



江苏省医学会核医学分会

第十届影像学组线上读片讨论第63期

病例提供者：冯睿

来源单位：沭阳县中医院

发布时间：2025年8月25日

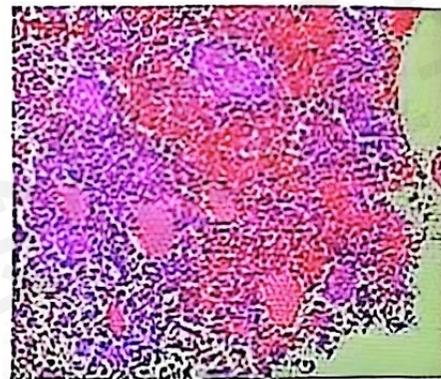
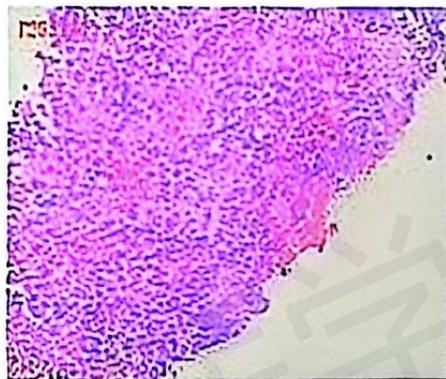
病理结果

- 患者2025-04-16于我院行左上胸壁穿刺活检。
- 病理诊断：（左上胸壁穿刺活检标本）：**符合慢性化脓性炎症。**

病理结果

送检标本：

镜下所见：



细胞学诊断：

（左上胸壁穿刺活检标本）：符合慢性化脓性炎症。

注：待免疫组化，进一步排除恶性肿瘤。

慢性化脓性炎症概述

- **定义：**慢性化脓性炎症是由**细菌感染**引发、以**中性粒细胞浸润**为主的慢性炎症，特征为**局部化脓**、**组织坏死**和脓液形成，常见于长期感染或免疫力低下者。其病程迁延、易反复，需结合抗感染和病灶处理进行综合治疗。

病因与机制

- 1.病原体感染

- 主要由金黄色葡萄球菌、链球菌、铜绿假单胞菌等化脓性细菌引起，少数由真菌或混合感染导致。

- 2.感染途径：

- 可通过皮肤破损、手术切口、邻近感染扩散或血行播散（如败血症）侵入组织。

病因与机制

- **3.免疫力低下:**
 - 糖尿病、营养不良、长期使用免疫抑制剂等因素，导致机体无法有效清除病原体。
- **4.慢性刺激:**
 - 异物残留（如缝线、骨碎片）或引流不畅（如鼻窦、中耳结构异常）可诱发持续性炎症。

症状与表现

- 1.局部症状:

- **红肿热痛**: 炎症区域皮肤发红、肿胀、温度升高、压痛明显。

- **脓液形成**: 病灶处可见黄白色脓液，可能伴随瘘管（如肛瘘）或窦道（如骨髓炎）。

- **组织破坏**: 深层组织（如骨骼、关节）受累时，可能导致骨质破坏或功能障碍。

病因与机制

- 2.全身症状：
 - 异物残留（如缝线、骨碎片）或引流不畅（如鼻窦、中耳结构异常）可诱发持续性炎症。

影像学检查方法

- **X线**：平片可显示局部软组织肿胀、密度略增高，肌间脂肪层模糊，皮下脂肪出现网状影。
- **CT**：平扫检查，受累肌肉明显肿胀，并呈片状低密度，肌间隙和脂肪层模糊；脓肿表现为液性密度区，壁较均匀，通常内壁光整，若其内有气泡影则提示产气菌感染；增强扫描脓肿壁呈环形强化。

影像学检查方法

- **MRI:** 对软组织炎症的显示比CT敏感。平扫检查炎症早期表现为受累肌肉肿胀，肌间隙模糊，呈弥漫性长T1长T2异常信号；形成脓肿时，脓液呈液性长T1长T2信号，脓肿边缘可为一低信号的包膜影，其厚薄较均匀，边界较光整；DWI上，脓腔部分常呈高信号；增强扫描，脓壁呈环形强化而中心脓腔不强化。

并发症与危害

- 未经规范治疗的慢性化脓性炎可能引发**败血症**、**感染性休克**、**多器官衰竭**等危重症。局部并发症包括：
 - **骨质破坏**（如慢性骨髓炎导致病理性骨折）。
 - **邻近器官侵犯**（如中耳炎引发脑膜炎）。
 - **瘢痕挛缩**（如皮肤慢性溃疡愈合后影响关节活动）。

谢谢!

江苏省医学影像核医学分会