维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号：0253-3626(2001)02-0197-02

针吸检查在肺部疾病诊断中的价值

张桂蓉、张和生、梅同华

（重庆医科大学第二临床学院肺科 重庆 400010）

【摘 要】目的：探讨针吸细胞学检查（Fine Needle Aspiration cytology FNAC）在肺部疾病诊断中的临床实用价值。方法：回顾分析248例临床病例，并结合文献复习。结果：穿刺检查在肺部疾病诊断中阳性率显著高于痰、纤维支气管镜检查（$P<0.005$），且结果可靠；穿刺检查与外科摘除活检联合检测可提高肺部疾病的诊断率。结论：对肺部疾病伴有浅表淋巴结肿大者应尽早作针吸检查，该项检查方法简单、快速、病人痛苦少、便于推广。

【关键词】肺部疾病/诊断；活组织检查；针吸；淋巴结

【中国图书分类法分类号】R734.2 【文献标识码】A 【收稿日期】2000-11-20

The clinical value of fine needle aspiration cytology in diagnosis of lung disease

ZHANG Gui-rong, et al

(Department of lung medicine, Second College of Clinical Medicine, Chongqing Medical University)

【Abstract】 *Objective*: To elucidate the clinical value of Fine Needle Aspiration Cytology (FNAC) in diagnosis of lung disease. *Methods*: 248 report of cases and literature were reviewed. *Results*: The positive rates of FNAC were greater than those of sputum and fibre broncialscope ($P<0.005$), and the results of FNAC were believable in diagnosis of lung disease. To combine FNAC with biopsy can improve the rate of diagnosis. *Conclusion*: Those of accompanying with superficial lymph node would be done FNAC as soon as possible. The operation is simple rapid and patients have less suffering. It is valuable to popularize.

【Key words】 Lung disease/diagnosis; Biopsy; Fine needle aspiration; Lymph node

肺部疾病的病因复杂，临床及影像学表现有时缺乏特征性，痰细菌学及细胞学检查特异性高、但阳性率低，给临床诊断及鉴别诊断带来困难，误诊及误治时有发生。浅表淋巴结针吸检查常能获得确诊依据，为了探讨针吸检查在肺部疾病的诊断价值，现将我院肺科1986～2000年9月期间248例浅表淋巴结针吸检查结果与临床资料进行分析。

1 临床资料

1.1 病例选择

248例中，男180例，女68例，年龄25～87岁，平均53.1岁。全部病例均有不同程度呼吸道症状或体征，胸部影像学检查显示有肺部异常，同时伴有浅表淋巴结肿大。248例中经其它检查方法确定诊断188例，其中痰发现癌细胞102例，发现抗酸杆菌15例；纤维支气管镜检查发现癌细胞60例；外科病理诊断11例。

1.2 浅表淋巴结分布

248例浅表淋巴结肿大，其中锁骨上淋巴结肿大174例（左侧58例，右侧116例），颈部淋巴结肿大48例（左侧20例，右侧28例），腋窝淋巴结肿大16例（左右各8例），腹部浅表淋巴结肿大8例，右下肢浅表淋巴结肿大2例。

1.3 针吸检查方法

用20ml无菌注射器，18号针头，针芯与针管间留一小空隙，皮肤常规消毒后，左手拇指与食指紧紧固定穿刺部位，右手持注射器以45°角或垂直刺入肿大的淋巴结内抽吸、旋转、迅速退出注射器；如抽吸物为鲜红色血液应立即停止操作，用棉球轻按压穿刺部位防止出血，针吸物应立即涂片，涂片要厚薄均匀一致，作HE、瑞氏及抗酸染色，未获得诊断时可重复针吸检查。

2 结 果

2.1 临床诊断与针吸检查结果，见表1。

作者介绍：张桂蓉（1964- ），女，四川蓬溪人，主治医师

主要研究方向：呼吸系统肿瘤

维普资讯 http://www.cqvip.com

表1 248例临床诊断与针吸检查结果

临床诊断	例数	针吸检查阳性例数					阴性例数
		癌细胞	结核	炎变	淋巴瘤	恶组	
转移性肿瘤	210	188	9	4	4	1	4
淋巴结结核	30	5	18	1	0	0	6
炎性病变	6	5					1
淋巴瘤	2	1			1		
合计	248	199	27	5	5	1	11
构成比%		80.2	10.9	2	2	0.4	4.5

从表1可知，肿大的淋巴结病变性质，癌症显著高于结核，$P<0.005$。

2.2 针吸检查阳性率以及与其它检查方法结果比较、见表2。

表2 针吸检查阳性率及与其它检查方法结果比较

检查方法	例数	阳性		阴性	
		例数	%	例数	%
针吸检查	71	69	97.2	2	2 8
痰检查	242	117	48.3	125	51.7
纤支镜检查	92	60	65.2	32	34.8
外科摘除活检	11	11	100		

注：针吸检查与纤支镜检查比较 $\chi^2=24.5$、$P<0.005$。针吸检查与痰检查比较，$\chi^2=54.23$，$P<0.005$、针吸检查与外科摘除活检比较（fisher检验法）$P>0.05$。

3 讨 论

细针穿刺细胞学或细菌学检查已受到国内外学者广泛重视[1-3]。我科近14年来，采用针吸细胞学和细菌学检查，对该项检查在肺部疾病中的诊断价值讨论如下：针吸检查有助于肺部疾病的病因诊断。从表1中显示248例肺部疾病伴浅表淋巴结肿大针吸检查结果阳性率高达95.5%、病因以癌肿、结核较常见、以癌肿最常见。从表2可看出针吸检查阳性率显著高于痰、纤支镜检查（$P<0.005$）、稍低于外科摘除活检查、与王炳初[4]、陈天水[5]等报道结果接近。

针吸检查不同于常规脱落细胞检查，它具有外科活检特点，取材为活细胞或活组织，避免或减少了脱落细胞检查因细胞退化所致的假阴性。针吸检查诊断符合率高，本组248例肺部疾病伴浅表淋巴结肿大、经针吸检查阳性237例、阳性率95.5%、与痰或纤支镜检查阳性符合率为94.9%。针吸检查可在同一部位重复或多方位穿刺，可吸取较多标本，标本保存细胞排列结构等优点。检查结果较可靠，与痰、纤支镜检查阳性符合率高、与外科摘除联合检查可提高诊断准确率，说明针吸检查在肺部疾病诊断中具有较好实用价值。

针吸检查与临床其它检查方法一样，也有假阴性、对少数针吸结果与临床诊断不一致的疑难病例，应及时进行外科摘除活检、减少漏诊。针吸检查不用麻醉、损伤小、痛苦少、费用低、病人乐意接受。可用于各种病人、特别对老年体弱 病情危重或不乐意接受其它创伤性大的检查的病例，是肺部疾病病因诊断较佳的方法之一。

参 考 文 献

[1] 刘彤华. 细针吸取细胞学[J]. 中华病理学杂志, 1987; 16(3):161-163.

[2] 马正中, 刑寿富. 细针吸取细胞学在病理诊断中的应用[J]. 中华病理学杂志. 1987;16(3):14-15.

[3] Frable WJ. Needle aspiration biospy past, present and future [J]. Hum Pathol. 1989;20(6):504-507.

[4] 王炳初, 冯立珍. 243例淋巴结穿刺细胞学分析[J]. 上海医学检验杂志. 1996;11(3):164-167.

[5] 陈天水. 针吸细胞学检查的临床价值[J]. 临床与实验病理学杂志. 1991;7(3):194-195.