

能病变的部位。再根据肋骨可能病变的部位选择投照体位。因此检查人员高度的责任心必不可少。文中阳性率不高,原因与近 50% 的受检者来源于骨扫描检查阳性,但没有临床症状或体征有关。长期连续观察表明:骨扫描检查阳性到 X 线片检查阳性需要 3~6 个月时间,与文献报道^[3]一致。由于设备缘故,文中大部分病例采用了透视点片^[4]技术,但对于不具备此设备条件的单位,该投照技巧同样具有实用价值。

(注:1in=2.54cm)

(收稿日期:2006-05-23)

婴儿肺成熟障碍综合征一例

• 病例报道 •

闫清淳,袁新宇,关立夫

【中图分类号】R725.63 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2007)01-0081-01

病例资料 患儿,女,第 5 胎第 2 产,孕 30 周自然分娩,出生时体重 1200 g,生后 1 周呼吸困难于当地医院住院,治疗后症状好转出院。住院期间无明确高浓度吸氧史及机械通气史。出院后因鼻塞、呼吸急促曾于当地医院诊断上呼吸道感染,治疗后患儿症状加重伴喘息来我院就诊,入院后实验室检查提示巨细胞病毒 IgM(+),CMV PCR(+),予以抗病毒治疗 7 天后症状稍有缓解。出生后 2 周胸片显示两肺透亮度普遍下降,散布网点状阴影(图 1a);心影未见明显异常;未见新生儿胸腺影。出生后 1 个月和 2 个月(图 1b)复查胸片可见双肺中下肺野纹理粗重,散布网点状阴影及蜂窝状透亮区,左肺显著;胸廓饱满,肋间隙增宽。2 个月时胸片征象较前加重。同期 CT 检查示双肺透亮度明显增高,心前间隙明显增宽,肺纹理粗重、紊乱,呈网状,双肺见弥漫条索影(图 1c);局部可见磨玻璃密度影及囊泡样透亮区。

讨论 婴儿肺成熟障碍综合征是一种慢性肺疾患,为少见病。国内文献报道 6 例^[1-5]。本病无高浓度吸氧及机械通气史,临床表现为生后 1~4 周出现进行性、间歇性或反复出现呼吸困难,高碳酸血症,三凹征及呼吸暂停。多发生于体重 ≤ 1500 g,胎龄 ≤ 32 周的早产儿。我院患儿符合此诊断标准。有报道该病可合并肺内感染^[2,3],结合实验室检查,我院患儿合并巨细胞病毒(CMV)感染。

目前认为该病病理基础是未成熟的肺泡出生后迟缓而不均匀的发育,幼稚肺泡充气不良而萎陷。影像学表现为早期幼稚肺湿肺或肺透明膜病(HMD)样的肺透亮度减低改变。随病程进展,成熟肺泡过度充气呈囊性气肿,肺间质纤维化,造成肺内气体分布不正常,气体交换障碍导致缺氧和二氧化碳潴留。影像学表现为肺内含气分布不均,颗粒结节或模糊影,可见泡性肺气肿。

本患儿生后未见明显呼吸系统异常。生后 1 周出现呼吸

参考文献:

- [1] 周和清,杨威. 肋骨指示摄片的运用[J]. 中外医用放射技术, 2000,173(1):34.
- [2] 陈胜利,张会林,肖邦. 切线位摄影在肋骨创伤诊断中的应用(附 170 例骨折分析)[J]. 医学理论与实践,2001,14(10):1014-1015.
- [3] 杨辉,车延志,赵荣庆,等. ECT 全身骨显像在骨转移瘤诊断中的应用[J]. 中国医学影像技术,1998,14(11):851.
- [4] 涂茜. 透视点片在肋骨骨折中的应用[J]. 放射学实践,1999,14(1):48.

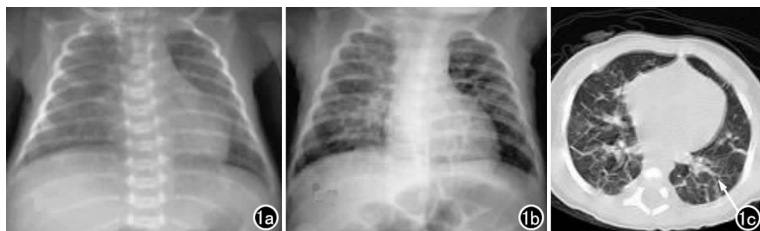


图 1 a) 出生后 2 周胸片; b) 出生后 2 个月胸片; c) 胸部 CT 平扫,示肺纹理粗重、紊乱,呈网状,双肺见弥漫条索影(箭)。

困难,2 周胸片检查显示异常,2 月时出现明显呼吸急促等症状。患儿早期影像表现为肺透亮度减低,随后肺内出现颗粒结节或弥漫性模糊的网状影,肺内含气分布不均,其间掺杂泡性气肿。随病程进展肺过度充气逐渐加重,成熟肺泡过度充气表现逐渐显现,于肺底部出现较大囊性透亮区,肺间质增厚,可见索条影。本例患儿未行高分辨 CT 扫描,但 HRCT 在观察小气道病变方面更具有优势,可以观察到肺小叶过度充气,支气管血管束增厚等征象。该病病死率可高达 30%~50%,本患儿存活至今。由于本病与支气管肺发育不良(BPD)影像表现极为相似,故明确诊断则需要从临床表现及病史、病理学加以鉴别。后者多见于 HMD 用于高浓度氧和机械通气的存活后,且出生后病情即危重,可资鉴别。

参考文献:

- [1] 孙艳玲,汤泽中,虞人杰. Wilson-Mikity 综合征 1 例[J]. 中华儿科杂志,2003,41(1):64.
- [2] 郑其才. 极低体重儿 Wilson-Mikity 综合征 1 例[J]. 实用医学杂志,2002,18(4):403.
- [3] 曾萍,陶建平. Wilson-Mikity 综合征合并感染及呼吸衰竭 1 例[J]. 广东医学杂志,2002,23(8):786.
- [4] 熊晓琴,荣嵘,刘栋志. 新生儿 Wilson-Mikity 综合征 1 例[J]. 放射学实践,2001,16(增刊):54.
- [5] 陈珊,杨颖丽,王军,等. Wilson-Mikity 综合征 2 例报告[J]. 临床儿科杂志,2004,22(10):697.

(收稿日期:2006-04-10)