

乡镇钼矿矽肺患者停止接尘后胸片的追踪观察

Following up study on silicosis patients in molybdenum mines
of small town enterprises after stopping exposure to dust

赵莉莎

ZHAO Li-sha

(辽宁省职业病院, 辽宁 沈阳 110005)

摘要: 对38例乡镇钼矿矽肺患者入院后胸片的动态观察, 总结出其发病的规律及特点, 其严重性应引起重视。

关键词: 矽肺; 胸片; 追踪观察

中图分类号: R135.2 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2000)05-0279-01

我院1996年收治我省某镇办钼矿38例矽肺患者, 经3年住院诊治, 并对其胸片进行详细的动态观察。现将其X线特点及演变过程具体分析如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组38例镇办钼矿凿岩工均为男性, 年龄28~54岁, 平均36.5岁; 接尘工龄3~12年, 平均4.8年。住院后累计胸片最少9张, 最长达15张(均为高千伏摄影片)。

1.2 临床症状及诊断

慢性咳嗽咯痰23例, 气喘28例, 胸闷18例, 胸痛12例, 夜间不能平卧11例, 咯血4例。38例入院时由省尘肺诊断组诊断为Ⅱ期矽肺23例($S_{II}^{+}7$ 例), Ⅲ期矽肺15例($S_{III}^{+}7$ 例)。

2 胸部X线演变及其特点

2.1 矽肺小阴影

本组病例多以r影为主, 直径多达7~10mm, 边缘清晰, 密度较高, 开始多出现于双下肺区, 逐渐向上进展, 并弥漫分布于两肺, 呈“飘雪样”改变, 小阴影密集度达3级19例, 2级17例, 1级2例。肺尖与内带均受累。双下肺区因气肿渐加重小阴影似有减少趋势。

2.2 矽肺大阴影

入院时胸片出现大阴影15例, 经3年动态观察又有8例在小阴影集聚基础上形成大阴影。大阴影呈典型“八字”12例, 余为椭圆或不规则形。大阴影3个或3个以上者7例, 其中1例大阴影几乎贯穿两肺, 呈“发辫样”改变。大阴影外侧出现气肿带15例, 渐向纵隔靠近13例, 引起肺门上移及气管移位(均向右侧移位)6例。侧位示大阴影大多位于上叶尖后段及下叶背段, 仅2例位于下叶后基底段。38例无一例出现小阴影及肺门淋巴结钙化影。

2.3 矽肺晋级情况

3年中, 由Ⅱ期矽肺晋为Ⅲ期8例(占Ⅱ期34.7%), Ⅱ期晋为Ⅱ⁺6例(占原Ⅱ期26.1%), Ⅲ期晋为Ⅲ⁺4例(占Ⅲ期26.7%), 总晋级人数18人(占总数47.4%)。晋级年限平均9.6个月。

2.4 矽肺并发症发生情况(见表1)

表1 38例矽肺并发症发生情况(%)

	人数	慢支	肺气肿	肺心病	气胸	肺结核
Ⅱ期	15	5(33.3%)	4(26.7%)	1(6.6%)	2(13.3%)	1(6.6%)
Ⅲ期	23	18(78.3%)	17(73.9%)	10(43.5%)	10(43.5%)	5(21.7%)
总计	38	23(60.5%)	21(55.3%)	11(28.9%)	12(31.6%)	6(15.8%)

3 讨论

钼矿为有色金属矿, 其尘肺发病及X线胸片特点目前国内报道甚少。本文通过38例凿岩工胸片动态观察, 发现具有以下特点。

3.1 矽肺病变严重, 胸片表现典型。矽肺小阴影以粗大r为主, 弥漫分布于两肺, 呈“飘雪样”改变, 病变由下向上发展, 肺尖及内带均受累; 矽肺大阴影多在两上肺区, 其外侧有气肿带并渐向纵隔靠近, 此特征改变为与其他疾病鉴别要点。不规则形大阴影一旦形成, 短期内迅速增大, 可达3~4个, 预后极差。

3.2 矽肺病变进展快, 晋级时间短。3年内38例总晋级人数18例, 其比例之高, 实为罕见。晋级时间最短者5个月, 最长18个月, 应属快型矽肺。

3.3 矽肺合并症多而重, 尤以并发气胸为突出(12/38)。X线特征为: (1)多为双侧性(7/12); (2)单侧以左侧多见(6/12); (3)限局性气胸多(8/12); (4)易反复发作且不易完全复张而遗留永久性限局性气胸(7/12); 其次为合并活动性肺结核(6/38), 痰菌阳性者4例, X线特点为: (1)局部(多为上肺区)小阴影边缘由清晰变为模糊, 呈斑片状及浸润影; (2)小阴影融合灶或大阴影内出现透光区; (3)矽肺大阴影短期内(1~2月)迅速增大密度不均, 边缘模糊, 经抗炎治疗无效。

综上所述, 也可反映目前我省乡镇企业矽肺发病现状, 其严重性应引起有关部门高度重视。

收稿日期: 1999-08-27; 修回日期: 1999-11-01

作者简介: 赵莉莎(1954—), 女, 吉林辉南县人, 副主任医师, 主要从事尘肺病及其并发症的诊断与治疗工作。