

原发性新型隐球菌肺炎一例

王树全, 付景娣, 汪雅洁

【中图分类号】R814.42; R563.1 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2011)03-0230-01

病例资料 患者,男,38岁。无明显诱因出现乏力、低热、盗汗,伴咳嗽、少量白色泡沫痰10余天就诊,无饲养鸽、猫、狗等宠物史。胸部CT(图1a)可见双肺多发斑片状及结节状高密度影,部分病灶周围见“晕征”,考虑为肺炎,不排除真菌感染。次日应用菌必治、阿奇霉素、安曲南治疗,1周后复查胸部CT示双肺多发病灶范围增大。转诊至北京某医院,应用莫西杀星治疗16天。发病以来体温最高至37.5℃,白细胞正常,血沉40 mm/h。全身浅表淋巴结未触及肿大,颈无抵抗,病理征(-)。反复痰真菌培养、痰结核杆菌、痰肿瘤细胞均阴性。抗HIV阴性,免疫功能检查正常,结核抗体IgG阴性,IgA阴性,军团菌抗体IgG阴性,IgM阴性,肺炎支原体IgG阴性,IgM阴性,肺炎衣原体IgM阴性,病毒六项(EB、巨细胞、单纯疱疹、风疹、柯萨奇)阴性。腰穿脑脊液压力高,墨汁染色新型隐球菌阴性,新型隐球菌抗原性(3+)。支气管镜检查可见肺间质纤维组织增生及少量炎细胞浸润,抗酸染色阴性。肺穿活检,病理确诊为新型隐球菌肺炎(图1b)。确诊后静点氟康唑0.4 g/d,半月后复查胸部CT示病灶明显吸收,症状好转,改为口服氟康唑0.45 g/d,治疗6个月后,胸部CT(图1c)复查示病灶基本吸收,停药。

讨论 新型隐球菌肺炎(pulmonary cryptococcosis, PC)是由新型隐球菌感染引起的亚急性或慢性肺部真菌性疾病,由Sheppell于1924年首先报道,国内首例于1981年报道,新型隐球菌属酵母菌属,广泛存在于自然界,土壤、鸽粪中居多,亦可以腐物形式寄生于人的呼吸道内。人体通过吸入隐球菌孢子,造成肺部感染,可再经血循环引起其他脏器感染。新型隐球菌主要侵犯中枢神经系统、皮肤和肺。以往认为该病多发于慢性消耗性疾病或免疫功能受损的患者,以条件致病菌发病为主。另外,有家鸽饲养或密切接触史易发生隐球菌感染^[1]。近年健康人群患病有增加趋势,据数据统计约有50%左右^[2],在大多数患者中,肺部常为新型隐球菌感染的首发部位。病菌侵入肺后,早期病理改变主要是菌落的积聚并形成凝胶样物质,周围肺组织炎症反应轻,后期表现为大小不等的肉芽肿,病灶内可有干酪样坏死和小空洞,无钙化,周围肺无明显包膜。

根据患者免疫机能和疾病所处的不同时期,PC影像学表现为:①单发或多发结节影或块影,大小不等,直径5~60 mm,甚至更大,形态不规则,可有分叶,边界多较清楚,也可表现为模糊或有小毛刺形成,40%病灶周边或邻近肺野环有毛玻璃样模糊影,称为“晕征”^[3],较有诊断价值;②单发或多发斑片影,可呈小片状、节段性或叶性分布,也可伴有空洞;③斑片影与结节影并存,一般认为病变发展到了晚期可出现肺部多种病理变

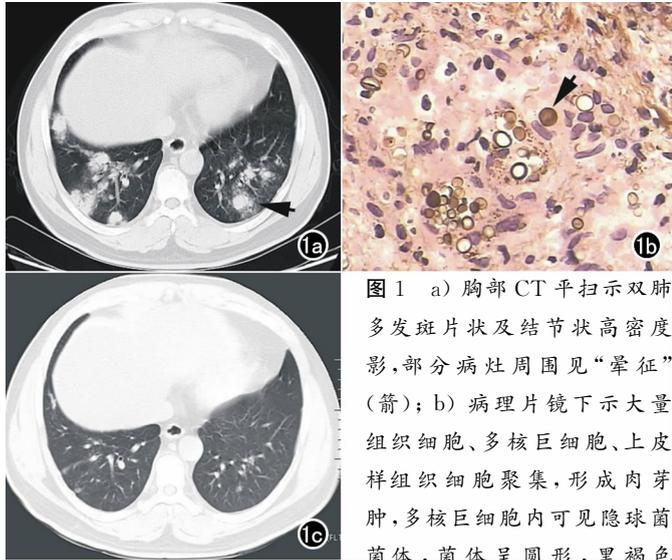


图1 a) 胸部CT平扫示双肺多发斑片状及结节状高密度影,部分病灶周围见“晕征”(箭); b) 病理片镜下示大量组织细胞、多核巨细胞、上皮样组织细胞聚集,形成肉芽肿,多核巨细胞内可见隐球菌菌体,菌体呈圆形,黑褐色

(箭),平均直径4~7 μm,菌体周形成透明的空隙(×400,六胺银法染色); c) 复查胸部CT平扫示双肺多发斑片状及结节状高密度影已完全吸收。

化混合的表现;④弥漫性粟粒影,其中以单发或多发结节影或块影最常见,病变多发生在胸膜下,常伴空洞形成,洞壁较光滑,早期在呈现结节性密度影中可见均匀一致、非常规整的低密度区。结节或团块伴光整的低密度坏死或空洞对肺隐球菌肺炎有重要的诊断参考价值,特别是呈多发性时,此种征象多见于免疫机制健全的患者。且PC病灶中央密度低,经增强后无明显强化,短期内可发生空洞等变化。

PC临床及影像学缺乏特异性,易误诊为肺结核、普通肺炎或肺部肿瘤等。本病诊断的关键是对可疑病例尽早行血液或分泌液乳胶凝集试验检测,同时尽力寻找病原学及病理学诊断依据,经皮肺穿刺活检是很有价值的确诊手段。既往健康人临床表现低毒性症状,痰抗酸杆菌阴性,肺部影像表现为单发或多发性结节或斑片影,环绕“晕征”,特别是病灶位于胸膜下,趋于融合,或伴脑膜炎症状,要高度怀疑PC。

参考文献:

- [1] 赖国祥,张玉华,林庆安,等. 国内22年肺隐球菌病回顾分析[J]. 中国实用内科杂志,2005,25(2):176-178.
- [2] 范琳,肖和平. 60例肺隐球菌病的诊断分析[J]. 传染病信息,2008,2(4):248-250.
- [3] 邵江,史景云,尤正千,等. 肺隐球菌病的CT表现[J]. 中华放射学杂志,2004,38(8):831-833.

(收稿日期:2010-04-06)

作者单位:067400 河北,承德市承德县医院CT科

作者简介:王树全(1972-),男,河北承德人,主治医师,主要从事CT、MR影像诊断工作。