DOI:10.16016/j.1000-5404.2002.05.030

cartilage[J]. Biomaterials, 2000, 21(3): 431-440.
[2] Minas T. The role of cartilage repair techniques, including chondrocyte transplantation, in focal chondral knee damage[J]. AAOS Inst Course Lect, 1999, 48(4): 629-643.
[3] Goldberg V M, Caplan A L. Biologic resurfacing of articular surfaces[J]. AAOS Inst Course Lect, 1999, 48(4): 623-627.
[4] 戴 刚, 李起鸿, 周 强, 等. 关节软骨组织工程种子细胞的优化获取[J]. 第三军医大学学报, 2002, 24(2): 129-131.
[5] Freed L E, Marquis J C, Nohria A, *et al*. Neocartilage formation *in vitro* and *in vivo* using cells cultured on synthetic biodegradable polymers[J]. J Biomed Mater Res, 1993, 27(1): 11-23.
[6] Freed L E, Grande D A, Lingbin Z, *et al*. Joint resurfacing using allograft chondrocytes and synthetic biogradable polymer scaffolds[J]. J Biomed Mater Res, 1994, 28(5): 891-899.
[7] 席 越 主编. 骨组织病理解剖学技术[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1997. 136, 165.
[8] Nerem R M, Sambanis A. Tissue engineering: from biology to biological substitutes[J]. Tissue Eng, 1995, 1(1): 3-13.
[9] Grande D A, Halberstadt C, Naughton G, *et al*. Evaluation of matrix scaffolds for tissue engineering of articular cartilage grafts[J]. J Biomed Mater Res, 1997, 34(2): 211-220.
[10] Constance R C, Coutts R D, Yoshika M, *et al*. Articular cartilage repair using allogenetic perichondrocyte-seeded biogradable porous polylactic acid (PLA): a tissue engineering study[J]. J Biomed Mater Res, 1995, 29(6): 1 147-1 156.

(编辑 王 红)

个案与短篇

文章编号: 1000-5404(2002)05-0566-01

快速经皮穿刺肺活检对不典型肺结核诊断价值的探讨

Diagnostic value of rapid percutaneous needle lung biopsy for atypical pulmonary tuberculosis

戴晓天, 杨和平, 胡建林 (第三军医大学附属西南医院呼吸内科, 重庆 400038)

本研究对采用 BARD 可调式自动活检枪快速经皮穿刺肺活检(Percutaneous needle lung biopsy, PNLB)确诊的 8 例不典型肺结核病例进行分析, 旨在初步探讨快速 PNLB 对不典型肺结核的诊断价值。

1 临床资料

一般资料: 2000 年 10 月至 2001 年 7 月通过快速 PNLB 检查, 并均经病理证实肺结核患者 8 例, 其中 1 例合并其它细菌感染。8 例患者中, 男 6 例, 女 2 例, 平均年龄 49(28~65)岁。

临床表现及实验室检查: 8 例肺结核患者中, 发热 3 例, 均无盗汗, 胸痛 3 例, 咯血 2 例, 咳嗽、咳痰 3 例, 其中咳白色泡沫痰 2 例, 黄脓痰 1 例, 胸闷、气促 2 例。血沉: 4 例增快, 1 例正常, 3 例未查。结核菌素的纯蛋白衍化物(Purified protein derivative, PPD)试验: 5 例(-), 1 例(+), 2 例未查。痰涂片找抗酸杆菌: 3 例(-), 4 例因无痰未做检查, 1 例于 PNLB 后(++)。纤支镜检查: 6 例纤支镜下未见病变, 2 例支气管腔内见息肉样肿物, 活检为慢性炎, 8 例刷检均未见抗酸杆菌。

影像学检查: 胸部 CT: 病灶分布, 4 例位于下叶背段; 2 例位于上叶前段; 1 例位于舌叶; 1 例位于上叶尖后段及中叶外段。病灶形态, 6 例呈局限片状密度增高影或团块状影(直径> 3 cm); 2 例呈散在小结节影。

快速经皮穿刺肺活检: 经胸透或胸部 CT 定位, 常规消毒铺巾, 局麻后在胸透或胸部 CT 引导下, 将 BARD 一次性活检针(18G)穿刺到病灶内, 接 BARD 可调式自动活检枪进行快速切割, 获取 0.8 mm×(10~15)mm 组织条。常规穿刺 1~2 针, 获取组织 1~2 条, 取材成功率、标本合格率均为 100%(8/8)。术后 3 例少量血痰, 1 例少量气胸, 均未治自愈。

2 讨论

不典型肺结核因可酷似许多其他肺部疾病, 且可能合并有一般细菌感染, 这些均使其临床表现缺乏特异性, 故在临床上易误诊。痰涂片找抗酸杆菌是确诊肺结核的主要依据, 但仍约有40%的患者痰菌阴性。纤支镜检查对不典型肺结核的诊断具有重要价值[1], 但对肺周边部及管腔外病变的诊断往往较困难。经皮穿刺细针负压吸引活检常因不能获得足够的组织标本, 多只能行细胞学和细菌学检查, 阳性率常较低[2]。本研究 8 例患者临床表现各异, PPD 试验 5 例为阴性, 术前痰中及纤支镜刷检均未找到抗酸杆菌, 纤支镜检查均未能确诊, 影像学检查提示肺癌、结核、肺脓疡。虽然临床上已按标准方案诊断性抗结核治疗, 但缺乏确诊依据。经采用 BARD 可调试自动活检枪快速 PNLB 后, 均获得了结核组织病理学诊断。同时通过对穿刺物送结核菌培养+药敏检查, 为患者的进一步治疗提供了合理化疗方案。传统观点认为经纤支镜肺活检阳性率与 PNLB 相近, 并发症低于 PNLB, 为首选的肺活检技术。但对 8 例不典型肺结核患者的确诊中体会到, 采用 BARD 可调式自动活检枪进行 PNLB, 取材标本满意, 阳性率高, 且操作简单, 术后并发症少, 耐受性好。因此作者认为对于临床上考虑不典型肺结核的患者, 病灶位于肺周边部, 可优先考虑采用可调式自动活检枪快速 PNLB 明确诊断。

关键词: 肺活检; 肺结核; 诊断
中图法分类号: R521.04 文献标识码: B

参考文献:

[1] 罗慰慈. 现代呼吸病学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1997. 547.
[2] 陈晓荣, 杨 瑞. CT 引导下经皮穿刺肺活检的临床应用. 河南职工医学院学报[J], 2000, 12(3): 22.

作者简介: 戴晓天(1973-), 男, 四川省乐山市人, 硕士研究生, 医师, 主要从事肺癌方面的研究。电话: (023)65310578

收稿日期: 2001-12-10; 修回日期: 2002-04-10

(编辑 冷怀明)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net