

内科胸腔镜对 2 380 例胸腔积液患者的诊断价值

张嵩 田东惠 梁斌 姜淑娟

摘要 目的:评价内科胸腔镜对于胸腔积液患者的诊断价值。方法:对 1992 年 3 月至 2012 年 11 月,于山东省立医院呼吸内科行内科胸腔镜检查的 2 380 例患者进行回顾性分析。结果:胸腔积液病因谱如下:恶性肿瘤(56.2%);结核(21.6%);非特异性炎症(9.5%);脓胸(8%);肝源性胸腔积液(1.5%)及不明病因者(3.2%)。病理诊断阳性率为 96.8%。结论:胸腔镜是诊断胸腔积液阳性率最高、最安全的检查方法。

关键词 胸腔镜; 胸腔积液; 病因; 诊断

胸腔积液,顾名思义即为胸膜腔内过量液体积聚,与许多临床疾病相关,例如癌症、结核、肺炎等^[1-2]。常规胸腔积液化验有助鉴别渗出液和漏出液,但在病因诊断方面精确性较低。目前,胸腔镜已成为一种被广大呼吸科医师广泛应用且有效的针对不明原因胸腔积液者的检查手段^[3-5]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 自 1992 年 3 月至 2012 年 11 月,共 2 380 例于山东省立医院呼吸内科行胸腔镜术的患者被纳入此次回顾性研究。在 2 380 例患者中,男 1 320 例(55.46%),女 1 060 例(44.54%),年龄 15~94 岁(平均 52 岁)。309 例为少量胸腔积液,935 例为中等量积液,1 136 例为大量积液。积液位于右胸腔者有 1 252 例(52.6%),左侧胸腔者 892 例(37.5%),双侧胸腔积液者 236 例(9.9%)。

1.2 方法 所有患者均在局部麻醉下应用内科胸腔镜诊治。胸腔镜下按顺序观察肺表面、膈胸膜、肋胸膜、肋膈窝、肺、膈动度。对发现的病灶要辨清部位、大小、质地、表面是否光滑、活动度及与周围脏器的关系。

1.3 统计学分析 应用 SPSS13.0 行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 胸腔积液病因学 此项研究中,胸膜恶性肿瘤 1 338 例,其中包括 439 例原发性胸膜间皮瘤,899 例胸膜转移瘤,结核性胸腔积液 514 例,其他良性病变 452 例。原因不明者 76 例。具体如下:

2.2 不同疾病胸腔镜下表现 见图 1~4。

2.3 胸腔积液的外观与病变良恶性判断的关系

表 1 胸腔积液病因学分析

病因	人数	比例(%)
恶性肿瘤	1 338	56.2
原发性间皮瘤	439	18.4
转移瘤	899	37.8
肺	538	22.6
乳腺	219	9.2
胃肠道	38	1.6
妇科	33	1.4
肝	19	0.8
皮肤、头面部	15	0.65
纵隔及血液	17	0.7
不明原因者	20	0.85
结核性胸膜炎	514	21.6
脓胸	190	8.0
非特异性炎症	226	9.5
肝源性胸腔积液	36	1.5
不明原因	76	3.2

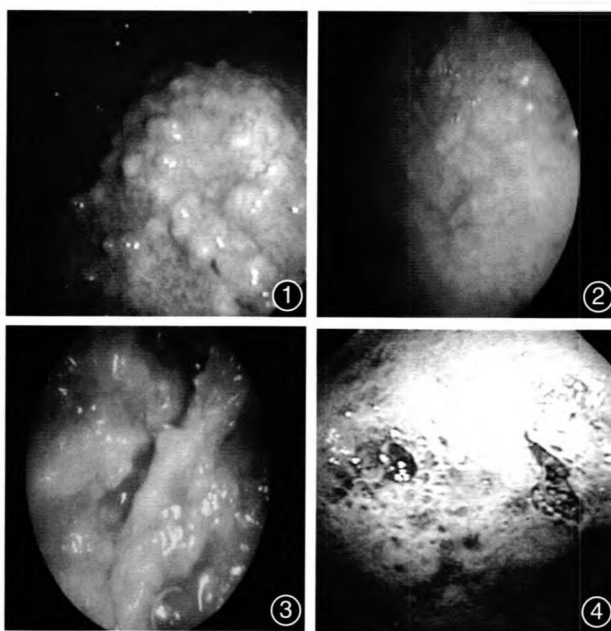


图 1 肺腺癌胸膜转移 图 2 结核性胸膜炎 图 3 脓胸 图 4 恶性间皮瘤纤维板

doi: 10.3969/j.issn.1006-5725.2013.08.044

作者单位:250021 山东大学附属省立医院呼吸内科(张嵩,梁斌,姜淑娟);256610 山东省滨州市人民医院神经内科(田东惠)

通信作者:姜淑娟 E-mail:shujuan-jiang@163.com