

病变诊治中的应用[J]. 海南医学, 2006, 17(4): 100-101.

3 任玲, 杨静, 石启明, 等. 徐州地区宫颈癌患者人乳头瘤病毒基因型检测分析[J]. 国际妇产科学杂志, 2014, 41(1): 66-68.

4 刘平, 於艳霞, 梁鸿, 等. 宫颈癌患者的 HPV 感染情况分析[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(1): 103-104.

5 丰有吉, 沈铿. 妇产科学[M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 278-325.

6 龙再秋, 贾海清, 李联崑. 高危型人乳头瘤病毒阳性临床意义探讨[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2009, 25(11): 867-868.

7 董云虹, 苏颖. 人乳头瘤病毒检测在宫颈病变筛查中的应用[J]. 中国医药指南, 2012, 10(7): 138-139.

8 李晓平, 赵杨. 高危型 HPV DNA 检测在宫颈病变筛查中的价值[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(16): 1930-1931.

9 林志新, 闫芳, 归庆华, 等. 二代杂交捕获法检测高危型 HPV 感染对宫颈病变诊治的临床价值[J]. 中国临床新医学, 2010, 3(11): 1074-1075.

[收稿日期 2015-01-13][本文编辑 杨光和]

# 肺泡微石症一例

· 病例报告 ·

秦志强, 陈桂荣, 韦海明

基金项目: 广西医疗卫生适宜技术与开放课题(编号: S201315-05)

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院呼吸内科(秦志强, 陈桂荣), 病理科(韦海明)

作者简介: 秦志强(1962-), 男, 医学博士, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 肺栓塞及呼吸危重症的诊治. E-mail: qinzhiquang148@sina.com

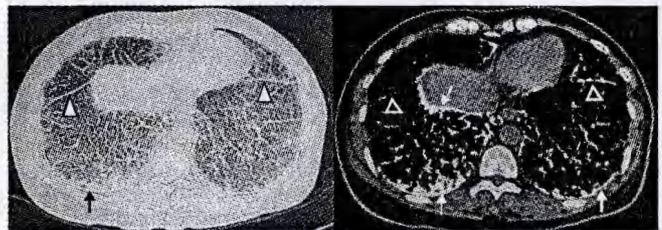
[关键词] 肺泡微石症; 间质性肺疾病; 钙化

[中图分类号] R 56 [文章编号] 1674-3806(2015)08-0767-02

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2015.08.21

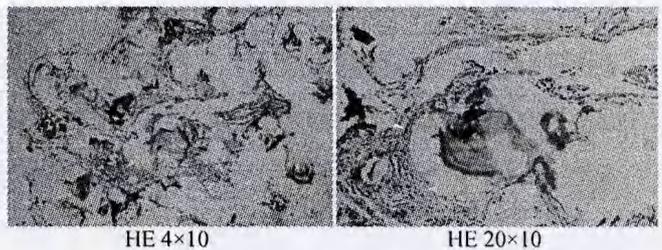
## 1 病例介绍

患者, 女, 39岁。因“体检发现两肺弥漫性病变6个月”于2015-03-12入院。6个月前体检发现两肺弥漫间质改变, 当时无任何症状。在当地医院就诊行支气管镜术等检查, 诊断“特发性间质性肺炎”, 并予醋酸泼尼松 30 mg 1次/d 口服治疗至今, 治疗后复查胸部影像学, 病变未见缓解。既往体健, 曾从事厨师及红木家具打磨工作, 无烟酒嗜好。入院查体: 体温 36.7℃, 脉搏 97次/min, 呼吸 22次/min, 血压 155/91 mmHg。满月脸, 未见皮疹, 两肺无啰音。无关节畸形。入院诊断: (1) 间质性肺疾病; (2) 高血压病。实验室检查: 血、尿常规正常, 血沉 33 mm/h, 肝肾功能、血电解质、血糖、免疫球蛋白均正常, 自身免疫抗体、乙肝表面抗原及 HIV 抗体阴性。心电图正常。胸部 CT 检查见图 1。电子支气管镜检查: 镜下所见正常, 左下肺基底段经支气管肺活检组织病理学改变见图 2。最后诊断: 肺泡微石症(pulmonary alveolar microlithiasis, PAM)。确诊后于2015-03-18出院。嘱其出院后家族成员到医院进行 X 线胸片检查, 随访未发现异常。



2015-03-13 胸部高分辨率 CT 肺窗可见两肺以胸膜下分布为主的网格影和少许磨玻璃影, 右肺后基底段阴影部分融合实变(↑), 两肺叶间裂增厚(▲)。纵膈窗可见两肺小叶间隔钙化(△), 两肺基底段、右侧横膈及左肺叶间裂胸膜下也见钙化影(↑)

图1 胸部 CT 检查所见



显微镜下见肺泡腔内有大量钙化小体, 肺泡周围纤维化, 有散在淋巴细胞浸润。因组织未脱钙, 钙化小体不规则, 局部可见同心圆结构。病理诊断: 肺泡微石症。左图: 短箭头显示填充在肺泡腔内钙化小体, 长箭头显示肺泡壁纤维化及散在淋巴细胞浸润。右图: 短箭头显示肺泡腔内的波浪纹同心圆的钙化小体, 长箭头显示肺泡壁纤维化, 三角形箭头显示浸润的淋巴细胞

图2 电子支气管镜下经支气管肺活检组织病理学所见

## 2 讨论

**2.1** PAM 是罕见呼吸系统疾病,近年统计英文报道的病例数不足 600 例<sup>[1]</sup>,国内也有一些病例报道<sup>[2]</sup>。该病既可见于婴儿,也可见于成年人,三分之一以上患者呈家族性发病<sup>[3]</sup>。其病因不详,发病机制可能与 SLC34A2 基因突变有关<sup>[3,4]</sup>。临床症状轻、影像学表现病变广泛是 PAM 的标志性特点。尽管肺部影像学已经表现明显异常,但患者可以无症状或症状轻微而未予重视,常常因体检或其他原因胸部影像学检查而偶然发现并诊断<sup>[1]</sup>。部分患者可以有呼吸困难,但多数患者肺部无阳性体征。绝大部分 PAM 患者的实验室检查和肺功能检查在正常范围。上述 PAM 的临床特点与特发性间质性肺炎、结缔组织病相关性间质性肺炎临床特点相反,后两类间质性肺炎患者往往呼吸困难较为明显、肺脏听诊可闻及 Velcro 啰音,但肺部影像学表现相对较轻。本例患者也是无症状体征病例,体检胸片检查发现肺弥漫性病变后进一步检查确诊。

**2.2** PAM 影像学表现具有特征性。胸片多表现为下肺野或中下肺野弥漫性分布为主的微细结节影、磨玻璃影和现状钙化影,呈“沙尘暴”样表现<sup>[3]</sup>。90% 患者肺脏高分辨率 CT 表现为磨玻璃影、胸膜下区域线状钙化影,胸膜下微小结节、小叶间隔增厚并钙化也是常见表现,部分患者肺部阴影可以进展融合成片状实变及钙化<sup>[5]</sup>。本例患者影像学表现非常典型,胸部 CT 可见两下肺磨玻璃影和小叶间隔网

格样钙化影以及胸膜下钙化。这种肺小叶间隔钙化影和胸膜下线状钙化影非常有助于 PAM 诊断。典型的临床特点和影像学表现可以作出 PAM 诊断。肺组织活检组织病理学检查可以进一步确诊。本例患者虽然临床过程和影像学表现非常典型,但由于临床医生不认识 PAM 而长时间误诊。PAM 尚无有效治疗药物和措施,疾病进展缓慢。虽然有个案报道肺移植治疗危重 PAM 患者<sup>[6]</sup>,但缺乏较大样本研究证实肺移植的有效性。

### 参考文献

- 1 Jönsson ÅL, Simonsen U, Hilberg O, et al. Pulmonary alveolar microlithiasis: two case reports and review of the literature[J]. Eur Respir Rev, 2012,21(125):249-256.
- 2 赵琪,程京华,丁晶晶,等. 肺泡微石症 3 例临床分析[J]. 中华实用诊断与治疗杂志,2015,29(2):144-145.
- 3 Ferreira Francisco FA, Pereira e Silva JL, Hochegger B, et al. Pulmonary alveolar microlithiasis. State-of-the-art review [J]. Respir Med, 2013,107(1):1-9.
- 4 Yin X, Wang H, Wu D, et al. SLC34A2 Gene mutation of pulmonary alveolar microlithiasis: report of four cases and review of literatures [J]. Respir Med, 2013,107(2):217-222.
- 5 Marchiori E, Gonçalves CM, Escuissato DL, et al. Pulmonary alveolar microlithiasis: high-resolution computed tomography findings in 10 patients[J]. J Bras Pneumol, 2007,33(5):552-557.
- 6 Samano MN, Waisberg DR, Canzian M, et al. Lung transplantation for pulmonary alveolar microlithiasis: a case report[J]. Clinics(Sao Paulo), 2010,65(2):233-236.

[收稿日期 2015-05-04][本文编辑 吕文娟]

# 心电图正常的急性心肌梗死 8 例分析

· 病例报告 ·

徐太军

作者单位: 210031 江苏,南京市浦口区浦厂医院内科

作者简介: 徐太军(1980-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:内科疾病的诊治。E-mail:shi2009jian@163.com

[关键词] 急性心肌梗死; 心电图; 冠脉造影; 肌钙蛋白

[中图分类号] R 542.2\*2 [文章编号] 1674-3806(2015)08-0768-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.08.22

急性心肌梗死是急性心肌缺血坏死,是临床较常见的危急重症。心电图一直都是诊断急性心肌梗死的重要依据,但在临床工作中,发现存在少数心电图

图基本正常的急性心肌梗死。为提高认识,现将本人收集的 1 例及通过中知网、万方数据库搜集的 7 例(共 8 例)心电图正常的急性心肌梗死分析如下。