维普资讯 http://www.cqvip.com

重庆医科大学学报 1993年第18卷第3期

(21)
235

肺肿瘤，肿瘤转移，心包

肺癌的心包转移

R734.2

第二医院肺科 梅同华

中图分类号 R734

晚期肺癌的心包转移近年受到重视，我院1979～1989年收治肺癌370例，其中伴有心包转移者10例，占2.7%，兹分析如下：

诊断依据 10例心包转移者中，其原发病均经胸片、细胞学或病理学证实，其中腺癌8例(占80%)，小细胞未分化癌1例，未明确类型1例，并于肺癌确立先后部分检出心包积液和/或胸腔积液中找到癌细胞。

性别与年龄 男6例，女4例；21～30岁3例，31～40岁1例，41～50岁3例，51～65岁3例。

临床症状 首发症状以咳嗽、心悸、气促不能平卧，X线和超声心动图证实为大量心包积液，经胸片追踪1月后发现肺部块影或肺浸润4例；以心慌、气促、胸痛就诊，证实为心包积液和胸腔积液3例；以肺癌伴胸腔积液确诊后出现迅速增长的心包积液3例。

X线胸片 肺门块影3例，肺不张2例、阻塞性肺炎2例，周围型块影3例。其中同时伴有胸水者9例(占90%)，7例为单侧、2例为双侧中等量积液。7例心影增大呈烧瓶状。

心电图 T波倒置6例，窦性心动过速4例；低电压4例。

心包积液 10例心包穿刺均为血性液体，其中7例找到癌细胞(腺癌6例，未定型1例)。

预后 入院后3例经全身化疗和心包内注射抗癌药物，其中2例于50天后症状缓解，心包积液明显减少，胸水基本吸收后出院，1例死亡。7例未经抗癌药物治疗者中1例死亡，6例住院30多天因病情无好转而自动要求出院。

近年来随着化疗、放疗的进展，使肺癌患者的生存期延长，心包转移可能日趋增多。由于肺癌晚期常伴有胸膜、纵隔等处转移，而心包转移早期体征隐匿易被忽略。本组有3例患者在肺癌确诊后逐渐出现心累气促加重、肝大、下肢浮肿，而考虑为肝转移，后经胸片、超声心动图检查发现心包积液，经抽液后上述症状及体征减轻。其次易误诊为结核。本组有3例就诊时发现胸腔积液与心包积液共存，考虑为结核性，经抗痨治疗无效，并于反复抽胸水后复查胸片发现肺部块影，并在胸水和心包积液中查到癌细胞方才确诊。本组10例心包转移者中，9例合并有胸膜腔转移，提示肺癌如有心包转移者多伴有胸膜腔转移。

综合文献和我们的体会是：1.对已确立的肺癌尤其是腺癌患者，如出现心悸、气促、呼吸困难加重，体检发现心脏增大、心音遥远、肝大、下肢浮肿应考虑有否心包转移，此时X线及超声心动图检查有助于诊断；2.心包积液和胸水为首发症状者，应彻底抽水后摄片，以显露心脏后及大量胸水可能掩盖肺部病变，并应反复查找胸水及心包积液中脱落细胞，以便确诊。

(收稿日期 1992—05—21)