



军团菌肺炎的影像学体现

汇报人：陈宁宁



军团菌

1976年7月在美国费城召开的退伍军人会议期间，爆发了221例肺炎，其中34例死亡，死亡率15.38%。

1978年在国际学术会议上正式命名为军团杆菌（LP）。

是一种由革兰阴性杆菌引起的小区获得性或院内感染性细菌性肺炎，好发于孕妇老年及免疫力低下者，其重要以肺部感染和多系统损害为特点。

目录



临床体现



组织病理学



影像学体现



鉴别诊断

临床体现

非肺炎型 (non-pneumonia type or Pontiac fever type)和肺炎型 (pneumonia type)。

前者为轻型军团病，后者亦称重型或经典军团病。

非肺炎型: 呼吸道症状不明显或缺如,影像学检查无异常发现,其他体现与肺炎型相似。

肺炎型: 起病先缓后急,初有疲惫、头痛和肌痛,继而出现高热达40°C左右伴寒战,呼吸时胸痛,咳嗽、咳粘痰和痰中带血,部分病例转为脓痰,使用多种大剂量抗菌素治疗无效。

组织病理学

肺急性期

95%

I 型： 急性纤维素性化脓性肺炎，以大量纤维素渗出、嗜中性白细胞崩解、细胞碎片及巨噬细胞为主。

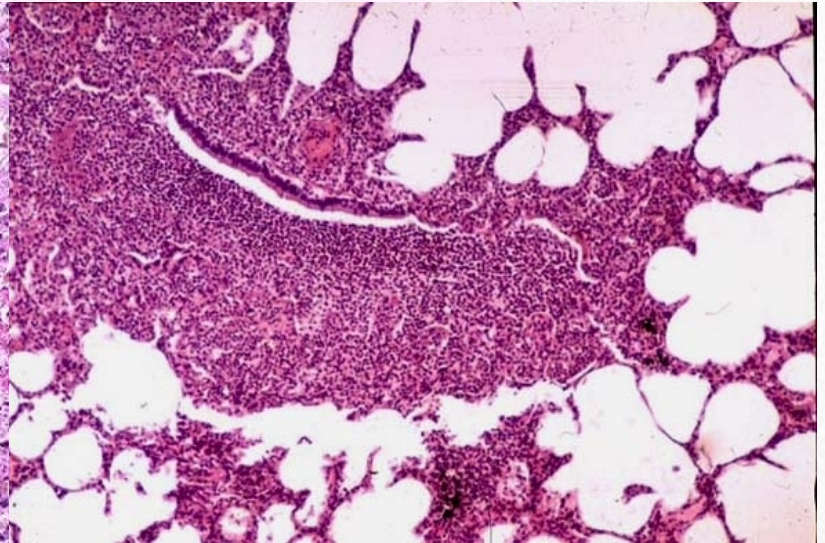
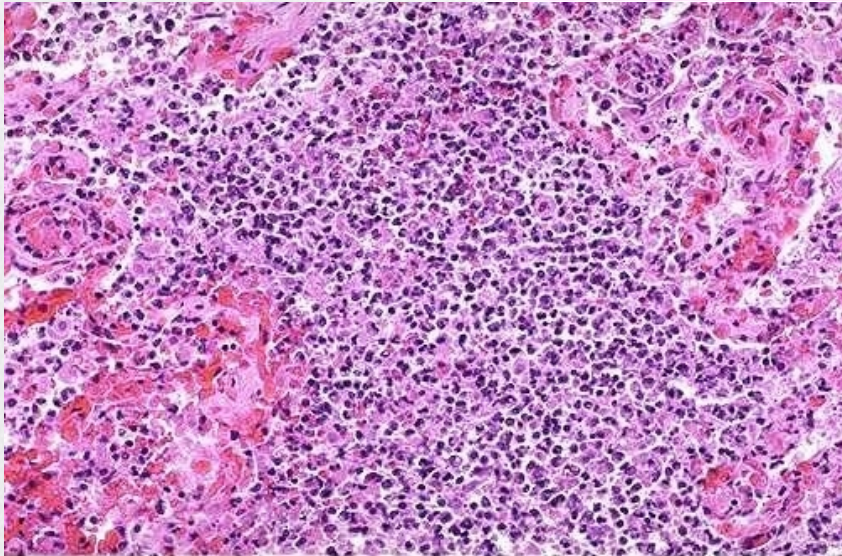
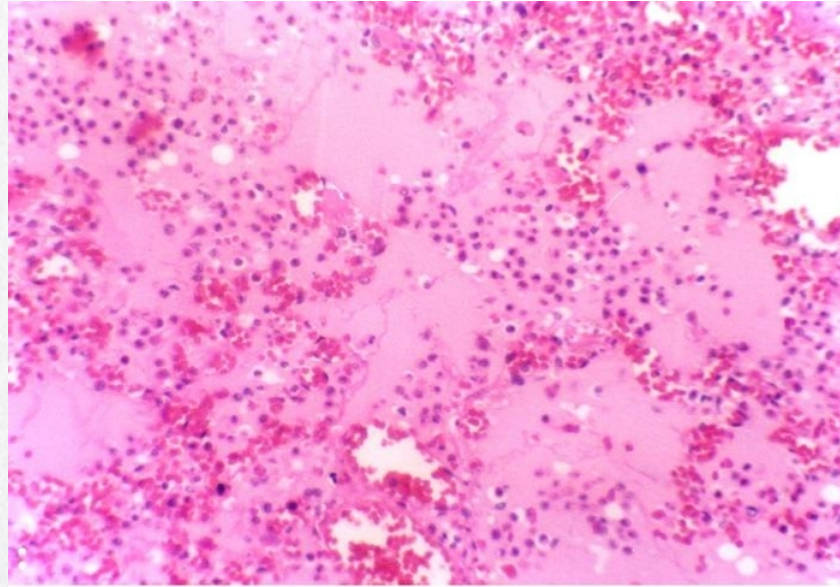
II 型： 急性弥漫性肺泡损伤，病变中可见肺泡上皮增生、脱屑及透明膜形成。

肺急性后期：

渗出物和透明膜机化及间质纤维化
严重者可导致蜂窝肺。

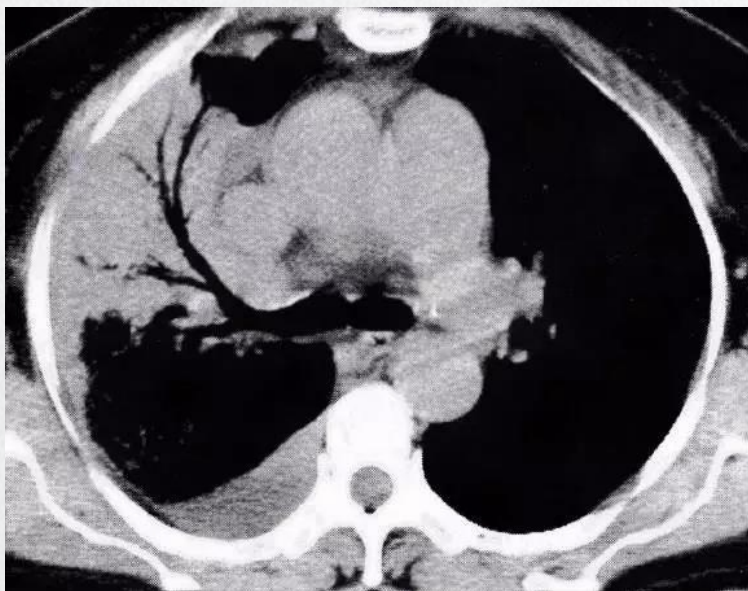
病变分布常为大叶和小叶病变混合存在

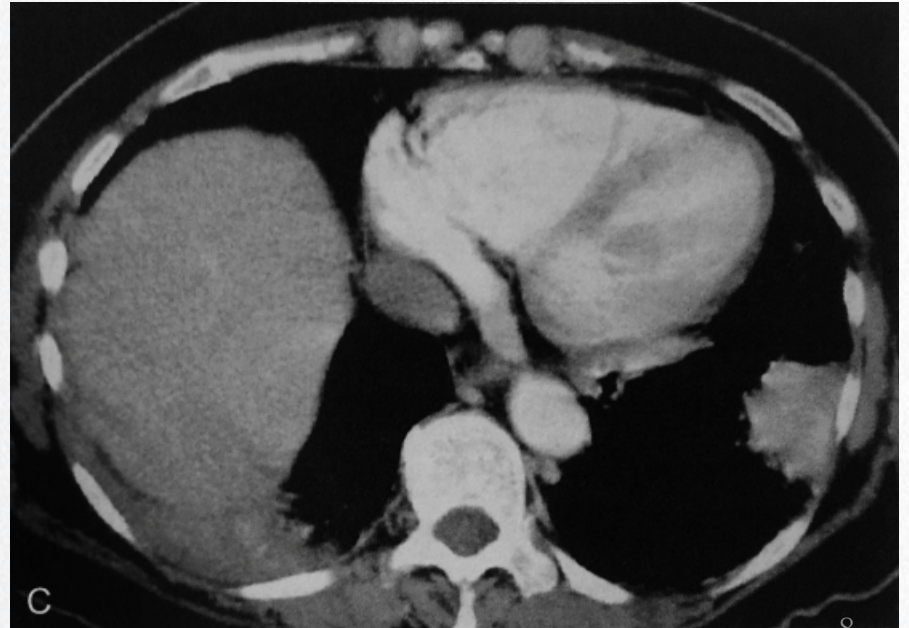
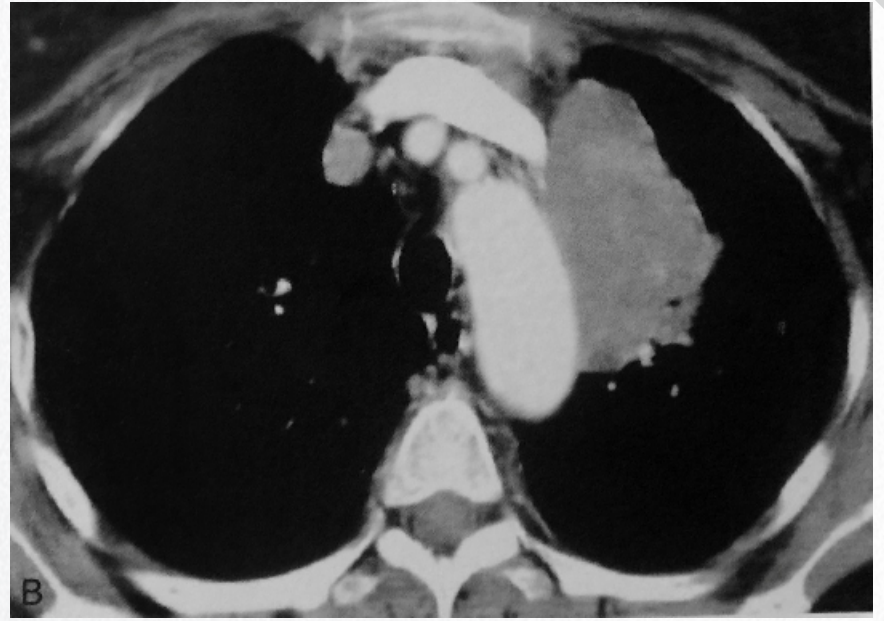
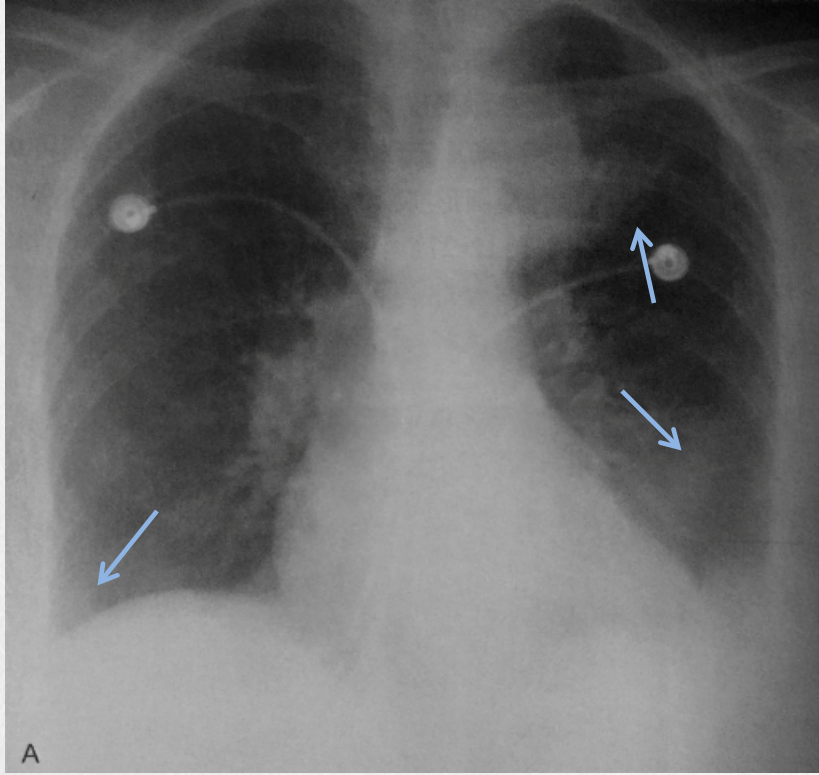
组织病理学



影像学

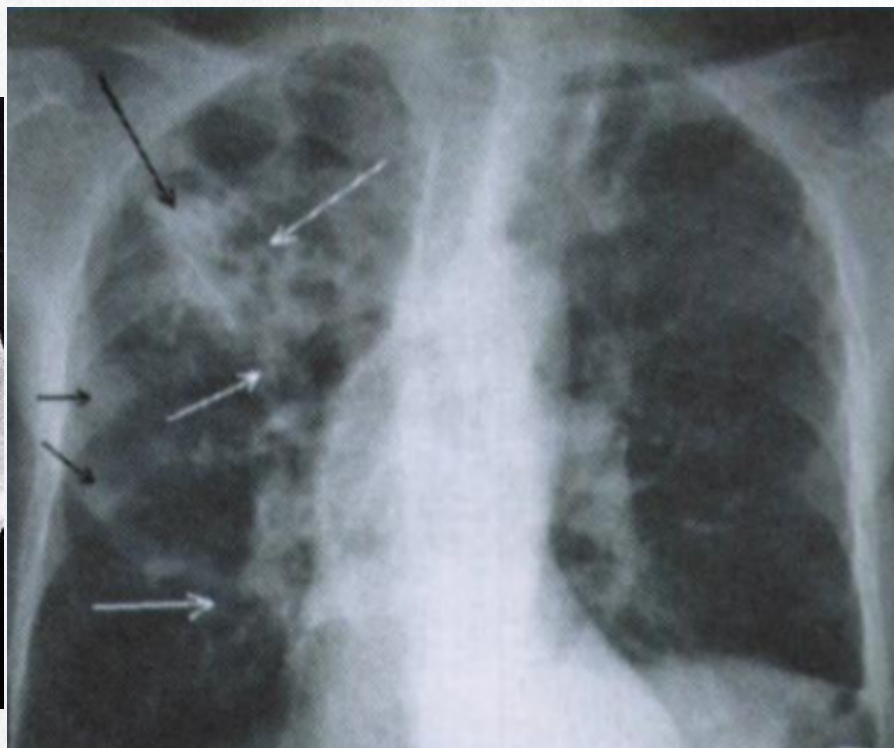
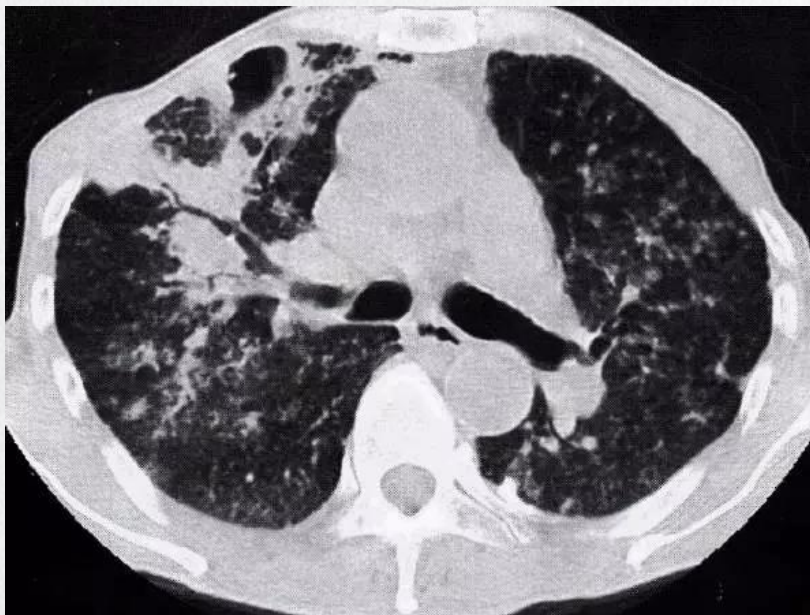
大叶实变：体现为大片状致密影，密度较均匀一致，常占据整个肺叶，并可见充气支气管影，可累及其他肺叶





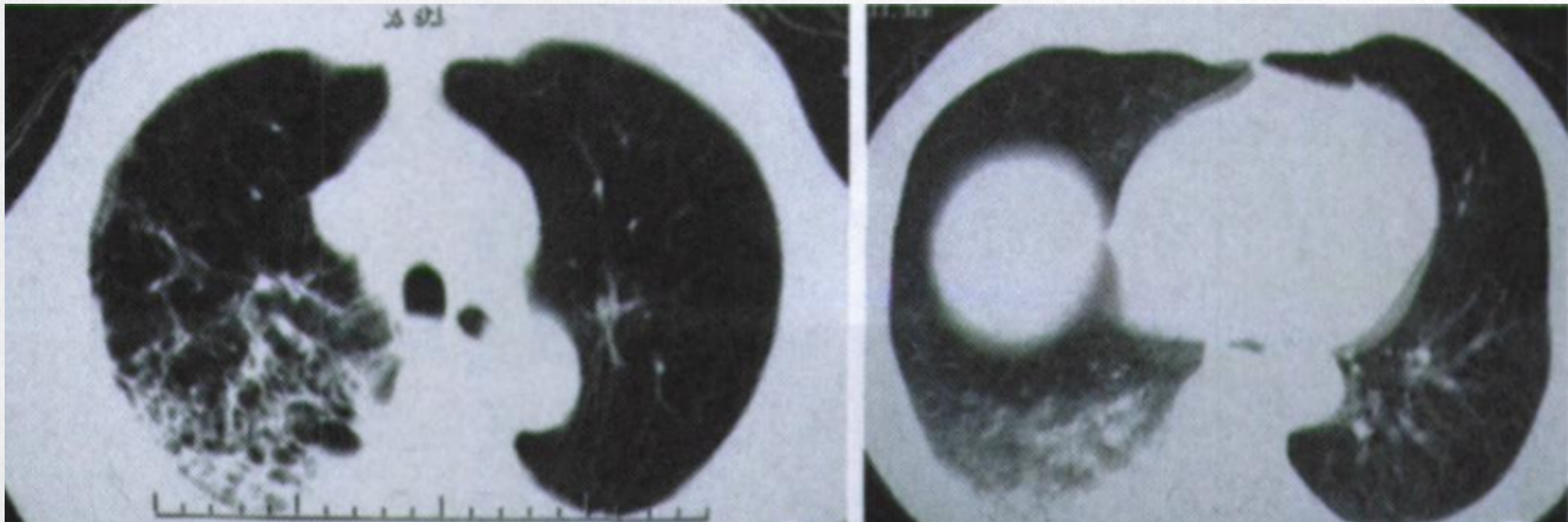
影像学

小叶渗出：体现为肺内斑片状、云雾状以及小片状阴影，边界不清，为跨叶段分布



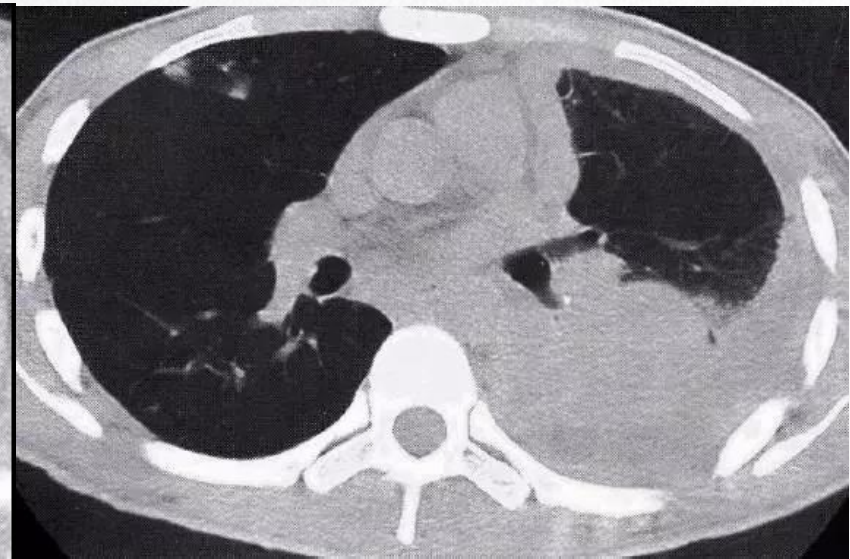
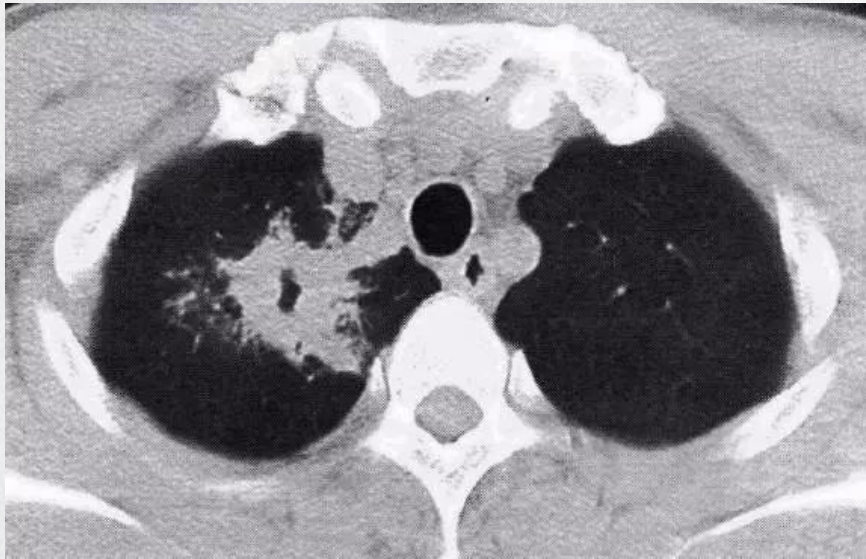
影像学

肺间质变化：肺纹理增重，紊乱，纹理间模糊，并可见网格状、砂粒样以及蜂窝状变化



影像学

肺脓肿：患者胸片发现大片状致密影，密度不均，中心可见低密度区，经 CT 检查证明有空洞形成，空洞内还胸膈膈液平胸膜肥厚和少许胸腔积液



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/927030015065006142>