

表 3 13 例上尿路排泄不畅患者不同处理方法的结果

	肾脏数	Tb	C1/2	20minRR(%)
全肾	20	7. 28±2. 34	15. 72±9. 77	55. 11 ±16. 02
肾皮质	20	3. 89±0. 93 ^{* **}	10. 71±4. 47 [*]	45. 23±15. 33 [*]
肾盂肾盏	20	8. 22±2. 74 ^{* **}	17. 36±6. 11 ^{* ** *}	56. 71 ±18. 83 [*]

表 4 各组病例不同处理方法出现异常的频率

	肾脏数	异常率(%)	全肾			肾皮质			肾盂肾盏		
			Tb	C1/ 2	20min	Tb	C1/ 2	20min	Tb	C1/ 2	20min
糖尿病	48	29(60)	14	18	20	10	13	22	27	15	20
慢性肾炎	36	33(92)	25	30	30	21	28	34	34	22	26
肾盂肾炎	32	16(50)	12	6	10	6	4	16	10	4	10
高血压病	32	29(91)	15	18	28	16	21	26	24	15	24

核素肾动态显像对于肾功能的判断虽然很灵敏,但并非特异性的诊断方法。临床上,各种肾脏疾病均可导致肾功能的异常。在本文病例中,慢性肾炎和高血压病的异常率最高,其次为糖尿病和肾盂肾炎。而在几种肾功能指标中,全肾及肾皮质的 C1/2 和 20minRR, 出现异常的频率较高,在肾盂肾盏部分,则 Tb 出现异常的频率最高。尽管患者无尿路梗阻性疾病,也可表现为肾盂肾盏显像剂排泄不畅改变,此种变

化可能与上尿路炎症、输尿管痉挛以及尿流量少等因素有关。

参考文献

1 卫生部医政司. 核医学诊断与治疗规范[M]. 北京: 科学出版社, 1997, 185-186.
2 杨瑞品, 屈婉莹, 高文平, 等. 核素肾动态显像对非胰岛素依赖型糖尿病患者肾功能的研究[J]. 中华核医学杂志, 1996, 16 235.

(2000-07-12 收稿)

右肺平滑肌瘤一例

段建海

【中图分类号】R734.2 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2001)02-0122-01

肺平滑肌瘤是较为常见的肺部良性肿瘤,根据其部位可分为支气管内型、肺血管内型及肺实质型。本例报告属肺实质型平滑肌瘤(图1)。



图1 肺周围型平滑肌瘤

临床资料: 患者, 女 39 岁, 胸闷、咳嗽半月。经胸透检查摄胸部正侧位片示: 右肺中叶内侧段一直径约为 5cm 的圆形阴影, 密度均匀, 边缘光滑锐利。X 线印诊为“右肺良性肿瘤”。经术后病理切片诊断为: 肺周围型平滑肌瘤(图1)。

讨论 肺平滑肌瘤是一

种起源于支气管平滑肌、肺血管平滑肌及周围实质平滑肌的良性肿瘤, 依据其组织来源分为上述三型。文献报导, 肺平滑肌瘤以女性多见, 年龄多在 40 岁以下, 临床症状与肿瘤生长的部位和大小密切相关。肺实质型平滑肌瘤肿块小时, 一般无明显临床症状, 肿块大于 10cm 者, 可表现不同程度的咳嗽、胸闷、胸痛等症状。本例肿块约 5cm, 位于右肺中叶内侧段, 临床表现胸闷、咳嗽症状, 考虑与其位置有关。本病不具特征性, 故通过 X 线检查不能明确诊断, 须经纤支镜活检或经皮肺穿刺活检以及术后病理切片诊断。本病与其它肺部良性肿瘤鉴别也较困难, 须依赖上述方法鉴别。与肺癌的鉴别较容易, 典型的肺癌发病年龄较高, 一般状态差, 肿块多有分叶, 边缘有细短毛刺征及脐凹切迹征, 边缘模糊欠清, 少数肿块可出现偏心性厚壁空洞。病情发展迅速, 可伴有胸水或其它转移征象。本病经手术治疗, 愈后较好。

(2000-09-13 收稿)

作者单位: 251900 山东无棣县人民医院放射科
作者简介: 段建海(1969-), 男, 山东省莒县人, 医师, 主要从事医学影像诊断及研究