

单侧透明肺\_胸部外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/611/2021\\_2022\\_\\_E5\\_8D\\_95\\_E4\\_BE\\_A7\\_E9\\_80\\_8F\\_E6\\_c22\\_611413.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_8D_95_E4_BE_A7_E9_80_8F_E6_c22_611413.htm) 单侧透明肺

( unilateral hyperlucent lung ) 病因不明，可能与发育异常或婴幼儿时期感染病毒有关。一般无症状，少数患者可表现为咳嗽，咳痰、急急或咯血。病理活检主要为支气管或细支气管炎。胸部x线提示肺透亮度增加，肺门及周围血管阴影减少。肺功能检查可发现轻度至重度气道阻塞，但纤支镜检查无支气管狭窄证据。支气管碘油造影可见支气管扩张。根据临床和x线特点可明确诊断，但需与单侧肺动脉发育不良和支气管腔内不完全阻塞引起的类似影像学改变鉴别。单侧肺动脉发育不良可造成一侧肺缺少肺动脉灌注，不完全阻塞性支气管腔内病变可引起远端肺实质通气减少、局部肺泡低氧和肺血管收缩，最后造成受累肺动脉灌注减少。普通影像学很难将这两种现象与不明显的单侧透明肺区分。无症状的单侧透明肺可不予处理，有严重或反复感染时，可考虑手术切除。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问  
[www.100test.com](http://www.100test.com)