

请您诊断

病例 164

病例资料 患者,男,72岁,因“咳嗽、咳痰、胸闷痛”入院,自发病以来,精神、饮食、睡眠良好,大小便如常,体力、体重无明显变化。入院后支气管镜提示镜下四级以上支气管未见异常。既往高血压病史20年,平素服用硝苯地平治疗,血压控制尚可,糖尿病病史20年,平素服用中药治疗。吸烟40年,平均20支/日。体格检查,双肺呼吸音轻,未闻及明显干湿啰音,浅表淋巴结未及肿大。实验室检查:肿瘤标记物糖类抗原 12 593.6 u/mL(正常<35 u/mL),非小细胞肺癌相关抗原 10.68 ng/mL(正常<3.3 ng/mL),癌胚抗原测定 160.5 ng/mL(正常<4.0 ng/mL)。胸部 CT 平扫+增强扫描见图 1~7。

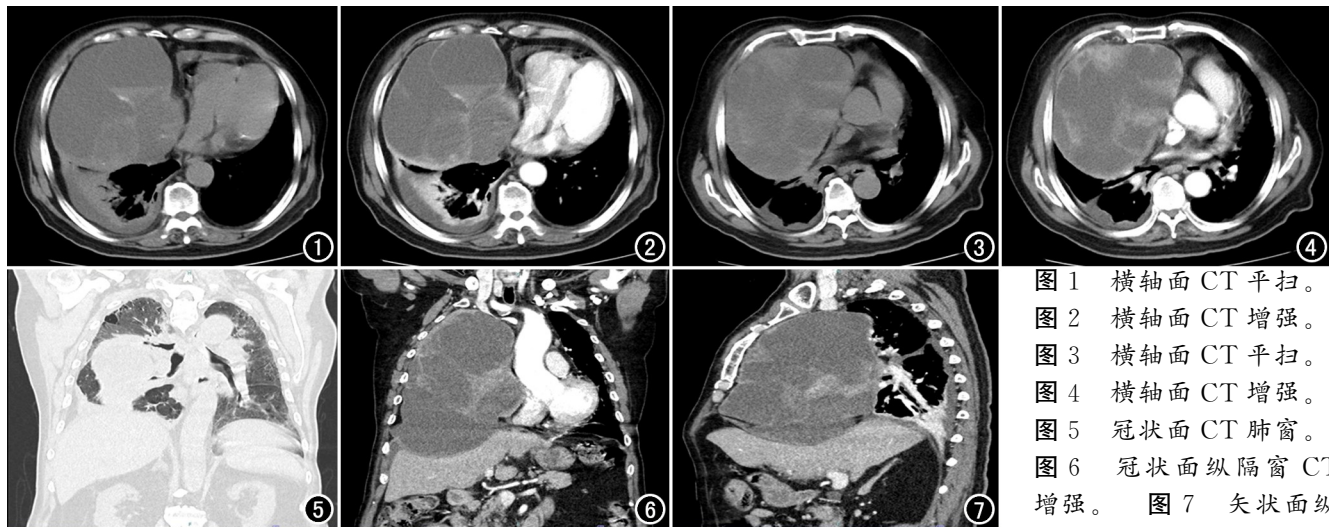


图 1 横轴面 CT 平扫。
图 2 横轴面 CT 增强。
图 3 横轴面 CT 平扫。
图 4 横轴面 CT 增强。
图 5 冠状面 CT 肺窗。
图 6 冠状面纵隔窗 CT 增强。
图 7 矢状面纵隔窗 CT 增强。

栏目说明 为了增加与读者的交流和互动,本刊从 2007 年开始设立《请您诊断》栏目,欢迎广大读者参加分析诊断,我们将请专家对图像和分析进行点评,共同提高。

当期答案在 2 个月后的杂志上公布(如 1 月份的问题答案在 3 月份的杂志上公布),读者须在间隔的时间内将答案及相关诊断依据寄至编辑部(以寄出邮戳日期为准,第 1 期的答案在 3 月 20 日之前寄回有效,逾期无效,以后每期依此类推),同时欢迎 E-mail 参与答题。本刊自设立《请您诊断》栏目以来,得到了广大读者的大力支持,现将 2023 年度本栏目的奖励办法公布如下:按全年参与答题的读者诊断正确的次数排序。第 1 名邀请参加下一年度本刊的学术会议并免会务费;第 2 名邀请参加下一年度本刊的学术会议并免一半的会务费;第 3~5 名免费赠送下一年度本刊全年杂志各一套。获奖名单将在明年的杂志上公布,欢迎广大读者继续踊跃参与!