

# 胸腔镜检术在研究结核性胸膜炎的发病机制和诊断中的价值

李怀臣 申丽婷 王相海 高鲁芳 牟晓燕

我院 1987 年 6 月~2000 年 6 月对 18 例结核性胸膜炎患者行胸腔镜检查,结果如下。

材料与方法 (1)胸腔镜检术的指征:所有患者均临床试验性抗结核和胸穿抽液治疗 1 个月左右,胸液无明显减少,均经常规胸部 X 线和 CT 检查,胸液常规、生化、脱落细胞及抗酸杆菌染色未能确诊。均经皮胸膜活检。(2)临床资料和方法:18 例患者中,男 11 例,女 7 例,年龄 17~72 岁,平均 42 岁。病史半个月~2 年。发热 9 例,胸痛 10 例,红细胞沉降率增快 11 例。胸部 X 线检查发现少量、中量、大量胸液分别为 4 例、7 例、7 例,胸膜肥厚并肋间隙变窄 3 例,肺部未见结核病变,其中血性胸液 9 例,淡黄色 9 例。胸部 CT 检查示胸膜多发结节 1 例,纵隔淋巴肿大 1 例。采用纤维支气管镜(日本 Olympus BF-B3R)和硬质冷光源胸腔镜(德国 Karl Storz 公司产品)直视下胸膜病变处活检。方法为术前胸穿抽液注气,然后胸部 X 线透视,选择切口部位,一般在腋中线第 4~6 肋间,局部麻醉下,切开皮肤,钝性分离,插入套管,进镜观察。胸液较多时,间断性抽液进气。术毕,置入引流管,引流 3~5 天。

统计学处理  $\chi^2$  检验。

结果 (1)胸腔镜下结核病变的形态和分布:脏、壁层胸膜均有不同程度的充血、水肿,并有丝状、条索状纤维素粘连。脏层胸膜弥漫斑点状出血 2 例。脏壁层胸膜肥厚 5 例。灰白色或淡红色粟粒样结节 6 例,分布在脏层胸膜 3 例,肋和膈胸膜 3 例。乳白色瘤样结节 2 例,1 例单发,大小 2 cm × 2 cm × 1 cm,分布在前肋胸膜;1 例多发,大小 0.5 cm × 0.5 cm × 0.5 cm ~ 1 cm × 1 cm × 0.5 cm 不等,分布在肋和膈胸膜上。胸膜纤维素沉积 3 例。(2)病理与病变形态、病史的关系:出现的特征性结核病理改变多为结节病变,其次为胸膜肥厚;时间多为 1 个月,最长是 2 年,具体结果见表 1。(3)胸腔镜检查与经皮针刺胸膜活检结果比较:经胸腔镜胸膜活检获病理诊断 13 例,阳性率 72%,后者阳性 4 例,阳性率 22%,两种方法比较差异有显著性( $\chi^2 = 4.51, P < 0.05$ )

讨论 根据我们胸腔镜下的观察,胸膜有粟粒样结节、瘤样结节,病理改变有增殖性结核结节、肉芽肿和干酪性坏死,单用迟发性过敏反应难以解释,提示部分患者可能是结

核分支杆

表 1 病理改变与病变形态、病史的关系

病理改变	例数	胸腔镜下病变形态	病史(月)
结核性肉芽肿	6	粟粒样结节、胸膜肥厚	1~2
结核结节	4	瘤样结节、粟粒样结节、胸膜肥厚	1、1、2、10
干酪性坏死	3	瘤样结节、胸膜肥厚	1、2、24
纤维素渗出物	3	粟粒样结节、纤维素沉积、胸膜肥厚	1、1、2
慢性炎症	2	纤维素沉积、胸膜斑点状出血	4、10

菌通过淋巴、血行播散、肺及其它脏器直接感染胸膜,形成胸膜结核。国内学者认为结核性胸膜炎的典型病理变化仅持续 4 周<sup>[1]</sup>,但本组 4 例患者的病史 2 例 2 个月、余 2 例分别为 10 个月和 2 年,胸腔镜检术也获得特异性病理结果。其原因可能是结核分支杆菌耐多药,以及机体免疫力的波动,胸膜组织间断或持续形成渗出、增殖及干酪坏死。因此,对病史超过 1 个月的患者,作胸腔镜检查仍有一定价值。胸腔镜检术的病理发现为纤维素渗出物,可能是因为通过纤维支气管镜钳取的组织比较小,未获取特异的病理组织,硬质胸腔镜活检可提高其阳性率。本组经过胸腔镜检查排除其它病变,确诊为结核性胸膜炎的阳性率是 89%,近似于国内外的报道<sup>[1,2]</sup>。经皮胸膜活检远低于国外的报道<sup>[2]</sup>。18 例患者均未发生严重并发症。胸腔镜检术对于结核性胸膜炎患者是一种安全、准确、敏感的方法,尤其对于有血性胸液,CT 检查发现胸膜有结节病变、纵隔有淋巴肿大者,排除恶性肿瘤,确诊胸膜结核,价值较大。但该方法是一种有创检查,只适于常规检查不能确诊、试验性抗结核治疗无明显疗效者。

### 参 考 文 献

- 1 张敦华,钮善福,屠春林,等.胸腔镜检术对胸腔积液病因的诊断和治疗价值.中华内科杂志,1996,35:367-370.
- 2 Emad A, Renian GR. Diagnostic value of closed percutaneous pleural biopsy vs pleuroscopy in suspected malignant pleural effusion or tuberculous pleurisy in a region with a high incidence of tuberculosis: a comparative age-dependent study. Respir Med, 1998, 92: 488-492.

(收稿日期 2000-07-31)

(本文编辑 汪谋岳)

作者单位 250021 济南,山东省立医院呼吸科(李怀臣、高鲁芳、牟晓燕),成武医院(申丽婷),海阳县医院(王相海)