间质水肿。



影像诊断

常见肺炎的影像诊断

大叶性肺炎

大叶性肺炎：

病原体在肺泡引起炎症，经肺泡间孔向其他肺泡扩散，致使部分或整个肺段、肺叶发生炎症改变。

大叶性肺炎

发生于肺叶或肺段的肺部急性炎症，多为肺炎链球菌（肺炎双球菌）致病。

起病急，有发热、寒战、胸痛、咳嗽、咳铁锈色痰等。

典型的病理变化分为四期，

1充血期 2红色肝变期 3灰色肝变期 4消散期

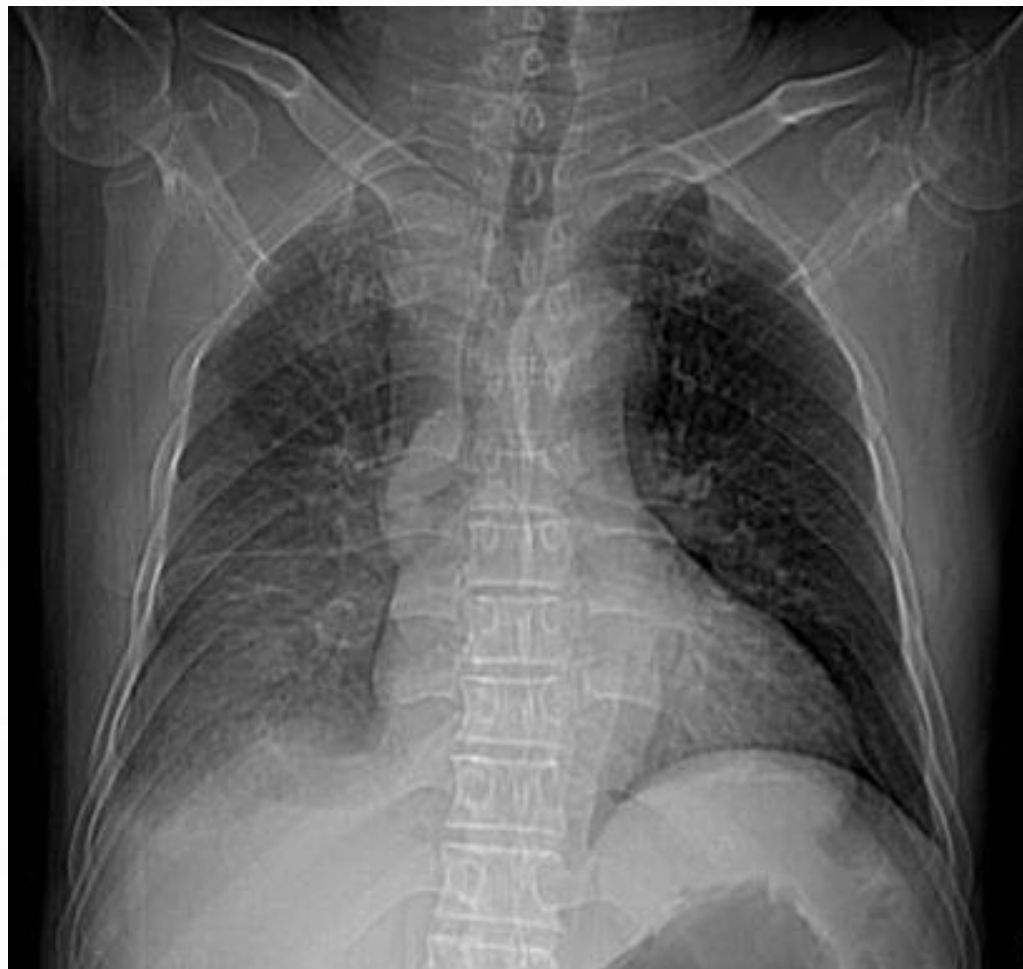
好发于青壮年。多数患者发病前有受凉、过度劳累或上呼吸道感染。

- 影象表现 :

X线表现

- 充血期 : 可无阳性发现, 仅见肺纹理增粗或受累的肺段、肺叶稍模糊;
- 实变期: 可见大片状炎症浸润致密影, 内见充气支气管影, 即空气支气管征。;
- 消散期: 密度减低、小斑片状影 , 大小不等, 分布不均的斑片状阴影。部分片状区域吸收快。病灶吸收不完全成为机化性肺炎。

右肺下叶大叶性肺炎

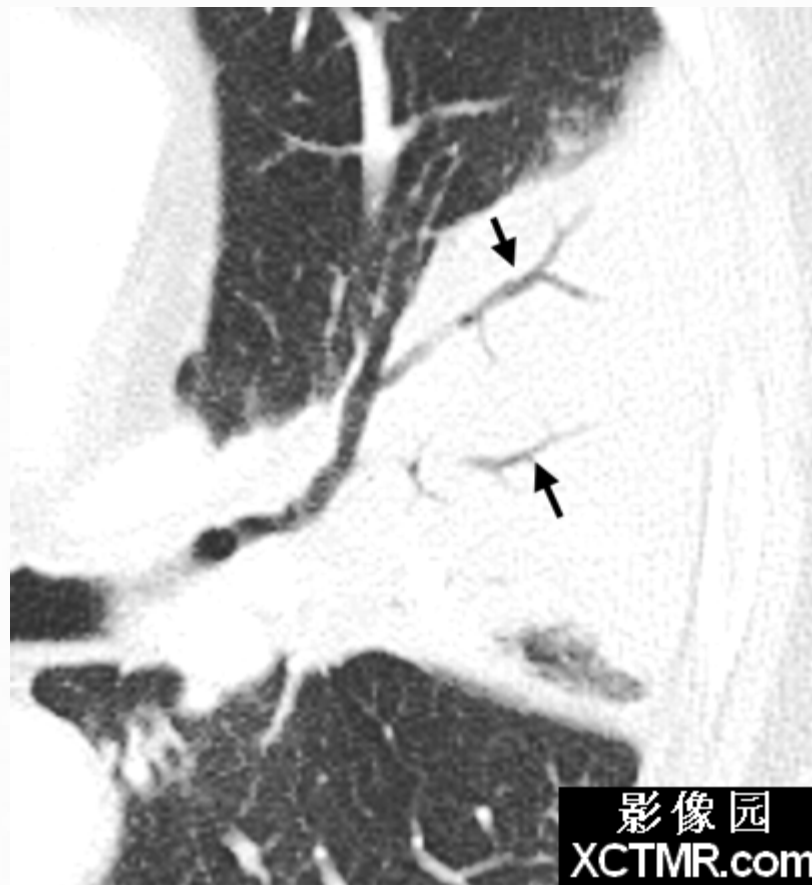


大叶性肺炎

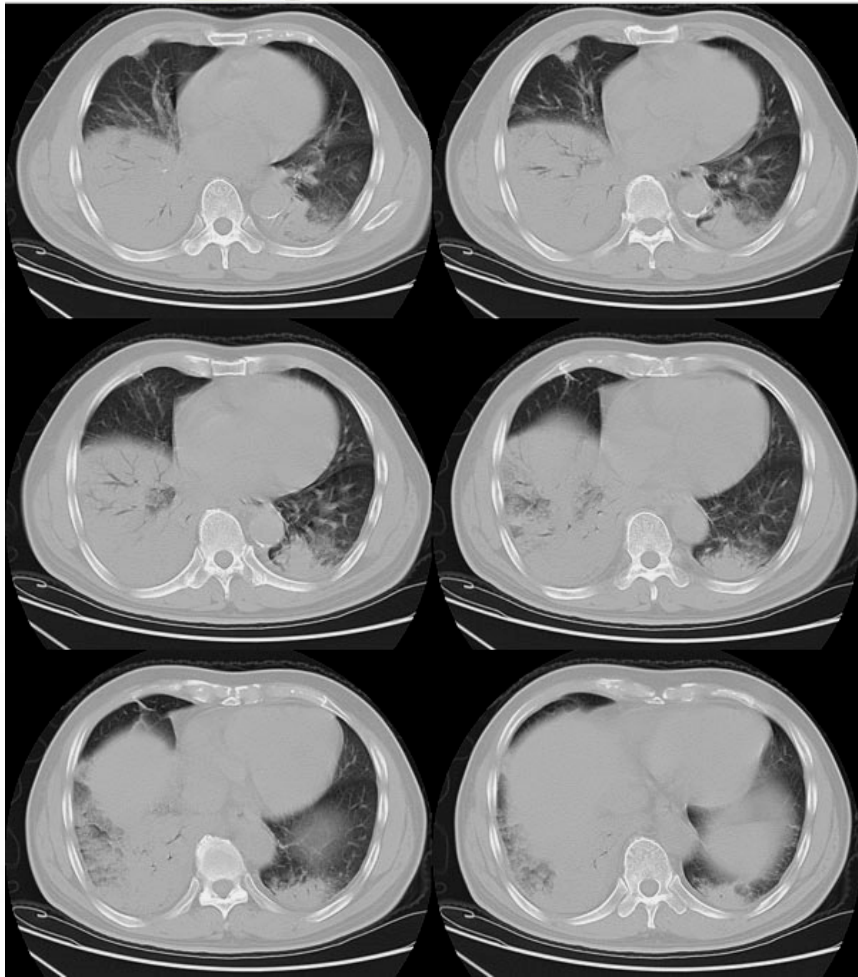
CT表现

实变期时可见呈肺叶或肺段分布的致密阴影，在显示空气支气管征方面CT较X线胸片更清晰。消散期随病变的吸收，实变阴影密度减低，呈散在、大小不等的斑片状阴影，最后可完全吸收。

大叶性肺炎

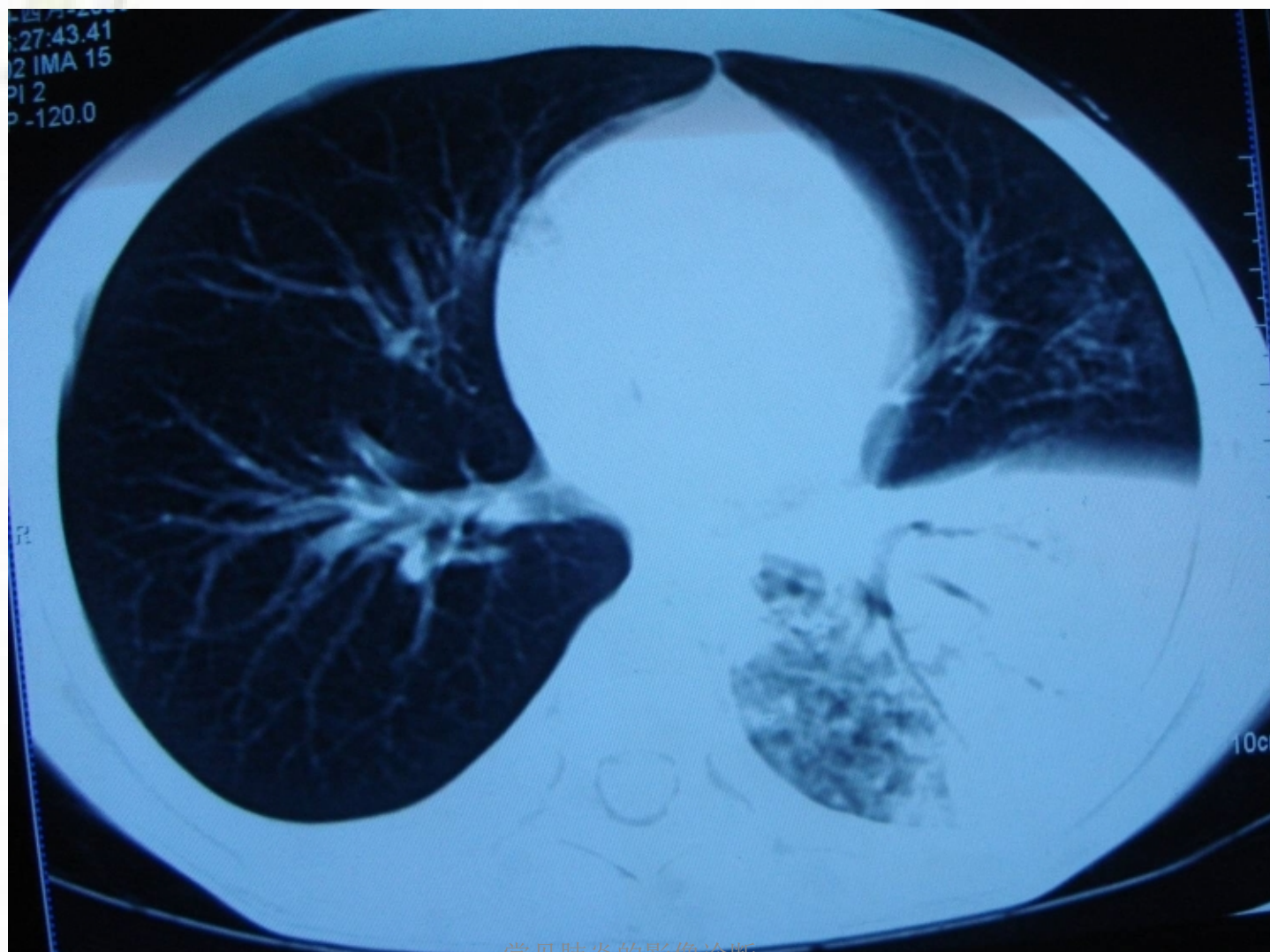


空气支气管征



常见肺炎的影像诊断

男 12岁 发热4天 达40度



常见肺炎的影像诊断

大叶性肺炎

- MRI表现
- MRI对肺炎的诊断优于CT，病灶呈中等偏高信号。MRI能在冠状位和矢状位直接显示肺段或肺叶的形态。病灶内的血管及支气管呈无信号。

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/776145035012010141>